

ΛHBB | REDE
SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

UTI COVID

BANCO DO BRASIL

CONTA CORRENTE: 36477-0

ABRIL/2021

Ofício nº 0216/2021

Garça, 03 de agosto de 2021.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0002-93, com sede na Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303, Jardim Ariano, na cidade de Lins, Estado de São Paulo, CEP 16.400-000, vem, por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito em atenção à notificação em epigrafe prestar os seguintes esclarecimentos.

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

Considerando que pretende esta Municipalidade a prestação de contas relativos aos recursos repassados por meio de preenchimento de planilha em Excel, em desacordo com Manual de Prestação de Contas apresentado pelo Município, bem como, em desacordo com a IN 02/201 do TCE.

Considerando que, o preenchimento da planilha em Excel nos moldes solicitados por esta Municipalidade, importará em irregularidade das contas prestadas.

Considerando, por fim, que a não prestação de contas nos moldes solicitados por esta Municipalidade importará em suspensão de repasse que inviabilizará a regular manutenção dos atendimentos hospitalares.

É o presente para NOTIFICAR Vossa Senhoria, que a partir da presente data serão prestadas contas mensalmente, de duas maneiras, a saber: (i) por meio de preenchimento da planilha em

LILIANA BURNETIKO L. MARTINS
Oficial Administrativo
Departamento de Convênios

03.08.21

Excel disponibilizada por esta Municipalidade, que desde já, manifesta esta Entidade ser irregular, pois em desacordo com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município; (ii) prestação de contas realizadas por meio de planilha elaborada por esta entidade, em total consonância com a legislação vigente, bem como, com o manual de prestação de contas do Município, a qual deverá ser considerada válida para todos os efeitos.

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

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso

Diretor Administrativo



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:53:42 do dia 18/11/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 17/05/2021.

Código de controle da certidão: **4CBE.5168.F4DE.4901**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 32042217/2020

Expedição: 04/12/2020, às 11:50:55

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

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

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região *

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

Total de processos: 1.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

UTI COVID

Dúvidas e sugestões: andrt@tst.jus.br

RESOLUÇÃO ESTADUAL

6-12 DE 26/01/2021

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0009-60

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

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

Certificação Número: 2021040920163433105065

Informação obtida em 25/05/2021 08:15:34

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

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



Cliente - Conta atual

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.136,09 C	
				01/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.101	602,30 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
01/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.102	1.053,89 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
01/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.103	673,62 D	
				SERVIMED			
01/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.104	842,50 D	
				ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP			
01/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.105	953,33 D	
				033 3911 030712200000138 ECQ - MANUTEN			
01/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.910.900.336.120	9,31 D	
				Cobr parc ref a 30/03/2021			
01/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.910.900.337.097	1,14 D	0,00 C
				Cobr parc ref a 31/03/2021			
06/04/2021		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.032.849	288.000,00 C	
				06/04 0290 32849-9 PREF MUN GARCA			
06/04/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	275.305,30 D	
				06/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/04/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	1.995,00 D	
				06/04 3370 MEDICAMEN 00045349461000102			
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.601	530,39 D	
				BANCO SOFISA S/A			
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.602	940,08 D	
				BANCO SOFISA S/A			
06/04/2021		0000	13105	196 INSS Arrecadação	40.603	4.635,39 D	
				GPS- Ident.: 45349461000960 - 02/2021			
06/04/2021		0000	13105	375 Impostos	40.604	96,48 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -0561			
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.605	534,06 D	
				BANCO BBM S A			
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.606	343,50 D	
				MESSER GASES LTDA			
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.607	507,90 D	
				BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA			
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.608	1.050,02 D	
				FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO			
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.609	1.745,50 D	
				SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.610	316,38 D	0,00 C
				BANCO DAYCOVAL S.A			
08/04/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	47.412,43 C	
				08/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
08/04/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	10	2.104,70 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
08/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.801	2.082,65 D	
				033 0011 27775559829 ALESSANDRA CARESI			
08/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.802	1.785,49 D	
				104 1920 39864767844 AMANDA PIRES MACI			

08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.803	2.104,70 D
		104 1920 31745174869 CARLOS EDUARDO DE		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.804	3.396,59 D
		104 0362 31607359820 CRISTIANE ALVES G		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.805	1.785,49 D
		104 1920 41929099878 DAIARA CRISTINA D		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.806	2.116,91 D
		033 0011 33203862808 EDERSON ROBERTO B		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.807	1.785,49 D
		033 0218 06868768303 GABRIEL VASCONCEL		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.808	1.785,49 D
		104 0305 28592925860 IRENE DOLORES SIL		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.809	2.873,33 D
		104 1920 42029951803 ISABELA DA SILVA		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.810	1.519,93 D
		104 0305 49049847811 JHONATAN JEAN DOS		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.811	359,64 D
		237 0018 38641370803 LETICIA CARDOSO D		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.812	2.106,01 D
		748 3022 40509248896 LETICIA CRISTINA		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.813	2.104,70 D
		033 0218 45079515856 LUCAS DE BARROS R		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.814	1.519,93 D
		104 1920 33205838831 MARILENE CONTES M		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.815	1.785,49 D
		341 7387 40606636897 RAFAEL DOS SANTOS		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.816	2.873,33 D
		748 3022 28661221862 REGIANE AUXILIADO		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.817	2.079,71 D
		748 3022 23042734838 TAMIRIS BELUCCO I		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.818	1.785,49 D
		104 0305 37305643823 VALERIA MIRANDA S		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.819	3.382,75 D
		104 1920 44756263828 VITORIA GELAMO CA		
08/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.820	3.405,55 D
		104 1205 21359977813 VIVIANE EMIDIO DA		
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.592	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021		
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.593	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021		
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.594	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021		
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.595	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021		
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.596	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021		
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.597	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021		
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.598	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021		
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.599	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021		
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.600	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021		
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.601	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021		
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.602	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021		
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.603	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021		
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.604	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021		
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.605	10,45 D
		Cobrança referente 08/04/2021		
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.606	10,45 D

			Cobrança referente 08/04/2021		
08/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.981.100.061.607	10,45 D	6.711,26 C
			Cobrança referente 08/04/2021		
09/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	12.828,88 C	
		09/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.685,00 C	
		09/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
09/04/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.031.444	714,68 D	
		09/04 0290 31444-7 MARIA BENIS PE			
09/04/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.386.000.091.291	760,00 D	
		09/04 0386 91291-3 DAMARIS M M CO			
09/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.901	2.295,80 D	
		260 0001 43468603894 WESLLEY CRISTIAN			
09/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.902	15.758,40 D	
		756 3190 028668435000128 FGK SERVICOS			
09/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.903	2.685,00 D	
		341 0554 011260846000187 ANBIOTON IMPO			
09/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.991.100.090.706	10,45 D	
		Cobrança referente 09/04/2021			
09/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.991.100.090.707	0,81 D	0,00 C
		Cobrança referente 09/04/2021			
12/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	8.146,50 C	
		12/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
12/04/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	696,38 D	
		12/04 0168 12160-6 ALFALAGOS LTDA			
12/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.201	2.920,32 D	
		341 2711 014335544000119 BELIVE COMERC			
12/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.202	673,63 D	
		SERVIMED			
12/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.203	537,00 D	
		341 0191 023586413000103 BIO INFINITY			
12/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.204	2.586,34 D	
		341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC			
12/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.020.904.325.050	9,64 D	
		Cobr parc ref a 09/04/2021			
12/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.020.904.325.051	10,45 D	
		Cobrança referente a 09/04/2021			
12/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.021.200.143.973	10,45 D	
		Cobrança referente 12/04/2021			
12/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.021.200.143.974	10,45 D	
		Cobrança referente 12/04/2021			
12/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.021.200.143.975	10,45 D	681,39 C
		Cobrança referente 12/04/2021			
13/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.358,39 C	
		13/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	3.289,60 C	
		13/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.301	2.140,70 D	
		104 1920 45079515856 LUCAS DE BARROS R			
13/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.302	899,08 D	
		033 0218 36176076838 TALITA MARIANA DA			
13/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.303	517,60 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
13/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.304	2.772,00 D	0,00 C
		BANCO SOFISA S/A			
15/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	55.842,90 C	
		15/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/04/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	396,11 D	
		15/04 1916 SERVIMED 000000000000000000			
15/04/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.899.000.080.900	495,00 D	
		15/04 6899 80900-4 SOROMED MARILI			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.501	23,70 D	
		CM HOSPITALAR LTDA			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.502	131,49 D	
		SERVIMED COML LTDA			

15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.503	565,79 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.504	596,43 D	
		FUTURA COM PROD MEDICOS			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.505	628,35 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.506	687,08 D	
		BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.507	1.100,24 D	
		BANCO BBM S A			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.508	1.183,53 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.509	1.349,62 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.510	1.738,58 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.511	2.666,38 D	
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.512	334,32 D	
		MESSER GASES LTDA			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.513	340,00 D	
		BIOMEDICAL			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.514	504,66 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.515	4.367,50 D	
		BANCO SOFISA S/A			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.516	507,84 D	
		ALFALAGOS LTDA. EPP			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.517	1.025,38 D	
		BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA			
15/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.518	1.900,00 D	
		SHAMYSE MACHADO RODRIGUES DE F			
15/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.519	33.500,00 D	
		077 0001 037498101000144 THIAGO PRADO			
15/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.520	1.780,00 D	
		033 0288 029392097000107 MAZER COMERCI			
15/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.050.902.204.629	10,45 D	
		Cobrança referente a 13/04/2021			
15/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.050.902.204.630	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 13/04/2021			
19/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	31.762,00 C	
		19/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
19/04/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.008.505	200,00 D	
		19/04 0290 8505-7 FLORIVALDO DE			
19/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.901	929,07 D	
		MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
19/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.902	32,95 D	
		G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
19/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.903	3.733,47 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
19/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.904	680,58 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
19/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.905	1.053,89 D	
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
19/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.906	534,05 D	
		BANCO BBM S A			
19/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.907	2.015,25 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			
19/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.908	724,60 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			
19/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.909	74,64 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRAB			
19/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.910	206,10 D	
		MESSER GASES LTDA			
19/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.911	3.996,72 D	

MESSER GASES LTDA					
19/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		41.912	408,00 D
		BIOMEDICAL			
19/04/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação		41.913	4.546,23 D
		GPS- Ident.: 45349461000960 - 03/2021			
19/04/2021	0000	13105 375 Impostos		41.914	732,15 D
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
19/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		41.915	3.255,00 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
19/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.916	8.618,40 D
		104 0769 012212583000101 MEDCIM PRODUT			
19/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	801.091.100.001.271		10,45 D
		Cobrança referente 19/04/2021			
19/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.090.904.152.557		10,45 D
		Cobrança referente a 15/04/2021			0,00 C
20/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		13.389,25 C
		20/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/04/2021	0000	13105 375 Impostos		42.001	2.297,10 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/04/2021	0000	13105 375 Impostos		42.002	741,00 D
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
20/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.003	1.640,70 D
		033 0218 06868768303 GABRIEL VASCONCEL			
20/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.004	8.700,00 D
		CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS			
20/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.100.904.355.705		10,45 D
		Cobrança referente a 15/04/2021			0,00 C
22/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		20.184,71 C
		22/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
22/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.201	4.860,00 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
22/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.202	553,25 D
		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA			
22/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.203	130,97 D
		SERVIMED COML LTDA			
22/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.204	673,63 D
		SERVIMED			
22/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.205	990,00 D
		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
22/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.206	1.344,25 D
		SERVIMED			
22/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.207	1.745,50 D
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
22/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.208	4.367,48 D
		BANCO SOFISA S/A			
22/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.209	512,48 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
22/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.210	1.891,48 D
		BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA			
22/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.211	1.078,67 D
		BANCO BBM S A			
22/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.212	1.912,33 D
		341 7387 40606636897 RAFAEL DOS SANTOS			
22/04/2021	0000	13105 375 Impostos		42.213	114,22 D
		FGTS ARREC GRRF			
22/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.120.903.526.425		10,45 D
		Cobrança referente a 20/04/2021			0,00 C
26/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		14.874,83 C
		26/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/04/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.470.000.031.301		4.194,37 D
		26/04 0470 31301-7 STERILE V AMBI			
26/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.601	224,50 D
		COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA			
26/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.602	396,11 D
		BANCO DAYCOVAL S.A -			

26/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.603	7.977,00 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
26/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.604	360,00 D	
		TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES			
26/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.605	936,00 D	
		POLAR FIX IND E COM DE PRODUTOS HOSPIT			
26/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.606	765,95 D	
		341 0191 023586413000103 BIO INFINITY			
26/04/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	801.161.100.245.655	20,90 D	0,00 C
		Cobrança referente 26/04/2021			
28/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.311,83 C	
		28/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/04/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.027.083	220,00 D	
		28/04 0290 27083-0 RADUAN E FRONT			
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.801	534,05 D	
		BANCO BBM S A			
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.802	1.157,29 D	
		LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.803	1.344,25 D	
		SERVIMED			
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.804	1.078,67 D	
		BANCO BBM S A			
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.805	130,97 D	
		SERVIMED COML LTDA			
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.806	2.015,25 D	
		SERVIMED COMERCIAL LTDA			
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.807	1.520,72 D	
		ASTRA FARMA C M M H LTDA			
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.808	3.825,00 D	
		V M F C P MEDICOS LTDA ME			
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.809	1.300,00 D	
		ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME			
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.810	4.138,50 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.811	180,00 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.812	4.367,48 D	
		BANCO SOFISA S/A			
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.813	336,20 D	
		G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA			
28/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.180.901.791.299	10,45 D	
		Cobrança referente a 22/04/2021			
28/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.180.901.791.300	10,45 D	
		Cobrança referente a 22/04/2021			
28/04/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.180.901.792.197	10,45 D	
		Cobrança referente a 26/04/2021			
28/04/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	881.180.900.792.651	132,10 D	0,00 C
		Cobr parc ref a 26/04/2021			
29/04/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	61.533,00 C	
		29/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
29/04/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	550.165.000.040.029	6.000,00 D	
		29/04 0165 40029-7 CAMPASSI C MED			
29/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.901	10.200,00 D	
		033 0529 024660630000150 DENNIS PENNA			
29/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.902	572,10 D	
		U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA			
29/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.903	1.200,00 D	
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
29/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.904	3.378,60 D	
		237 0063 027382748000152 CLINICA MEDIC			
29/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.905	11.825,10 D	
		084 0017 024757653000188 CMR SAUDE S/S			
29/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.906	6.757,20 D	
		341 3837 027089356000108 MATERAS CLINI			
29/04/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.907	12.000,00 D	

756 3041 030132494000129 L.F.B. SERVIC

29/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	42.908	9.600,00 D	0,00 C
		RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDICA			
30/04/2021	3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	43.587,53 C	
		30/04 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/04/2021	3062	03062 144 Transferência enviada	552.989.000.016.811	6.600,00 D	
		30/04 2989 16811-4 ANETTE BOCCHI			
30/04/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.005	2.400,00 D	
		756 3183 030692202000102 POLATTO SERVI			
30/04/2021	0000	11105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.001	1.126,20 D	
		341 1224 031316287000197 KAYO MENDES S			
30/04/2021	0000	11105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.002	1.126,20 D	
		104 0364 035812997000169 DIEGO SILVA I			
30/04/2021	0000	11105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.003	3.127,53 D	
		748 0911 038652252000178 STERILISAFE C			
30/04/2021	0000	11105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	43.004	1.740,62 D	
		748 0911 038652252000178 STERILISAFE C			
30/04/2021	3062	00002 983 TED Devolvida	800.007	1.126,20 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
30/04/2021	0000	00000 999 S A L D O			28.593,18 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor	Total diário
30/04/2021	Tarifas Pendentes	0	R\$ 62,70 D	62,70 D

Saldo Aprovisionado no Dia	62,70 D
Saldo	28.530,48 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/04/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	03/05/2021

 Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
 30/04/2021 R\$ 62,70. Sujeito à cobrança
 quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
 Procure sua agência.

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

PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO CONTÁBIL E FINANCEIRO

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

RECEITAS

SALDO ANTERIOR						R\$ 97.230,55
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						R\$ 0,00
Data	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Nº Emp.	Descrição Empenho	Nº do Doc. Crédito	Valor	Saldo
06/04/2021	ESTADUAL - COVID	5118	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (UTI COVID - RESOLUÇÃO ESTADUAL 55 - 12 DE 26/01/2021) PARCELA 02/03 - MEMORANDO Nº 6.266/2021 1DOC.	553.062.007.004.231	R\$ 288.000,00	R\$ 385.230,55

DESPESAS

Data do pagamento	Tipo Doc.	Nº Doc.	Credor	Fonte (Fed./Est./Mun.)	Categoria de Despesa	Valor da Despesa	Saldo
01/04/2021	NOTA FISCAL	274574	LONDRCIR	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 602,30	R\$ 384.628,25
01/04/2021	NOTA FISCAL	60528	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 1.053,89	R\$ 383.574,36
01/04/2021	NOTA FISCAL	442682	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 673,62	R\$ 382.900,74
01/04/2021	NOTA FISCAL	133091	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 842,50	R\$ 382.058,24
01/04/2021	NOTA FISCAL	1	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 953,33	R\$ 381.104,91
06/04/2021	NOTA FISCAL	58643	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 1.995,00	R\$ 379.109,91
06/04/2021	NOTA FISCAL	176215	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 526,05	R\$ 378.583,86
06/04/2021	NOTA FISCAL	176948	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 938,52	R\$ 377.645,34
06/04/2021	GPS	fev/21	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 4.361,50	R\$ 373.283,84
06/04/2021	DARF	fev/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 90,79	R\$ 373.193,05
06/04/2021	NOTA FISCAL	387650	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 534,06	R\$ 372.658,99
06/04/2021	NOTA FISCAL	2236	MESSER GASES LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 343,50	R\$ 372.315,49
06/04/2021	NOTA FISCAL	340241	BIOHOSP	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 507,90	R\$ 371.807,59
06/04/2021	NOTA FISCAL	274402	FARMARIN IND. E COM. LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.050,02	R\$ 370.757,57
06/04/2021	NOTA FISCAL	263837	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.745,50	R\$ 369.012,07
06/04/2021	NOTA FISCAL	444 789	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 316,38	R\$ 368.695,69
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40801	ALESSANDRA CARESIA DE MORAES	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.082,65	R\$ 366.613,04
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40802	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 364.827,55
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40803	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.104,70	R\$ 362.722,85
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40804	CRISTIANE ALVES GOMES	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 3.396,59	R\$ 359.326,26
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40805	DAIARA CRISTINA DA SILVA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 357.540,77
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40806	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.116,91	R\$ 355.423,86
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40807	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 353.638,37
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40808	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 351.852,88
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40809	ISABELA DA SILVA SOUZA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.873,33	R\$ 348.979,55
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40810	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.519,93	R\$ 347.459,62
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40811	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 359,64	R\$ 347.099,98
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40812	LETICIA CRISTINA PELATE	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.106,01	R\$ 344.993,97
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40814	MARILENE CONTES MARTINS	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.519,93	R\$ 343.474,04
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40815	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 341.688,55
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40816	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.873,33	R\$ 338.815,22
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40817	TAMIRIS BELUCCO	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.079,71	R\$ 336.735,51
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40818	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 1.785,49	R\$ 334.950,02
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40819	VITORIA GELAMO CASTANHO	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 3.382,75	R\$ 331.567,27
08/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	40820	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 3.405,55	R\$ 328.161,72
09/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	550.290.000.031.44	MARIA BENNIS PERERIA SILVA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 714,68	R\$ 327.447,04
09/04/2021	NOTA FISCAL	2477	DAMARIS MALISANI MARTINS CONFECÇÕES	ESTADUAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 760,00	R\$ 326.687,04
09/04/2021	TERMO DE RESCISÃO	40901	WESLEY CRISTIANO	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.295,80	R\$ 324.391,24
09/04/2021	NOTA FISCAL	757	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	ESTADUAL - COVID	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 15.758,40	R\$ 308.632,84
09/04/2021	NOTA FISCAL	137814	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 2.685,00	R\$ 305.947,84
12/04/2021	NOTA FISCAL	8957	ALFALAGOS LTDA FILIAL	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 696,38	R\$ 305.251,46
12/04/2021	NOTA FISCAL	71781	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 2.920,32	R\$ 302.331,14
12/04/2021	NOTA FISCAL	442682	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 673,63	R\$ 301.657,51
12/04/2021	NOTA FISCAL	12047	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 537,00	R\$ 301.120,51
12/04/2021	NOTA FISCAL	27477963	TICKET SERVIÇOS SA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.455,00	R\$ 298.665,51
13/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	41301	LUCAS DE BARROS	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 2.140,70	R\$ 296.524,81
13/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	41302	TALITA MIRANDA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$ 899,08	R\$ 295.625,73
13/04/2021	NOTA FISCAL	310431	CIRURGICA MEDCENTER	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 517,60	R\$ 295.108,13
13/04/2021	NOTA FISCAL	184059	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.772,00	R\$ 292.336,13
15/04/2021	NOTA FISCAL	503285	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$ 396,11	R\$ 291.940,02
15/04/2021	NOTA FISCAL	12222	SOROMED MARILIA LTDA ME	ESTADUAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 495,00	R\$ 291.445,02
15/04/2021	NOTA FISCAL	881846	CM HOSPITALAR S.A.	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 23,65	R\$ 291.421,37

112

15/04/2021	NOTA FISCAL	492766	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	130,98	R\$ 291.290,39
15/04/2021	NOTA FISCAL	45699	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	553,25	R\$ 290.737,14
15/04/2021	NOTA FISCAL	74639	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	584,56	R\$ 290.152,58
15/04/2021	NOTA FISCAL	311011	CIRURGICA MEDCENTER	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	614,52	R\$ 289.538,06
15/04/2021	NOTA FISCAL	74135	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	684,80	R\$ 288.853,26
15/04/2021	NOTA FISCAL	500501	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.078,66	R\$ 287.774,60
15/04/2021	NOTA FISCAL	278567	LONDRICIR	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.157,30	R\$ 286.617,30
15/04/2021	NOTA FISCAL	503229	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	1.344,25	R\$ 285.273,05
15/04/2021	NOTA FISCAL	1400318	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	1.703,39	R\$ 283.569,66
15/04/2021	NOTA FISCAL	44161	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	2.607,29	R\$ 280.962,37
15/04/2021	NOTA FISCAL	2237	MESSER GASES LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	334,32	R\$ 280.628,05
15/04/2021	NOTA FISCAL	131455	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	340,00	R\$ 280.288,05
15/04/2021	NOTA FISCAL	1411522	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	504,66	R\$ 279.783,39
15/04/2021	NOTA FISCAL	185275	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.367,50	R\$ 275.415,89
15/04/2021	NOTA FISCAL	9931	ALFALAGOS LTDA FILIAL	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	507,84	R\$ 274.908,05
15/04/2021	NOTA FISCAL	349070	BIOHOSP	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	1.025,38	R\$ 273.882,67
15/04/2021	NOTA FISCAL	195	SHAMYSE MACHADO RODRIGUES FREITAS COM ATAC ROUP AC PROFIS ME	ESTADUAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.900,00	R\$ 271.982,67
15/04/2021	NOTA FISCAL	24	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.500,00	R\$ 238.482,67
15/04/2021	NOTA FISCAL	518	MAZER COM E MANUT DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.780,00	R\$ 236.702,67
19/04/2021	NOTA FISCAL	200	FLORIVALDO DE LUCCA ME	ESTADUAL - COVID	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	200,00	R\$ 236.502,67
19/04/2021	NOTA FISCAL	150401	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	929,07	R\$ 235.573,60
19/04/2021	NOTA FISCAL	130433	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	ESTADUAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	32,95	R\$ 235.540,65
19/04/2021	NOTA FISCAL	1400270	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	3.733,47	R\$ 231.807,18
19/04/2021	NOTA FISCAL	578609	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	680,58	R\$ 231.126,60
19/04/2021	NOTA FISCAL	60528	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	1.053,89	R\$ 230.072,71
19/04/2021	NOTA FISCAL	387650	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	534,05	R\$ 229.538,66
19/04/2021	NOTA FISCAL	634757	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	2.015,25	R\$ 227.523,41
19/04/2021	NOTA FISCAL	214038	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	724,60	R\$ 226.798,81
19/04/2021	NOTA FISCAL	40046	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	74,64	R\$ 226.724,17
19/04/2021	NOTA FISCAL	2247	MESSER GASES LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	206,10	R\$ 226.518,07
19/04/2021	NOTA FISCAL	1121	MESSER GASES LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	3.996,72	R\$ 222.521,35
19/04/2021	NOTA FISCAL	132956	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	408,00	R\$ 222.113,35
19/04/2021	GPS	mar/21	INSS - FOLHA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	4.546,23	R\$ 217.567,12
19/04/2021	DARF	mar/21	IRRF - FOLHA	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	732,15	R\$ 216.834,97
19/04/2021	NOTA FISCAL	57129	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	3.255,00	R\$ 213.579,97
19/04/2021	NOTA FISCAL	1630	MEDCIM PRODUTOS HOSPITALARES E SERVIÇOS LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	8.618,40	R\$ 204.961,57
20/04/2021	DARF	mar/21	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.297,10	R\$ 202.664,47
20/04/2021	DARF	mar/21	IRRF A RECOLHER	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	741,00	R\$ 201.923,47
20/04/2021	TERMO DE RESCISÃO	42003	GABRIEL VASCONCELLOS	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	1.640,70	R\$ 200.282,77
								R\$ 191.582,77
22/04/2021	NOTA FISCAL	45699	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	553,25	R\$ 191.029,52
22/04/2021	NOTA FISCAL	492766	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	130,97	R\$ 190.898,55
22/04/2021	NOTA FISCAL	442682	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	673,63	R\$ 190.224,92
22/04/2021	NOTA FISCAL	61630	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	990,00	R\$ 189.234,92
22/04/2021	NOTA FISCAL	503229	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	1.344,25	R\$ 187.890,67
22/04/2021	NOTA FISCAL	265311	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.745,50	R\$ 186.145,17
22/04/2021	NOTA FISCAL	185275	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.367,48	R\$ 181.777,69
22/04/2021	NOTA FISCAL	310431	CIRURGICA MEDCENTER	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	512,48	R\$ 181.265,21
22/04/2021	NOTA FISCAL	350246	BIOHOSP	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	1.891,48	R\$ 179.373,73
22/04/2021	NOTA FISCAL	500501	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.078,67	R\$ 178.295,06
22/04/2021	TERMO DE RESCISÃO	42212	RAFAEL DOS SANTOS	ESTADUAL - COVID	R.H. (5)	R\$	1.912,33	R\$ 176.382,73
								R\$ 176.268,51
26/04/2021	NOTA FISCAL	16610	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	ESTADUAL - COVID	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.194,37	R\$ 172.074,14
26/04/2021	NOTA FISCAL	55024	COMERCIAL PAPEIS GARÇA LTDA EPP (REIPEL)	ESTADUAL - COVID	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	224,50	R\$ 171.849,64
26/04/2021	NOTA FISCAL	503285	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	396,11	R\$ 171.453,53
26/04/2021	NOTA FISCAL	312743	CIRURGICA MEDCENTER	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	7.977,00	R\$ 163.476,53
26/04/2021	NOTA FISCAL	58427	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EPP	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	360,00	R\$ 163.116,53
26/04/2021	NOTA FISCAL	362983	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	936,00	R\$ 162.180,53
26/04/2021	NOTA FISCAL	12620	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	765,95	R\$ 161.414,58
28/04/2021	NOTA FISCAL	1496	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	220,00	R\$ 161.194,58
28/04/2021	NOTA FISCAL	387650	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	534,05	R\$ 160.660,53
28/04/2021	NOTA FISCAL	278567	LONDRICIR	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.157,29	R\$ 159.503,24
28/04/2021	NOTA FISCAL	503229	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	1.344,25	R\$ 158.158,99
28/04/2021	NOTA FISCAL	500501	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.078,67	R\$ 157.080,32
28/04/2021	NOTA FISCAL	492766	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	130,97	R\$ 156.949,35
28/04/2021	NOTA FISCAL	634757	SERVIMED COMERCIAL LTDA	ESTADUAL - COVID	MEDICAMENTOS	R\$	2.015,25	R\$ 154.934,10
28/04/2021	NOTA FISCAL	105042	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.520,72	R\$ 153.413,38
28/04/2021	NOTA FISCAL	2859	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.825,00	R\$ 149.588,38
28/04/2021	NOTA FISCAL	2	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	ESTADUAL - COVID	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.300,00	R\$ 148.288,38
28/04/2021	NOTA FISCAL	3103	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.138,50	R\$ 144.149,88
28/04/2021	NOTA FISCAL	3116	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	ESTADUAL - COVID	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	180,00	R\$ 143.969,88
28/04/2021	NOTA FISCAL	185275	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	ESTADUAL - COVID	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.367,48	R\$ 139.602,40

113

**ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO
INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

ENDEREÇO E CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.4

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

CPF: 018.587.358-82

OBJETO DA PARCERIA: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA		VALOR - R\$
4º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018	29/05/2020	01/01/2020	31/12/2020	R\$ 495.856,41

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
03/03/2021	R\$ 288.000,00	03/03/2021	3.329	R\$ 288.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 97.230,55
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 288.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 385.230,55
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 385.230,55

(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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 385.230,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 322.491,70
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 62.738,85
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
TOTAL	R\$ 62.738,85

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Garça, 31 março de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

Antonio Carlos Pinoti Affonso
Presidente

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
 TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 001/2018
 LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
 OBJETO: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2020
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
 RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 288.000,00
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 288.000,00	5118	06/04/2021	R\$ 288.000,00
		SALDO ANTERIOR	R\$ 82.138,07
		TOTAL	R\$ 288.000,00
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ -

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 288.000,00 (Duzentos e oitenta e oito mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)	25/02/2021 À 22/04/2021	R\$ 62.922,71
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS	13/01/2021 À 20/04/2021	R\$ 64.572,64
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	13/01/2021 À 01/04/2021	R\$ 48.231,16
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	26/02/2021 À 31/03/2021	R\$ 3.748,65
SERVIÇOS MÉDICOS	31/03/2021 À 29/04/2021	R\$ 112.515,80
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	18/03/2021 À 08/04/2021	R\$ 20.152,77
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS	09/03/2021 À 20/04/2021	R\$ 10.953,33
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	01/04/2021 À 30/04/2021	R\$ 550,10
OUTRAS DESPESAS		R\$ 17.960,43
	TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 341.607,59
	RECURSOS PÚBLICOS APLICADOS	R\$ 28.530,48
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ -
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 28.530,48

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CRETOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
18/02/2021	274574	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 602,30
18/02/2021	60528	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.053,89
12/03/2021	442682	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 673,62
18/02/2021	133091	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 842,50
09/03/2021	1	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 953,33
01/04/2021	820.910.900.337.097	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,45
04/02/2021	58643	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.995,00
25/02/2021	176215	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 530,39
26/02/2021	176948	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 940,08
28/02/2021	fev/21	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$ 4.635,39
28/02/2021	fev/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$ 96,48
09/03/2021	387650	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 534,06
11/03/2021	2236	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 343,50
23/02/2021	340241	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$ 507,90
23/02/2021	274402	FARMARIN IND. E COM. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.050,02
09/03/2021	263837	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.745,50
12/03/2021	444 789	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 316,38
31/03/2021	40801	ALESSANDRA CARESIA DE MORAES	R.H. (5)	R\$ 2.082,65
31/03/2021	40802	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/03/2021	40803	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.104,70
31/03/2021	40804	CRISTIANE ALVES GOMES	R.H. (5)	R\$ 3.396,59
31/03/2021	40805	DAIARA CRISTINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/03/2021	40806	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	R.H. (5)	R\$ 2.116,91
31/03/2021	40807	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/03/2021	40808	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/03/2021	40809	ISABELA DA SILVA SOUZA	R.H. (5)	R\$ 2.873,33
31/03/2021	40810	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$ 1.519,93
31/03/2021	40811	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 359,64
31/03/2021	40812	LETICIA CRISTINA PELATE	R.H. (5)	R\$ 2.106,01
31/03/2021	40814	MARILENE CONTES MARTINS	R.H. (5)	R\$ 1.519,93
31/03/2021	40815	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/03/2021	40816	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$ 2.873,33
31/03/2021	40817	TAMIRIS BELUCCO	R.H. (5)	R\$ 2.079,71
31/03/2021	40818	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	R.H. (5)	R\$ 1.785,49
31/03/2021	40819	VITORIA GELAMO CASTANHO	R.H. (5)	R\$ 3.382,75
31/03/2021	40820	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$ 3.405,55
08/04/2021	890.981.100.061.592	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 167,20
31/03/2021	550.290.000.031.44	MARIA BENNIS PERERIA SILVA	R.H. (5)	R\$ 714,68
26/02/2021	2477	DAMARIS MALISANI MARTINS CONFECÇÕES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 760,00
31/03/2021	40901	WESLEY CRISTIANO	R.H. (5)	R\$ 2.295,80
08/04/2021	757	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 15.758,40

08/04/2021	137814	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.685,00
09/04/2021	850.991.100.090.707	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,26
13/01/2021	8957	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	696,38
13/01/2021	71781	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MEDICAMENTOS	R\$	2.920,32
12/03/2021	442682	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	673,63
09/03/2021	12047	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	537,00
25/02/2021	27477963	TICKET SERVIÇOS SA	R.H. (5)	R\$	2.586,34
12/04/2021	811.020.904.325.050	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	51,44
31/03/2021	41301	LUCAS DE BARROS	R.H. (5)	R\$	2.140,70
31/03/2021	41302	TALITA MIRANDA	R.H. (5)	R\$	899,08
12/03/2021	310431	MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	517,60
16/03/2021	184059	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.772,00
17/03/2021	503285	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	396,11
17/03/2021	12222	SOROMED MARILIA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	495,00
18/02/2021	881846	CM HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	23,70
17/03/2021	492766	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	131,49
17/03/2021	45699	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	565,79
17/03/2021	74639	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	596,43
17/03/2021	311011	MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	628,35
17/03/2021	74135	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	687,08
17/03/2021	500501	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.100,24
17/03/2021	278567	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.183,53
17/03/2021	503229	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.349,62
17/02/2021	1400318	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	1.738,58
17/02/2021	44161	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	2.666,38
18/03/2021	2237	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	334,32
18/02/2021	131455	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	340,00
18/03/2021	1411522	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	504,66
18/03/2021	185275	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.367,50
17/03/2021	9931	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	507,84
17/03/2021	349070	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$	1.025,38
02/03/2021	195	HAMYSE MACHADO RODRIGUES FREITAS COM ATAC ROUP AC PROFIS M	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.900,00
07/04/2021	24	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.500,00
10/03/2021	518	MAZER COM E MANUT DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.780,00
15/04/2021	821.050.902.204.629	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
18/03/2021	200	FLORIVALDO DE LUCCA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	200,00
17/02/2021	150401	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	929,07
19/03/2021	130433	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	32,95
17/02/2021	1400270	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MEDICAMENTOS	R\$	3.733,47
17/02/2021	578609	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	680,58
18/02/2021	60528	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.053,89
09/03/2021	387650	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	534,05
29/03/2021	634757	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.015,25
23/02/2021	214038	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	724,60
06/04/2021	40046	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	R.H. (5)	R\$	74,64
20/03/2021	2247	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	206,10
21/03/2021	1121	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.996,72
22/03/2021	132956	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	408,00
31/03/2021	mar/21	INSS - FOLHA	R.H. (5)	R\$	4.546,23
31/03/2021	mar/21	IRRF - FOLHA	R.H. (5)	R\$	732,15
25/01/2021	57129	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.255,00
20/04/2021	1630	MEDICIM PRODUTOS HOSPITALARES E SERVIÇOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.618,40
19/04/2021	801.090.904.152.557	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
31/03/2021	mar/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.297,10
31/03/2021	mar/21	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	741,00
08/04/2021	42003	GABRIEL VASCONCELLOS	R.H. (5)	R\$	1.640,70
20/04/2021	10856	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	8.700,00
20/04/2021	821.100.904.355.705	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
17/03/2021	45699	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	553,25
17/03/2021	492766	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	130,97
12/03/2021	442682	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	673,63
25/02/2021	61630	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	990,00
17/03/2021	503229	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.344,25
23/03/2021	265311	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.745,50
18/03/2021	185275	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.367,48
12/03/2021	310431	MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	512,48
19/03/2021	350246	BIOHOSP	MEDICAMENTOS	R\$	1.891,48
17/03/2021	500501	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.078,67
14/04/2021	42212	RAFAEL DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.912,33
22/04/2021	42213	FGTS	R.H. (5)	R\$	114,22
22/04/2021	821.120.903.526.425	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,45
06/04/2021	16610	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.194,37
26/03/2021	55024	COMERCIAL PAPEIS GARÇA LTDA EPP (REIPEL)	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	224,50
17/03/2021	503285	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	396,11
29/03/2021	312743	CIRURGICA MEDCENTER	MEDICAMENTOS	R\$	7.977,00
26/03/2021	58427	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	360,00
26/02/2021	362983	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	936,00
25/03/2021	12620	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	765,95
26/04/2021	801.161.100.245.655	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,90
09/04/2021	1496	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	MEDICAMENTOS	R\$	220,00
09/03/2021	387650	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	534,05
17/03/2021	278567	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.157,29
17/03/2021	503229	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.344,25
17/03/2021	500501	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.078,67
17/03/2021	492766	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	130,97
29/03/2021	634757	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.015,25
30/03/2021	105042	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.520,72
01/04/2021	2859	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.825,00
08/04/2021	2	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.300,00
14/04/2021	3103	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.138,50
16/04/2021	3116	DIAG LAB ANÁLISES CLÍNICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	180,00
18/03/2021	185275	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.367,48
31/03/2021	131461	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	336,20
28/04/2021	821.180.901.791.299	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	163,45
29/04/2021	17	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
07/04/2021	73	DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.200,00
19/04/2021	1887	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDIACA E HEMODINAMICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	572,10
15/04/2021	42	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
14/04/2021	137	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60
19/04/2021	108	CMR SAUDE SS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10
08/04/2021	10	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.757,20
07/04/2021	28	LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.000,00
12/04/2021	21	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.600,00
09/04/2021	69	HOMEOSTASIS CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00
08/04/2021	81	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.400,00
12/04/2021	202100000000033	CLÍNICA SILVA INFANTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.126,20
02/03/2021	45	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.127,53

18/03/2021	56	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.740,62
30/04/2021	0	BANCO DO BRASIL	OUTRAS DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	62,70
				TOTAL	R\$ 323.647,16

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


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

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

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Ag: 3062-7
Período:	01/04/2021 a 30/04/2021	CC: 36477-0
Convênio:	UTI COVID	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício	
		BANCO DO BRASIL				
31/mar	Saldo Anterior	R\$	-			
01/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$ -	R\$ 4.136,09	R\$ 4.136,09	
01/04/2021	LONDRICIR	274574	R\$ 602,30	R\$ -	R\$ 3.533,79	
01/04/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	60528	R\$ 1.053,89	R\$ -	R\$ 2.479,90	
01/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	442682	R\$ 673,62	R\$ -	R\$ 1.806,28	
01/04/2021	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	133091	R\$ 842,50	R\$ -	R\$ 963,78	
01/04/2021	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	1	R\$ 953,33	R\$ -	R\$ 10,45	
01/04/2021	BANCO DO BRASIL	820.910.900.337.097	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ (0,00)	
06/04/2021	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.00.032.032.842		R\$ 288.000,00	R\$ 288.000,00	
06/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231	R\$ 275.305,30	R\$ -	R\$ 12.694,70	
06/04/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	58643	R\$ 1.995,00	R\$ -	R\$ 10.699,70	
06/04/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	176215	R\$ 530,39	R\$ -	R\$ 10.169,31	
06/04/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	176948	R\$ 940,08	R\$ -	R\$ 9.229,23	
06/04/2021	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	few/21	R\$ 4.635,39	R\$ -	R\$ 4.593,84	
06/04/2021	SECRETARIA DA RCEITA FEDERAL DO BRASIL	few/21	R\$ 96,48	R\$ -	R\$ 4.497,36	
06/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	387650	R\$ 534,06	R\$ -	R\$ 3.963,30	
06/04/2021	MESSER GASES LTDA	2236	R\$ 343,50	R\$ -	R\$ 3.619,80	
06/04/2021	BIOHOSP	340241	R\$ 507,90	R\$ -	R\$ 3.111,90	
06/04/2021	FARMARIN IND. E COM. LTDA	274402	R\$ 1.050,02	R\$ -	R\$ 2.061,88	
06/04/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	263837	R\$ 1.745,50	R\$ -	R\$ 316,38	
06/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	444.789	R\$ 316,38	R\$ -	R\$ 0,00	
08/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	55.362.007.004.231		R\$ 47.412,43	R\$ 47.412,43	
08/04/2021	ALESSANDRA CARESIA DE MORAES	40801	R\$ 2.082,65	R\$ -	R\$ 45.329,78	
08/04/2021	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	40802	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 43.544,29	
08/04/2021	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	40803	R\$ 2.104,70	R\$ -	R\$ 41.439,59	
08/04/2021	CRISTIANE ALVES GOMES	40804	R\$ 3.396,59	R\$ -	R\$ 38.043,00	
08/04/2021	DAIARA CRISTINA DA SILVA	40805	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 36.257,51	
08/04/2021	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	40806	R\$ 2.116,91	R\$ -	R\$ 34.140,60	
08/04/2021	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	40807	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 32.355,11	
08/04/2021	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	40808	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 30.569,62	
08/04/2021	ISABELA DA SILVA SOUZA	40809	R\$ 2.873,33	R\$ -	R\$ 27.696,29	
08/04/2021	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	40810	R\$ 1.519,93	R\$ -	R\$ 26.176,36	
08/04/2021	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	40811	R\$ 359,64	R\$ -	R\$ 25.816,72	
08/04/2021	LETICIA CRISTINA PELATE	40812	R\$ 2.106,01	R\$ -	R\$ 23.710,71	
08/04/2021	MARILENE CONTE MARTINS	40814	R\$ 1.519,93	R\$ -	R\$ 22.190,78	
08/04/2021	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	40815	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 20.405,29	
08/04/2021	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	40816	R\$ 2.873,33	R\$ -	R\$ 17.531,96	
08/04/2021	TAMIRIS BELUCCO	40817	R\$ 2.079,71	R\$ -	R\$ 15.452,25	
08/04/2021	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	40818	R\$ 1.785,49	R\$ -	R\$ 13.666,76	
08/04/2021	VITORIA GELAMO CASTANHO	40819	R\$ 3.382,75	R\$ -	R\$ 10.284,01	
08/04/2021	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	40820	R\$ 3.405,55	R\$ -	R\$ 6.878,46	
08/04/2021	BANCO DO BRASIL	890.981.100.061.592	R\$ 167,20	R\$ -	R\$ 6.711,26	
09/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 12.828,88	R\$ 19.540,14	
09/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 2.685,00	R\$ 22.225,14	
09/04/2021	MARIA BENNIS PERERIA SILVA	550.290.000.031.44	R\$ 714,68	R\$ -	R\$ 21.510,46	
09/04/2021	DAMARIS MALISANI MARTINS CONFECÇÕES	2477	R\$ 760,00	R\$ -	R\$ 20.750,46	
09/04/2021	WESLEY CRISTIANO	40901	R\$ 2.295,80	R\$ -	R\$ 18.454,66	
09/04/2021	FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA	757	R\$ 15.758,40	R\$ -	R\$ 2.696,26	
09/04/2021	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	137814	R\$ 2.685,00	R\$ -	R\$ 11,26	
09/04/2021	BANCO DO BRASIL	850.991.100.090.707	R\$ 11,26	R\$ -	R\$ 0,00	
12/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 8.146,50	R\$ 8.146,50	
12/04/2021	ALFALAGOS LTDA FILIAL	8957	R\$ 696,38	R\$ -	R\$ 7.450,12	
12/04/2021	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	71781	R\$ 2.920,32	R\$ -	R\$ 4.529,80	
12/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	442682	R\$ 673,63	R\$ -	R\$ 3.856,17	
12/04/2021	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	12047	R\$ 537,00	R\$ -	R\$ 3.319,17	
12/04/2021	TICKET SERVIÇOS SA	27477963	R\$ 2.586,34	R\$ -	R\$ 732,83	
12/04/2021	BANCO DO BRASIL	811.020.904.325.050	R\$ 51,44	R\$ -	R\$ 681,39	
13/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 2.358,39	R\$ 3.039,78	
13/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 3.289,60	R\$ 6.329,38	
13/04/2021	LUCAS DE BARROS	41301	R\$ 2.140,70	R\$ -	R\$ 4.188,68	
13/04/2021	TALITA MIRANDA	41302	R\$ 899,08	R\$ -	R\$ 3.289,60	
13/04/2021	MEDCENTER	310431	R\$ 517,60	R\$ -	R\$ 2.772,00	
13/04/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	184059	R\$ 2.772,00	R\$ -	R\$ 0,00	
15/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 55.842,90	R\$ 55.842,90	
15/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	503285	R\$ 396,11	R\$ -	R\$ 55.446,79	
15/04/2021	SOROMED MARILIA LTDA ME	12222	R\$ 495,00	R\$ -	R\$ 54.951,79	
15/04/2021	CM HOSPITALAR S.A.	881846	R\$ 23,70	R\$ -	R\$ 54.928,09	
15/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	492766	R\$ 131,49	R\$ -	R\$ 54.796,60	
15/04/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	45699	R\$ 565,79	R\$ -	R\$ 54.230,81	
15/04/2021	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	74639	R\$ 596,43	R\$ -	R\$ 53.634,38	
15/04/2021	MEDCENTER	311011	R\$ 628,35	R\$ -	R\$ 53.006,03	
15/04/2021	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	74135	R\$ 687,08	R\$ -	R\$ 52.318,95	
15/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	500501	R\$ 1.100,24	R\$ -	R\$ 51.218,71	
15/04/2021	LONDRICIR	278567	R\$ 1.183,53	R\$ -	R\$ 50.035,18	
15/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	503229	R\$ 1.349,62	R\$ -	R\$ 48.685,56	
15/04/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1400318	R\$ 1.738,58	R\$ -	R\$ 46.946,98	
15/04/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	44161	R\$ 2.666,38	R\$ -	R\$ 44.280,60	
15/04/2021	MESSER GASES LTDA	2237	R\$ 334,32	R\$ -	R\$ 43.946,28	
15/04/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	131455	R\$ 340,00	R\$ -	R\$ 43.606,28	
15/04/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1411522	R\$ 504,66	R\$ -	R\$ 43.101,62	
15/04/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	185275	R\$ 4.367,50	R\$ -	R\$ 38.734,12	
15/04/2021	ALFALAGOS LTDA FILIAL	9931	R\$ 507,84	R\$ -	R\$ 38.226,28	
15/04/2021	BIOHOSP	349070	R\$ 1.025,38	R\$ -	R\$ 37.200,90	
15/04/2021	HAMYSE MACHADO RODRIGUES FREITAS COM ATAC ROUP AC PROFIS M	195	R\$ 1.900,00	R\$ -	R\$ 35.300,90	
15/04/2021	THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA-SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA	24	R\$ 33.500,00	R\$ -	R\$ 1.800,90	
15/04/2021	MAZER COM E MANUT DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA	518	R\$ 1.780,00	R\$ -	R\$ 20,90	
15/04/2021	BANCO DO BRASIL	821.050.902.204.629	R\$ 20,90	R\$ -	R\$ 0,00	
19/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231		R\$ 31.762,00	R\$ 31.762,00	

19/04/2021	FLORIVALDO DE LUCCA ME	200	R\$	200,00	R\$	-	R\$	31.562,00
19/04/2021	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	150401	R\$	929,07	R\$	-	R\$	30.632,93
19/04/2021	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	130433	R\$	32,95	R\$	-	R\$	30.599,98
19/04/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1400270	R\$	3.733,47	R\$	-	R\$	26.866,51
19/04/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	578609	R\$	680,58	R\$	-	R\$	26.185,93
19/04/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	60528	R\$	1.053,89	R\$	-	R\$	25.132,04
19/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	387650	R\$	534,05	R\$	-	R\$	24.597,99
19/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	634757	R\$	2.015,25	R\$	-	R\$	22.582,74
19/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	214038	R\$	724,60	R\$	-	R\$	21.858,14
19/04/2021	PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA	40046	R\$	74,64	R\$	-	R\$	21.783,50
19/04/2021	MESSER GASES LTDA	2247	R\$	206,10	R\$	-	R\$	21.577,40
19/04/2021	MESSER GASES LTDA	1121	R\$	3.996,72	R\$	-	R\$	17.580,68
19/04/2021	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	132956	R\$	408,00	R\$	-	R\$	17.172,68
19/04/2021	INSS - FOLHA	mar/21	R\$	4.546,23	R\$	-	R\$	12.626,45
19/04/2021	IRRF - FOLHA	mar/21	R\$	732,15	R\$	-	R\$	11.894,30
19/04/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	57129	R\$	3.255,00	R\$	-	R\$	8.639,30
19/04/2021	MEDCIM PRODUTOS HOSPITALARES E SERVIÇOS LTDA	1630	R\$	8.618,40	R\$	-	R\$	20,90
19/04/2021	BANCO DO BRASIL	801.090.904.152.557	R\$	20,90	R\$	-	R\$	0,00
20/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	13.389,25	R\$	13.389,25
20/04/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mar/21	R\$	2.297,10	R\$	-	R\$	11.092,15
20/04/2021	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	mar/21	R\$	741,00	R\$	-	R\$	10.351,15
20/04/2021	GABRIEL VASCONCELOS	42003	R\$	1.640,70	R\$	-	R\$	8.710,45
20/04/2021	CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA	10856	R\$	8.700,00	R\$	-	R\$	10,45
20/04/2021	BANCO DO BRASIL	821.100.904.355.705	R\$	10,45	R\$	-	R\$	0,00
22/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	20.184,71	R\$	20.184,71
22/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	42.201	R\$	4.860,00	R\$	-	R\$	15.324,71
22/04/2021	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	45699	R\$	553,25	R\$	-	R\$	14.771,46
22/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	492766	R\$	130,97	R\$	-	R\$	14.640,49
22/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	442682	R\$	673,63	R\$	-	R\$	13.966,86
22/04/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	61630	R\$	990,00	R\$	-	R\$	12.976,86
22/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	503229	R\$	1.344,25	R\$	-	R\$	11.632,61
22/04/2021	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	265311	R\$	1.745,50	R\$	-	R\$	9.887,11
22/04/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	185275	R\$	4.367,48	R\$	-	R\$	5.519,63
22/04/2021	MEDCENTER	310431	R\$	512,48	R\$	-	R\$	5.007,15
22/04/2021	BIOHOSP	350246	R\$	1.891,48	R\$	-	R\$	3.115,67
22/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	500501	R\$	1.078,67	R\$	-	R\$	2.037,00
22/04/2021	RAFAEL DOS SANTOS	42212	R\$	1.912,33	R\$	-	R\$	124,67
22/04/2021	FGTS	42213	R\$	114,22	R\$	-	R\$	10,45
22/04/2021	BANCO DO BRASIL	821.120.903.526.425	R\$	10,45	R\$	-	R\$	0,00
26/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	14.874,83	R\$	14.874,83
26/04/2021	STERILE VITA AMBIENTAL LTDA	16610	R\$	4.194,37	R\$	-	R\$	10.680,46
26/04/2021	COMERCIAL PAPEIS GARÇA LTDA EPP (REIPEL)	55024	R\$	224,50	R\$	-	R\$	10.455,96
26/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	503285	R\$	396,11	R\$	-	R\$	10.059,85
26/04/2021	CIRURGICA MEDCENTER	312743	R\$	7.977,00	R\$	-	R\$	2.082,85
26/04/2021	TECNOA PRODUTOS HOSPITALARES EPP	58427	R\$	360,00	R\$	-	R\$	1.722,85
26/04/2021	POLARFIX IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	362983	R\$	936,00	R\$	-	R\$	786,85
26/04/2021	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - ME	12620	R\$	765,95	R\$	-	R\$	20,90
26/04/2021	BANCO DO BRASIL	801.161.100.245.655	R\$	20,90	R\$	-	R\$	0,00
28/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	22.311,83	R\$	22.311,83
28/04/2021	RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP (FLORALLIS)	1496	R\$	220,00	R\$	-	R\$	22.091,83
28/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	387650	R\$	534,05	R\$	-	R\$	21.557,78
28/04/2021	LONDRIOR	278567	R\$	1.157,29	R\$	-	R\$	20.400,49
28/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	503229	R\$	1.344,25	R\$	-	R\$	19.056,24
28/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	500501	R\$	1.078,67	R\$	-	R\$	17.977,57
28/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	492766	R\$	130,97	R\$	-	R\$	17.846,60
28/04/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	634757	R\$	2.015,25	R\$	-	R\$	15.831,35
28/04/2021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	105042	R\$	1.520,72	R\$	-	R\$	14.310,63
28/04/2021	V.M.F COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	2859	R\$	3.825,00	R\$	-	R\$	10.485,63
28/04/2021	ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA	2	R\$	1.300,00	R\$	-	R\$	9.185,63
28/04/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	3103	R\$	4.138,50	R\$	-	R\$	5.047,13
28/04/2021	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	3116	R\$	180,00	R\$	-	R\$	4.867,13
28/04/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	185275	R\$	4.367,48	R\$	-	R\$	499,65
28/04/2021	GBS MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA	131461	R\$	336,20	R\$	-	R\$	163,45
28/04/2021	BANCO DO BRASIL	821.180.901.791.299	R\$	163,45	R\$	-	R\$	0,00
29/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553.062.007.004.231			R\$	61.533,00	R\$	61.533,00
29/04/2021	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA	17	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	55.533,00
29/04/2021	DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI	73	R\$	10.200,00	R\$	-	R\$	45.333,00
29/04/2021	U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDIACA E HEMODINAMICA	1887	R\$	572,10	R\$	-	R\$	44.760,90
29/04/2021	JOÃO DEIVID MORA	42	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	43.560,90
29/04/2021	CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA	137	R\$	3.378,60	R\$	-	R\$	40.182,30
29/04/2021	CMR SAUDE SS	108	R\$	11.825,10	R\$	-	R\$	28.357,20
29/04/2021	MATERAS CLÍNICA MÉDICA LTDA	10	R\$	6.757,20	R\$	-	R\$	21.600,00
29/04/2021	LFB SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA	28	R\$	12.000,00	R\$	-	R\$	9.600,00
29/04/2021	RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA	21	R\$	9.600,00	R\$	-	R\$	0,00
30/04/2021	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	5,53062E+14			R\$	43.587,53	R\$	43.587,53
30/04/2021	HOMEOSTASIS CLINICA MEDICA LTDA	69	R\$	6.600,00	R\$	-	R\$	36.987,53
30/04/2021	POLATTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	81	R\$	2.400,00	R\$	-	R\$	34.587,53
30/04/2021	CLÍNICA SILVA INFANTE	202100000000033	R\$	1.126,20	R\$	-	R\$	33.461,33
30/04/2021	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	45	R\$	3.127,53	R\$	-	R\$	30.333,80
30/04/2021	D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA	56	R\$	1.740,62	R\$	-	R\$	28.593,18
30/04/2021	BANCO DO BRASIL	0	R\$	62,70	R\$	-	R\$	28.530,48

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: pmgcontabil@garca.sp.gov.br			Ordem Pagto. Nº:
PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 914	DATA: 01/04/2021 DATA EMP.: 01/04/2021	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 5118 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/04/2021
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIO ESTADUAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS 206 UTI - COVID RESOLUÇÃO SS-12	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 8º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018. (UTI COVID - RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021) PARCELA 02/03 - MEMORANDO Nº 6.226/2021 1DOC.	Bruto 288.000,00 Desconto 0,00	
OR - Ordinario		Líquido	288.000,00
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 06 3.3.90.39.99 10.302.0010.2030.0002	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
288.000,00	288.000,00	288.000,00	0,00
VALOR A SER PAGO R\$		288.000,00	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIA COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av. Prudentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 Jardim Resicler
 CEP: 86022-000 Londrina PR
 Fone: (41) 3373-3100

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.274.574
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4121 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2745 7416 7718 7408

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

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141210035348756 18/02/2021 11:12:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95

CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF do Estrangeiro
 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
 18/02/2021

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CEP
 17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MARCA

FONE/FAX
 (14)3407-5066

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

NATURA/DESCRIÇÃO

18/03/21 R\$ 602,30 002 01/04/21 R\$ 602,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.204,60	98,41	0,00	0,00	372,76	1.204,60
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.204,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA
 0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 03.053.802/0007-43

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO
 LONDRINA

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 907.26152-28

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					10,000

USOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25054	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL CX/C/10PCT C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460179 PMC=0,00 Lote=14520S06AAAA Qtd=2 Fab=01/04/2020 Val=31/03/2022 Cod Barras (cEan): 17898157729826	90181100	200	6108	CX	2	146,3000	292,60	292,60	11,70	4	96,47
2073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=I50 Qtd=1.000 Fab=29/01/2021 Val=31/01/2026 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	1.000	0,2841	284,10	284,10	11,36	4	74,80
3681	VASOPRESSINA (ENCRUISE) 20 UI/ML CX/C/10 AMP BIOLAB cProdANVISA=1097401900035 PMC=299,84 Lote=1050746 Qtd=3 Fab=31/07/2020 Val=31/07/2022 Cod Barras (cEan): 7896112412113	30043999	500	6108	CX	3	209,3000	627,90	627,90	75,35	12	201,49

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

07/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 118,40. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

LANCADO

ENCARGO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

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

ALÍQUOTA DO ISSON

U.T.I. COVID

VALORES ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$118,40.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115. DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 488754 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Rep: GABRIEL DIAS Cont: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
 ID: 157180112
 ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 372,76 (30,94%) Fonte:IBPT
 IPI - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 7126/2008; Produtos(23073, 25054)
 IPI - COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(23081)
 IPI - ICMS operação interestadual com suspensão de ICMS

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



Emissão de comprovantes

G3321616340317341
16/05/2021 18:31:23

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:12
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090209022800400081566176685770000060230

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	40.101
NOSSO NUMERO	20902280000081566
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	602,30
VALOR COBRADO	602,30

=====

NR.AUTENTICACAO A.AA2.6DA.3F9.AF6.64A

=====

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

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

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

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

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



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.060.528
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO **00125**
3521 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0605 2811 2704 7275
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

FINALIDADE DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210179948673 - 18/02/2021 00:33:41**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____

CNPJ / CPF: **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

DATA DA EMISSÃO: **18/02/2021**

ENDEREÇO: **DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6**

BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS**

CEP: **17400-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **18/02/2021**

UF: **SP**

FONE / FAX: **1434075066**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **01:33:00**

Item	Num.	Num.	Num.
001	002	003	
enc. 20/03/2021	Venc. 04/04/2021	Venc. 19/04/2021	
valor R\$ 1.053,92	Valor R\$ 1.053,89	Valor R\$ 1.053,89	

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.161,70	526,47	0,00	0,00	0,00	0,00	3.161,7
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.161,7

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **KEY KEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA**

FRETE POR CONTA: **0-Remetente**

CÓDIGO ANTT: _____

PLACA DO VEÍCULO: _____

UF: _____

CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**

MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**

QUANTIDADE: **5**

ESPECIE: **Volumes**

MARCA: _____

NUMERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: **18,456**

PESO LÍQUIDO: **18,45**

CODIGO BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1598	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,80MM C/100/SR Lote: 5123N4 Qtd: 15 Val: 12/12/2025	90183219	400	5102	CX	15	9,1000	136,50	136,50	18,15		13,30	
4895	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 5P4 Qtd: 2 Val: 05/01/2026	90183219	400	5102	CX	2	8,5000	17,00	17,00	2,26		13,30	
6976	AGULHA HIPODERMICA 18G 40X1,20MM C/100/SOL-MILLENNIUM Lote: 03006003 Qtd: 6 Val: 31/05/2025	90183219	000	5102	CX	6	10,0000	60,00	60,00	7,98		13,30	
34983	COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL 7,5 CM X 7,5 CM C/05/POLAR FIN HOSP Lote: 41427 Qtd: 270 Val: 03/07/2025	30059090	000	5102	ENV	270	0,3700	99,90	99,90	17,98		18,00	
35543	DERMATROL 200ML/TROL Lote: 104 Qtd: 24 Val: 31/01/2023	15121919	000	5102	UN	24	4,2000	100,80	100,80	18,14		18,00	
35469	DOSADOR ORAL SERINGA 5ML C/450/INJEX HOSP Lote: 5243 Qtd: 1 Val: 28/02/2025	90183119	000	5102	CX	1	135,0000	135,00	135,00	17,96		13,30	
26732	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ C/25 AMP 10 ML***/CRISTALIA HOSP/C1 G+ Lote: 20060840 Qtd: 1 Val: 05/06/2022	30049069	000	5102	UN	1	437,5000	437,50	437,50	52,50		12,00	
21049	FENTANEST 0,05MG/ML SOL INJ C/25 FA AMP 10 ML***/CRISTALIA HOSP/A1 S+ Lote: 20090695 Qtd: 10 Val: 11/09/2023	30049069	000	5102	UN	10	217,5000	2.175,00	2.175,00	391,50		18,00	

NOOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 22/02/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 157180955

CONTATO: ANA ELISA

HORARIO DE RECB: SEG A SEXT 07H-AS 12H E DAS 14H AS 17H

12/03/099 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 1 vols

EDIDO DE COMPRA: PDC#157180955#BIONEXO

ENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

TEL: AU FORZ MS: 1.18507.0

TEL: AU FORZ MS: 1.18508.3

TEL: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#157180955#B Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 379,42 Estadual: R\$ 55,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea c, do RICMS/SP

Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d, do RICMS/SP

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

CEFA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

www.gov.br

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:12
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300064637176385800000105389
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 40.102
NOSSO NUMERO 31367730000064637
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 04/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.053,89
VALOR COBRADO 1.053,89

NR.AUTENTICACAO B.06C.193.6F8.DF7.BD9

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE Servimed Comercial Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 12/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.020,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO
THIAGO DOS SANTOS 70, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.442.682
Série 006

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000027

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Servimed Comercial Ltda

Avenida Nações Unidas, 37-37
Jd. Contorno - 17047-903
Bauru - SP Fone/Fax: 1421062000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.442.682
Série 006
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 4426 8212 2114 2335

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210274889858 - 13/03/2021 01:04:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

539

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/03/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/03/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

01434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:55:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	01/04/2021	Venc.	12/04/2021	Venc.	22/04/2021
Valor	RS 673,63	Valor	RS 673,63	Valor	RS 673,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.020,88	242,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

209337700111

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3.736,000

PESO LÍQUIDO

3.488,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
405411	PIPERACILINA+TAZOBAC 4,5GR INJ 10FA HGA MYLAN . POS MON LT:7104744 8UN Val:31.05.2022 Lote: 7104744 Quant: 8.000 Fab: 31/05/2020 Val: 31/05/2022	30041019	200	5102	CX	8,0000	252,6100	2.020,88	0,00	2.020,88	242,51	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001338508 Remessa: 0081312436 Faturamento: 0091341562 PEDIDO: Autorizo a entr Autorizo a entrada amanha na recepcao Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Pedido: Autorizo a entr ROTA: FBA2 SETOR ENTREGA: 4002

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 17/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:12
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000215401081003185770000067362

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 40.103

DATA DE VENCIMENTO 01/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 673,62

VALOR COBRADO 673,62

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B27.022.7EC.934.D65

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.685,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e
Nº. 000.133.091
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0000029

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
AV. AMANCIO GAIOLLI, 426 - GALPAO 2 - MODULO 2
AGUA CHATA - 07251-250
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 551143729982

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.133.091
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0211 2608 4600 0187 5500 1000 1330 9112 8023 0069

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210183371873 - 18/02/2021 15:17:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336905878113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

174488

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/02/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/02/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:11:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	20/03/2021	Venc.	04/04/2021
Valor	RS 842,50	Valor	RS 842,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.685,00	202,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.685,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.685,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

RUA JUA, 70

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

2 CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5,921

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0217.3637	DOBUTAMINA HCL 12,5MG/ML SOL INJ 20 ML CX C/50 AMP- TEUTO GENERICO Lote - 3637413 / Validade - 31/08/2022 Lote: 3637413 Quant: 2.000 Fab: 01/08/2020 Val: 31/08/2022	30049099	000	5102	UN	2,0000	305,0000	610,00	0,00	610,00	73,20		12,00	
0217.9067	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2 ML CX C/ 60 AMP-TEUTO-GENERICO Lote - 9067261 / Validade - 31/05/2022 Lote: 9067261 Quant: 7.000 Fab: 01/05/2020 Val: 31/05/2022	30049076	000	5102	UN	7,0000	30,0000	210,00	0,00	210,00	25,20		12,00	
0061.PA8786	OXACILINA SODICA 500MG PO INJ CX C/ 100 FA - BLAU GENERICO Lote - 20060620 / Validade - 30/06/2022 Lote: 20060620 Quant: 5.000 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2022	30041019	500	5102	UN	5,0000	173,0000	865,00	0,00	865,00	103,80		12,00	

LANÇADO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015 ID 157180112
PEDIDO INTERNO: 128361 Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br
clsato@ahbb.org.br
vendas13@anbion

RESERVADO AO FISCO

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:12
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399781996840000000319760201012485810000084250

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA EPP

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.104

DATA DE VENCIMENTO 05/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 842,50

VALOR COBRADO 842,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.DCF.6C1.79C.50E.61F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

AV. PORTUGAL 1740 - SALA 63

CNPJ: 30.712.200/0001-38 TELEFONE: (16) 3515-1091

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 01

Emissão: 09/03/2021

DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - 70

Bairro: CENTRO

CEP: 17400-000

UF: SP

Cidade: GARÇA

Inscrição Estadual: ISENT0

Telefone: (14) 3535-51-98

CONTRATO

PAGAMENTO

Número: 01/2021

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

OBSERVAÇÃO: 19/01/2021 A 31/01/2021

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	MONITOR MULTIPARAMETRICO IMEC- 12 - MARCA MINDRAY N º EV-64023465	1	R\$ 953,33	R\$ 953,33
Valor Total da Fatura:				R\$ 953,33

CEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 01

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

U.T.I. COVID

131

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3911-X - PA RIBEIRAO SHOP R PRETO SP
CONTA: 13.003.544-8

FAVORECIDO: ECQ - MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 30.712.200/0001-38
VALOR: R\$ 953,33
DEBITO EM: 01/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040105
AUTENTICACAO SISBB: 4.0CE.777.975.307.81E

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

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:17
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	275.305,30

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.5C2.703.F40.7B7.CA0
-----------------	-----------------------

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

06/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:33:05
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	1.995,00

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.266.CD3.26E.E02.6E4
-----------------	-----------------------

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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 176215
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1762 1510 0025 4982

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210209762760 25/02/2021 11:44:56

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 25/02/2021
ENDEREÇO R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAIDA 25 FEV 2021
MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1148586000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA	
001 25/03/2021 526,05	002 01/04/2021 526,05

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.052,10	179,33	0,00	0,00	1.052,10		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00		0,00	0,00	1.052,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 10,95 PESO LÍQUIDO 10,95

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29120081 (2) 08/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120081, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	2	42,7050	85,41	85,41	15,37		18,00	
28366	DOSADOR ORAL 05ML C/300-SR LT 2080N4 (1) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 2080N4, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/05/2025)	90183119	400	5102	CX	1	107,1000	107,10	107,10	14,25		13,30	
29726	FILTRO BAC.VIR. ELETROSTATICO C/ TRAQ SCAV LT 10469 (30) 02/2024 (Fornecedor: 2426, Lote: 10469, Qtde: 30, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	90192010	000	5102	PC	30	10,8783	326,35	326,35	58,74		18,00	
28705	FUROSEFARMA 20MG 100AMP 2ML-FARMACE LT FS20G057 (4) 07/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: FS20G057, Qtde: 4, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30039086	000	5102	CX	4	64,8125	259,25	259,25	46,67		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H608 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H608, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	1	106,8600	106,86	106,86	14,21		13,30	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R2V1R6V3||ID 159712111
Pedido: 175815
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,09

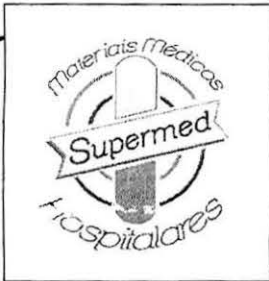
LANÇADO

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

RESERVADO AO FISCO

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

U.T.I. COVID



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1762 1510 0025 4982

Nº 176215
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210209762760 25/02/2021 11:44:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 50635 (35) 12/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 506-35, Qtde: 35 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	90183929	000	5102	PCT	35	4,7751	167,13	167,13	30,09		18,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/02/21
ASSINATURA: Jonathan

U.T.I. COVID

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:12
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000001398610401048685770000052605

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.601
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	526,05
JUROS/MULTA	4,34
VALOR COBRADO	530,39

=====

NR.AUTENTICACAO 2.EE6.EA6.C2D.BBD.4C1

=====

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

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

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

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 176948 SÉRIE 1



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 176948
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1769 4810 0016 2653

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210216129852 26/02/2021 16:23:49

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 26/02/2021

ENDEREÇO: R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 26 FEV. 2021

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

FATURA / DUPLICATA	
001 26/03/2021 938,53	002 05/04/2021 938,52

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.877,05	225,25	0,00	0,00	1.877,05	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.877,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO: 1,75 PESO LÍQUIDO: 1,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13324	MIDAZOLAM(B1) 5MG/ML 100AMP 10ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AP-030/21 (1) 12/2-022 (Fornecedor: 1898, Lote: AP-030/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049099	500	5102	CX	1	1.877,0500	1.877,05	1.877,05	225,25		12,00	

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 01/03/21
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V111
Pedido: 176129
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

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

U.T.I. COVID

OK

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:12
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000002104132401045185810000093852

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	40.602
DATA DE VENCIMENTO	05/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	938,52
JUROS/MULTA	1,56
VALOR COBRADO	940,08

=====

NR.AUTENTICACAO B.9B8.65D.014.87D.3E5

=====

Central de Atendimento BB
4004.0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.


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

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


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

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

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	02/2021
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000	6 - VALOR DO INSS	4.361,50
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	06/04/2021	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	273,89
	11 - TOTAL	4.635,39
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	02/2021
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000	6 - VALOR DO INSS	4.361,50
	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	06/04/2021	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATM/MULTA E JUROS	273,89
	11 - TOTAL	4.635,39
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

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

Custos: 108

000042

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
3947	ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES	2.358,17	0,00	0,00	0,00	8,50	200,37
4032	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4037	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	2.347,34	0,00	0,00	0,00	8,48	199,07
4027	CRISTIANE ALVES GOMES	4.051,40	0,00	0,00	0,00	10,33	418,47
4134	DAIARA CRISTINA DA SILVA	1.494,08	0,00	0,00	0,00	7,90	117,96
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	2.327,69	0,00	0,00	0,00	8,45	196,71
3935	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	2.137,02	0,00	0,00	0,00	8,23	175,83
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	1.652,11	0,00	0,00	0,00	8,00	132,18
4017	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	194,39	0,00	0,00	0,00	7,50	14,57
3936	LETICIA CRISTINA PELLATE	2.193,22	0,00	0,00	0,00	8,25	180,88
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	2.327,65	0,00	0,00	0,00	8,45	196,71
3933	MARILENE CONTE MARTINS	1.652,11	0,00	0,00	0,00	8,00	132,18
3949	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
4195	TAMIRIS BELUCCO INOWE	518,39	0,00	0,00	0,00	7,50	38,87
3930	TAYRON RONAN ALVES DOS SANTOS	2.122,48	0,00	0,00	0,00	8,07	169,26
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	4.020,26	0,00	0,00	0,00	10,30	414,11
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	3.833,82	0,00	0,00	0,00	10,12	388,01
3929	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	1.652,11	0,00	0,00	0,00	8,00	132,18
	Empregados:	22	Total:	49.204,30	0,00	0,00	4.361,50
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	22	Total:	49.204,30	0,00	0,00	4.361,50

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	49.204,30	0,00	4.361,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.361,50

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
VALOR DO INSS	4.361,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	273,89
VALOR TOTAL	4.635,39

=====

DOCUMENTO: 040603
AUTENTICACAO SISBB: A.619.B80.D01.A97.921

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	02/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
VALOR DO INSS	4.361,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	273,89
VALOR TOTAL	4.635,39

=====

DOCUMENTO: 040603
AUTENTICACAO SISBB: A.619.B80.D01.A97.921

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

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16 3374-8438	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
	DARF IRRF 02 2021 - GARÇA UTI COVID DARF válido para pagamento até 06/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	90,79
	08 VALOR DA MULTA	4,79
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,90
	10 VALOR TOTAL	96,48

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16 3374-8438	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
	DARF IRRF 02 2021 - GARÇA UTI COVID DARF válido para pagamento até 06/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.59.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	
	07 VALOR DO PRINCIPAL	90,79
	08 VALOR DA MULTA	4,79
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,90
	10 VALOR TOTAL	96,48

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

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

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000045

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/02/2021 a 28/02/2021									
PREGADOS									
3947	ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAE	Mensal 01/21	1.130,89	85,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4032	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	Mensal 01/21	647,98	48,59	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4037	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	Mensal 01/21	518,39	38,87	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4027	CRISTIANE ALVES GOMES	Mensal 01/21	1.256,03	96,54	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	Mensal 01/21	842,37	63,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3935	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	Mensal 01/21	1.425,55	111,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASARIN	Mensal 01/21	712,78	53,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	Mensal 01/21	2.400,31	205,42	0,00	0	7,50	142,80	21,82
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 01/21	550,70	41,30	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4025	KARINE PEREIRA PINTO	Rescisão	981,95	73,64	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4017	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	Mensal 01/21	842,37	63,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4017	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	Rescisão	194,39	14,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3936	LETICIA CRISTINA PELLATE	Mensal 01/21	1.612,43	128,61	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	Mensal 01/21	1.390,11	108,60	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3933	MARILENE CONTE MARTINS	Mensal 01/21	1.211,54	92,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3949	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	Mensal 01/21	1.036,76	77,75	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA	Mensal 01/21	2.509,42	218,52	0,00	0	7,50	142,80	29,02
3930	TAYRON RONAN ALVES DOS SANTOS	Mensal 01/21	1.648,95	131,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	Mensal 01/21	842,37	63,17	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	Mensal 01/21	2.675,09	238,40	0,00	0	7,50	142,80	39,95
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	Mensal 01/21	436,42	32,73	379,18	2	0,00	0,00	0,00
3929	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	Mensal 01/21	1.266,62	97,49	0,00	0	0,00	0,00	0,00
Total:			26.133,42	2.085,49					90,79
pregados:	22 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	26.133,42	2.085,49	379,18		90,79
Resumo Geral:									
pregados:	21 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	26.133,42	2.085,49	379,18		90,79

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	01/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 01/2021	0,00	38.875,53	0,00	38.875,53	0,00
0588	Mensal 01/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			38.875,53	0,00	38.875,53	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
PERIODO DE APURACAO	28/02/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/03/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	90,79
VALOR DA MULTA	4,79
VALOR DOS JUROS	0,90
VALOR TOTAL	96,48

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.95F.F9F.B44.DCB.630

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 040604

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 387650 SÉRIE 6
09/03/2021			ROTA: FBA2 SETOR: 4002



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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 387650
 SÉRIE 6
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 3876 5018 5950 2748
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210260009413 10/03/2021 01:35:05-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 09/03/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09/03/2021

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/04/2021	534,06						
002	19/04/2021	534,05						
003	28/04/2021	534,05						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.602,16	VALOR DO ICMS 192,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.602,16
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.602,16				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 57.200,000	PESO LÍQUIDO 50.640,000		

COD. 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
431304	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ 5F 2ML *HG VOLPHARMA C1 POS MON LT:NN009 10UN Val:31.05.2022	0,00	30049069	200	5102	CX	10	160,2160	1.602,16	1.602,16	192,26		12,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21
ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001247018 Remessa: 0081222710 Faturamento: 0091244076 PEDIDO: id 162421777 En id 162421777 Entregar Rua Dr Orlando T dos Santos, 70 Nao Contribuinte -Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:12
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792373049000018640434000354604185840000053406

BENEFICIARIO:

BANCO BBM S A

NOME FANTASIA:

BANCO BBM S A

CNPJ: 15.114.366/0002-40

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.605

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 534,06

VALOR COBRADO 534,06

=====

NR.AUTENTICACAO 0.359.D40.547.BB3.761

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

NOTA FISCAL Nº 00002236 SÉRIE 043



MESSER GASES LTDA
 ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
 BAIRRO: Distrito Industrial I
 MUNICÍPIO: Bauri UF: SP
 TELEFONE: (14)3203-4366
 CEP: 17034-310

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000002236
 SÉRIE 043 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0360 6192 0200 5700 5504 3000 0022 3610 0099 8581

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.132.694.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 60.619.202/0057-00 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135210267076258 / 11.03.2021 - 11:34:29

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPARGENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 11.03.2021

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

MUNICÍPIO: GARÇA TELEFONE / FAX: 014-35325198 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA:

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 dias da data Nº ORDEM: 1º VENCIMENTO: 08.04.2021 VALOR: 343,50 Nº ORDEM: 2º VENCIMENTO: VALOR:

BASE CALCULO DO ICMS: 343,50 VALOR DO ICMS: 61,83 BASE DE CALCULO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR DOS PRODUTOS: 336,08

VALOR DO FRETE: 7,42 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 343,50

RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA: 9 CÓDIGO ANTT: 00188903 PLACA: ALZ7966 UF: PR CNPJ / CPF: 77.792.174/0003-20

ENDEREÇO: R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS MUNICÍPIO: SERTAÓZINHO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664130373118

VOLUME(S): 10 ESPÉCIE: Cilindro MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 171,800 PESO LÍQUIDO: 90,800

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR200201305	OXYGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3 ONU 1072 OXYGENIO, COMPRIMIDO 3.2 3.1 25	2804.40.00	000	5104	M3	10,000	33,608200	336,08	343,50			61,83	0,00	18,00	0,00

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR SERVIÇOS: BASE DE CALCULO ISS: VALOR DO ISS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000087632-031 Lote: BRBAAKABG = 10 Tributao Normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2003342701 . Lote do produto a granel: 0000819332 . Lotes dos produtos: BRBAAKABG = 10,000 CYL . Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

EDSON DA SILVA
 RG: 18.914.254
 DATA: 29/3/2021
 ASSINATURA: *[Signature]*

U.T.I. COVID

RUI CLAYTON DE MESSER GASES LTDA - PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR. DATA DE RECEBIMENTO

670006

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:12
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040090210465785840000034350

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.606

DATA DE VENCIMENTO 08/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 343,50

VALOR COBRADO 343,50

NR.AUTENTICACAO F.900.78C.D3B.F87.136

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



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

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

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 340.241

SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0218 2691 2500 0187 5500 1000 3402 4119 1649 6493

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA FORA DO ESTADO

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214044027988 23/02/2021 14:02:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
 813019351113

CNPJ
 18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/PRESTADOR
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6

MUNICÍPIO
 GARÇA

BAIRRO/DISTRITO
 VILA WILLIAMS

CEP
 17.400-000

FONE/FAX
 (14) 99721-8645

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
 23-02-2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 23-02-2021

HORA DE SAÍDA
 14:01:42

30/45 BOLETO JUNTO COM A NF | OUT=001 Venc=25/03/2021 Valor=507,91 | OUT=002 Venc=09/04/2021 Valor=507,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1.015,81

VALOR DO ICMS
 67,89

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.015,81

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

DESONERAÇÃO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.015,81

RAZÃO SOCIAL
 MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI

ENDEREÇO
 RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2

QUANTIDADE
 2,00

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
 MG

CNPJ/CPF
 23.063.875/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0026100120054

NÚMERO

PESO BRUTO
 6,0000 Kg

PESO LÍQUIDO
 11,1430 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1705	POLIXIL B 500.000 UI PO LIQ CT 25 FA VD INC SULFATO DE POLIMIXINA B MYLAN Ped: 368285 Lote: K08144 D.Fab: 31/10/2020 D.Val: 31/10/2022 RMS: 1883000260028	30042079	200	6108	CX	1,00	675,0000	0,00	0,00	675,0000	675,00	675,00	27,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4111	DIAZEPAM (B1) 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 DIAZEPAM GERMED Ped: 368285 Lote: 1V7247 D.Fab: 24/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1677302190033	30049064	000	6108	CX	10,00	2,4450	0,00	0,00	2,4450	24,45	24,45	2,93	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1163	QUETIAPINA (C1) 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA EMS S/A Ped: 368285 Lote: 124925 D.Fab: 31/10/2020 D.Val: 31/10/2022 RMS: 1023510170042	30049079	500	6108	CX	17,00	4,5390	0,00	0,00	4,5390	77,16	77,16	9,26	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

Nro. do Pedido: 368285

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 157180112 ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$108,85 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS NRO UNICO: 4433134 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 92,42 (9,10%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENÇÃO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

UTIL COVID

RESERVA DO AO FISCO

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

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

000001

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



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

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

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 340.241
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3121 0218 2691 2500 0187 5500 1000 3402 4119 1649 6493
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 CNPJ: 18.269.125/0001-87
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214044027988 23/02/2021 14:02:06

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON	V. UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2144	ATLANSIL 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 CLORIDRATO DE AMIODARONA SANOFI MEDLEY Ped: 368285 Lote: ARA04231 D.Fab: 11/08/2020 D.Val: 31/07/2023 RMS: 1130010680016	30049054	500	6108	CX	8,00	13,6500	0,00	0,00	13,6500	109,20	109,20	13,10	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1124	NORMOLAX 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (SABOR AMEIXA) LACTULOSE J EMS S/A J. Ped: 368285 Lote: 176314 D.Fab: 21/07/2020 D.Val: 31/07/2022 RMS: 1023509170026	21069030	500	6108	CX	20,00	6,5000	0,00	0,00	6,5000	130,00	130,00	15,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 22/01/2021
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

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

LANÇADO

U.T.I. COVID

001152

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:12
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297023050002050643200010496529385850000050790

BENEFICIARIO:

BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA

NOME FANTASIA:

BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

BIOHOSP PROD HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.607

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 507,90

VALOR COBRADO 507,90

NR.AUTENTICACAO 5.394.890.3C7.697.33A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8400, CEP:07140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3521 0258 6358 3000 0175 5500 1000 2744 0216 9823 5130

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

001054

C - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 274.402
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336498855117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: []
CNPJ: 58.635.830/0001-75
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210201519099 23/02/2021 16:36:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 3416 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 23-02-2021
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6
BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
CEP: 17.400-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 23-02-2021
MUNICÍPIO: GARÇA
FONE/FAX: +55 (14) 3532-5198
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA DA SAÍDA: 16:35:51

FATURA/DUPLICATA
VENDAS 30 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=25/03/2021 Valor=1.050,02 | BOL=002 Venc=09/04/2021 Valor=1.050,02

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.263,18
VALOR DO ICMS: 168,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.100,04
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: 2.100,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: FERNANDO SOARES DE BARROS-EPP
FONE/FAX: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT: []
PLACA DO VEICULO: []
UF: SP
CNPJ/CPF: 05.784.288/0001-56
ENDEREÇO: OUT KASATU MARU N. 240
MUNICÍPIO: GUARULHOS
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336786025114
QUANTIDADE: 44,00
ESPÉCIE: CAIXA(S)
MARCA: []
NÚMERO: []
PESO BRUTO: 325,3600 Kg
PESO LÍQUIDO: 281,6420 Kg

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
500030101	AGUA PARA INJETAVEIS AMPOLA PEBD 10 ML CX C/200 Lote: 0121/21 Qtde: 3 Dt.Fab: 01/2021 Dt.Val: 01/2023	30049099	020	5101	CX	3	39,00	0,00	0,00	117,00	70,38	9,36		13,3
500070101	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA PEBD 10 ML CX C/200 Lote: 1738/20 Qtde: 2 Dt.Fab: 08/2020 Dt.Val: 08/2022	30049099	020	5101	CX	2	53,20	0,00	0,00	106,40	64,00	8,51		13,3
500050101	CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA PEBD 10 ML CX C/200 Lote: 2172/20 Qtde: 2 Dt.Fab: 10/2020 Dt.Val: 10/2022	30049099	020	5101	CX	2	41,20	0,00	0,00	82,40	49,56	6,59		13,3
10402028	GLICOFISIOLOGICO FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: 1123/19 Qtde: 4 Dt.Fab: 08/2019 Dt.Val: 08/2021	30049099	020	5101	CX	4	38,72	0,00	0,00	154,88	93,16	12,39		13,3
10402017	GLICOSE 5% FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: 1921/20 Qtde: 4 Dt.Fab: 09/2020 Dt.Val: 09/2022	30049099	020	5101	CX	4	36,48	0,00	0,00	145,92	87,77	11,67		13,3
10402019	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - CX C/ 48 FR Lote: 2185/20 Qtde: 13 Dt.Fab: 10/2020 Dt.Val: 10/2022	30049099	020	5101	CX	13	73,92	0,00	0,00	960,96	578,02	76,88		13,3

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ARTIGO 62, ANEXO II DO RICMS SP - ALTERADA PELO DECRETO 65.255/2020 | ALIQUOTA ICMS REDUZIDA CONFORME INCISO XVII, DO ARTIGO 54, DO RICMS SP - ALTERADA PELO DECRETO 65.253/2020
Entrega dia 24/02/2021. ID 157180112.1 Cotacao Pedido referente: Cotacao n. 169. | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/05/2003 | PEDIDO: 92099 | SEU PEDIDO: | Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVADO A FAVOR DO EMITENTE
"A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores"

U.T.I. COVID

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



Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
N. 274.402
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3521 0258 6358 3000 0175 5500 1000 2744 0216 9823 5130
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210201519099 23/02/2021 16:36:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336498855117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 58.635.830/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
10402020	SOLUCAO FISIOLÓGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 500 ML - CX C/ 16 FR Lote: 2593/20 Qtde: 16 Dt.Fab: 12/2020 Dt.Val: 12/2022	30049099	020	5101	CX	16	33,28	0,00	0,00	532,48	320,29	42,60		13,3	

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 25/02/2021
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

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

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:12
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00191225307326893222200006219174185850000105002
BENEFICIARIO:
FARMARIN I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
CNPJ: 58.635.830/0001-75
PAGADOR:
AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.608
NOSSO NUMERO 12253732689
CONVENIO 00122537
DATA DE VENCIMENTO 09/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 06/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.050,02
VALOR COBRADO 1.050,02
=====

NR.AUTENTICACAO 1.92A.1E2.CFB.560.604
=====

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

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

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

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

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

001157

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000263837 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Samtronic Industria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperanca, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000263837 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0358 4266 2800 0133 5500 1000 2638 3711 7737 1971 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210258089313 09/03/2021 15:30:27-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 58.426.628/0001-33
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 09/03/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 997820047	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

001 08/04/2021 1.745,50									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.745,50	VALOR DO ICMS 314,19	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.745,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.745,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTRA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0013-71
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 112782533118		
ENDEREÇO RUA ALEXANDRE COLARES	QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,513	PESO LIQUIDO 4,713	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote (S) : FEV21902337133208 - Val idade: 01/02/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	16,96000000	848,00	848,00	152,64	0,00	18,00%	0,00%
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote (S) : FEV21900316330008 - Val idade: 01/02/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	17,95000000	897,50	897,50	161,55	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 55.071.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 15/03/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135210258089313 PEDIDO 032598 N°8012 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950 DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereço de entrega: ... - *** Pedido de Venda: 472384 *** Cotacao Numero: G01262 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 560.13 (32,09%).	UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:12
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190617469768573347500001526110985840000174550
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI
CNPJ: 58.426.628/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	40.609
NOSSO NUMERO	6174976857
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.745,50
VALOR COBRADO	1.745,50

NR.AUTENTICACAO	0.2DC.605.468.29F.022
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

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

Servimed**SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 444789

SÉRIE 6

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 4447 8914 5308 6421

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

001059

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceirosPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210274967633 13/03/2021 02:49:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
12/03/2021ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA DE ENTRADA/SAÍDA
12/03/2021MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
01434075066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/04/2021	316,38						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	316,38	VALOR DO ICMS	37,97	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	316,38
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	316,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111	QUANTIDADE 2	ESPECIE
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				360,000	360,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FP	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
424978	OXACILINA 500MG INJ 100 FA HGA BLAU . POS MON LT:20070260 1UN Val:02.07.2022 / LT:20080059 1UN Val:28.07.2022	0,00	30041019	500	5102	CX	2	158,1900	316,38	316,38	37,97		12,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/03/21
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: 0001273396 Rota: FSA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001336247 Remessa: 0081312300 Faturamento: 0091344232 PEDIDO: OV0278658E_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:12
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792374039000006738095000137604985850000031638

BENEFICIARIO:

BANCO DAYCOVAL S.A

NOME FANTASIA:

BANCO DAYCOVAL S.A

CNPJ: 62.232.889/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 40.610

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 316,38

VALOR COBRADO 316,38

NR.AUTENTICACAO 2.B6E.EA6.0CD.922.B02

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

04061

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Empregados			
3947	ALESSANDRA CARESIA NEVES DE M	277.755.598-29	2.138,76
4032	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES I	398.647.678-44	1.785,49
4037	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOU	317.451.748-69	2.129,95
4027	CRISTIANE ALVES GOMES	316.073.598-20	3.442,79
4134	DAIARA CRISTINA DA SILVA	419.290.998-78	1.376,12
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE AL	332.038.628-08	2.113,96
3935	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVAI	068.687.683-03	1.961,19
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTIN	285.929.258-60	1.785,49
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	420.299.518-03	2.873,33
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAZ	490.498.478-11	1.519,93
3936	LETICIA CRISTINA PELLATE	405.092.488-96	2.012,34
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	450.795.158-56	2.113,92
3933	MARILENE CONTE MARTINS	332.058.388-31	1.519,93
3949	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	406.066.368-97	1.785,49
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO	286.612.218-62	2.873,33
4195	TAMIRIS BELUCCO INOWE	230.427.348-38	479,52
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	373.056.438-23	1.785,49
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRAN	447.562.638-28	3.420,03
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIG	213.599.778-13	3.340,62
3929	WESLLEY CRISTIAN BRITO DOS SA	434.686.038-94	1.519,93
Empregados: 20 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (quarenta e um mil novecentos e setenta e sete reais e sessenta e um centavos)			Total da Empresa: 41.977,61

GARCA, 04/03/2021

Responsável: _____

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

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

Emissão: 04/03/2021
Horas: 11:30:28

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

001162

Custos: 108

pr.: 3947 ALESSANDRA CARESTIA NEVES DE MORAES Situação: Trabalhando CPF: 277.755.598-29 PIS: 209.99871.24-7
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/01/2021 CTPS/Série: 035695/00269
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,50	200,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,04 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,14	414,23 P				

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

pr.: 4032 AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 398.647.678-44 PIS: 154.16555.71-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 21/01/2021 CTPS/Série: 64551/403
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,15	158,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		

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

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

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

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

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

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

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

pr.: 4134 DAIARA CRISTINA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 419.290.998-78 PIS: 161.42115.57-2
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 05/02/2021 CTPS/Série: 64460/354
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

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

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

pr.: 4018 EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 332.038.628-08 PIS: 207.73334.66-6
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 28265/261
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.723,94 P	998	I.N.S.S.	8,45	196,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,02 D
202 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,30	383,75 P				

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

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

Emissão: 04/03/2021
Horas: 11:30:28

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

000063

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emissão: 04/03/2021
Horas: 11:30:28

Custos: 108

001164

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.723,94 P 998 I.N.S.S. 8,25 180,88 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
202 ADICIONAL NOTURNO 40% 72,30 249,28 P

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

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

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

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

pr.: 3933 MARILENE CONTES MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 332.058.388-31 PIS: 163.77007.12-5
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 09/01/2021 CTPS/Série: 03619/00317
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.432,11

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

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

pr.: 3949 RAFAEL DOS SANTOS LIMA Situação: Trabalhando CPF: 406.066.368-97 PIS: 209.01101.87-1
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 15/01/2021 CTPS/Série: 034349/00269
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

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

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

pr.: 3927 REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 286.612.218-62 PIS: 127.73336.18-8
go: 56 ENFERMEIRO (A) Vínculo: Celetista Adm: 08/01/2021 CTPS/Série: 034349/00269
108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 3.053,15

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

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

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

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

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

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

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

Emissão: 04/03/2021
Horas: 11:30:28

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

000065

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

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

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

MITIDO EM 22/02/2021 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

pr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ Situação: Trabalhando CPF: 373.056.438-23 PIS: 165.29996.01-0
go: 71 TEC. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 18/01/2021 CTPS/Série: 356/317
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.723,94

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

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

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

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

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

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

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

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

pr.: 3929 WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 434.686.038-94 PIS: 201.54671.58-9
go: 33 AUX. ENFERMAGEM Vínculo: Celetista Adm: 08/01/2021 CTPS/Série: 0055083/00408
: 108 Depto: 134 Filial: 1 Salário: 1.432,11

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

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

Total Geral Proventos: 50.398,88

Total Geral Descontos: 8.421,27
Líquido Geral: 41.977,61

RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

UTI COVID

Custos: 108

EXTRATO MENSAL

000066

Resumo por Rubrica

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

Líquido Geral: 41.977,61

Situações

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

Líquido Geral: 41.977,61

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.069.312-2

FAVORECIDO: ALESSANDRA CARESIA DE MORAES

CPF/CNPJ: 277.755.598-29

VALOR: R\$ 2.082,65

DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040801

AUTENTICACAO SISBB: 1.815.98D.77D.8BC.995

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.12
 3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 25.262-2

FAVORECIDO: AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILV

CPF/CNPJ: 398.647.678-44

VALOR: R\$ 1.785,49

DEBITO EM: 08/04/2021

DOCUMENTO: 040802

AUTENTICACAO SISBB: 2.348.1C7.330.CCC.28F

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 20.628-0

FAVORECIDO: CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA

CPF/CNPJ: 317.451.748-69

VALOR: R\$ 2.104,70

DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040803

AUTENTICACAO SISBB: E.223.B79.F23.F08.2CC

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0362-X - TUPA
CONTA: 104.464-9

FAVORECIDO: CRISTIANE ALVES GOMES
CPF/CNPJ: 316.073.598-20
VALOR: R\$ 3.396,59
DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040804
AUTENTICACAO SISBB: 0.B42.2CC.090.2CF.E3B

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 25.190-1

FAVORECIDO: DAIARA CRISTINA DA SILVA

CPF/CNPJ: 419.290.998-78

VALOR: R\$ 1.785,49

DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040805

AUTENTICACAO SISBB: C.6CE.65C.3BF.EA3.CB2

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.066.925-5

FAVORECIDO: EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA

CPF/CNPJ: 332.038.628-08

VALOR: R\$ 2.116,91

DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040806

AUTENTICACAO SISBB: B.8F1.89F.5E8.1AC.2BB

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0218-6 - GARCA
CONTA: 1.022.488-4

FAVORECIDO: GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 068.687.683-03
VALOR: R\$ 1.785,49
DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040807
AUTENTICACAO SISBB: 7.13B.35E.CA2.7EB.CDA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 96.589-8

FAVORECIDO: IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASS

CPF/CNPJ: 285.929.258-60

VALOR: R\$ 1.785,49

DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040808

AUTENTICACAO SISBB: 5.2AC.A38.A2A.9DA.1B1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

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

FAVORECIDO: ISABELA DA SILVA SOUZA
CPF/CNPJ: 420.299.518-03
VALOR: R\$ 2.873,33
DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040809
AUTENTICACAO SISBB: 0.EA4.332.B3B.3BE.896

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 30.413-1

FAVORECIDO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ: 490.498.478-11
VALOR: R\$ 1.519,93
DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040810
AUTENTICACAO SISBB: 8.8ED.D1F.BC4.20C.8AF

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

000077

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0018-3 - DUARTINA

CONTA: 4.455-5

FAVORECIDO: LETICIA CARDOSO DE CAMPOS

CPF/CNPJ: 386.413.708-03

VALOR: R\$ 359,64

DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040811

AUTENTICACAO SISBB: F.99A.5A5.357.6BE.69E

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0026

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.316-5

FAVORECIDO: LETICIA CRISTINA PELLATE

CPF/CNPJ: 405.092.488-96

VALOR: R\$ 2.106,01

DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040812

AUTENTICACAO SISBB: 2.218.F6D.736.24B.1D5

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 25.154-5

FAVORECIDO: MARILENE CONTES MARTINS
CPF/CNPJ: 332.058.388-31
VALOR: R\$ 1.519,93
DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040814
AUTENTICACAO SISBB: 2.AE8.D69.888.CD4.D46

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7387-3 - OSASCO/PRESIDENTE MEDICI
CONTA: 25.086-8

FAVORECIDO: RAFAEL DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ: 406.066.368-97
VALOR: R\$ 1.785,49
DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040815
AUTENTICACAO SISBB: B.E47.D6C.6FA.44C.C1A

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 9.210-0

FAVORECIDO: REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLI

CPF/CNPJ: 286.612.218-62

VALOR: R\$ 2.873,33

DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040816

AUTENTICACAO SISBB: C.99A.C26.CFC.BBF.57A

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 45.647-0

FAVORECIDO: TAMIRIS BELUCCO INOWE
CPF/CNPJ: 230.427.348-38
VALOR: R\$ 2.079,71
DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040817
AUTENTICACAO SISBB: 1.9EE.297.417.2C8.1B8

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 21.781-6

FAVORECIDO: VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ

CPF/CNPJ: 373.056.438-23

VALOR: R\$ 1.785,49

DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040818

AUTENTICACAO SISBB: F.387.9F7.088.F53.D97

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL
CONTA: 24.307-0

FAVORECIDO: VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI
CPF/CNPJ: 447.562.638-28
VALOR: R\$ 3.382,75
DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040819
AUTENTICACAO SISBB: A.B1D.4AF.81B.895.385

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1205-X - POMPEIA
CONTA: 22.232-0

FAVORECIDO: VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES
CPF/CNPJ: 213.599.778-13
VALOR: R\$ 3.405,55
DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040820
AUTENTICACAO SISBB: 5.497.947.2BE.B5E.C19

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

000086

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:48:03
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.444
VALOR TOTAL	714,68

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.12F.337.9B0.24A.DB3
-----------------	-----------------------

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



DAMARIS MALISANI
MARTINS CONFEÇÕES
EPP

DAMARIS MALISANI MARTINS CONFEÇÕES EPP
Travessa Inês Baroy 1, casa 2, Casa Verde Alta
02.545-010 - São Paulo - SP
Fone (11) 3961-4242 - damarisradical16@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 002477

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3521 0212 8331 3100 0139 5500 1000 0024 7714 6828 0217

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

000087

Natureza da operação Venda de mercadorias		Protocolo de autorização de uso 135210214637393 26/02/2021 11:49:12	
Inscrição Estadual 147.629.280.117	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 12.833.131/0001-39	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 26/02/2021
Endereço RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70	Bairro CENTRO	CEP 17.400-000	Data saída 26/02/2021
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 11:49:11

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 760,00
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 760,00

Transportador/Volumes transportados

Nome REGIANE RODRIGUES MILANI TRANSPORTES-ME	Frete por conta 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)	Código ANTT	Placa do veículo	UF SP	CNPJ/CPF 10.847.378/0001-89
Endereço RUA XINGUTANEA, nº 395, JARDIM ELIANE	Município São Paulo	UF SP	Inscrição Estadual 148.612.832.111		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração 1	Peso bruto 5,000	Peso líquido 4,900

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
M-95	MASCARA N95	63079010	2400	5.124	PC	400,00000	1,90000	760,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 09/03/21
ASSINATURA: Jonathan

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 240,08 (31,59%) Federais R\$ 103,28 (13,59%) Estaduais R\$ 136,80 (18,00%) . Fonte IBPT. PAGAMENTO 30 DDL. // SUSPENSÃO DO ICMS ART 402 DECRETO 45.490/2000 RICMS/SP) SUSP IPI ART 43 INCISOS VI, VII, OU VIII DEC 7.212/10 (RIP1)	Reservado ao fisco
---	--------------------

26/02/2021 11:49:39

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

U.T.I. COVID

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:48:03
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.386.000.091.291
VALOR TOTAL	760,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DAMARIS M M CONFECOES
AGENCIA: 0386-7 CONTA: 91.291-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR.AUTENTICACAO	6.A96.997.0FE.A02.834
-----------------	-----------------------

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS	
05 Município GARÇA		06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 201.54671.58-9		11 Nome WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARCOS MORETTI, 176 - CASA				13 Bairro RESIDENCIAL MONTE V	
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0055083 - 00408 / SP	18 CPF 434.686.038-94
19 Data de Nascimento 05/04/1995		20 Nome da Mãe MARIA CRISTINA DE BRITO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.652,11		24 Data de Admissão 08/01/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 31/03/2021	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.432,11	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 220,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 413,03	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 413,03	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 137,68
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 39,40				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.655,25
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 192,75	112.1 Previdência Social	R\$ 135,73
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 30,97	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 359,45
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.295,80

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.54671.58-9		11 Nome WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 0055083 - 00408 / SP		18 CPF 434.686.038-94	19 Data de Nascimento 05/04/1995	20 Nome da Mãe MARIA CRISTINA DE BRITO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 08/01/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 31/03/2021	27 Cod. Afastamento RA1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

Garça, 15º de Abril de 2021.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Wesley Cristian Brito dos Santos

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 96.603.932-2

FAVORECIDO: WESLLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 434.686.038-94
VALOR: R\$ 2.295,80
DEBITO EM: 09/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040901
AUTENTICACAO SISBB: F.8EE.633.567.EF5.BF8

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



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
757
Código de Verificação de Autenticidade
W6IGH4ORL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/04/2021 às 09:12:25
Chave de Acesso
677878CEUPKUX56H1TZTTWJMB1T00JBA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/04/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA ASSEIO E CONSERVAÇÃO PREDIAL- ESCALA DE TRABALHO 12X36 COM ADICIONAL INSALUBRIDADE-UTI E COVID GARÇA SP	15.758,40	R\$ 15.758,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
11.02	2.00%	0000110000002			
Vigilância, segurança ou monitoramento de bens e pessoas					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.758,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.758,40	R\$ 315,17	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.758,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REFERENTE 01/03/2021 a 31/03/21
DADOS P/ CREDITO
BANCO: SICOOP COOP: 3190-9
CONTA: 20882-5

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL

RECEBI(EMOS) DE FGK SERVIÇOS DE MONITORAMENTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 757 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AUTENTICIDADE W6IGH4ORL

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 20.882-5

FAVORECIDO: FGK SERVICOS DE MONITORAMENTO LTDA

CPF/CNPJ: 28.668.435/0001-28

VALOR: R\$ 15.758,40

DEBITO EM: 09/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040902

AUTENTICACAO SISBB: C.E16.E16.1B2.C89.3C5

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



Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2

AGUA CHATA CEP:07251-250
 GUARULHOS/SP
 TELEFONE: 551143729982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAIDA

N. 000137814
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0411 2608 4600 0187 5500 1000 1378 1412 0577 4634

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

001194

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210378984473 08/04/2021 17:33:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336905878113
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ: 11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
 DATA DE EMISSÃO: 08/04/2021
 ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 06
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
 CEP: 17400-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 08/04/2021
 MUNICÍPIO: TELEFONE/FAX: 1434075066
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 17:29:00

FATURA: 001
 08/04/2021
 2.685,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.685,00
 VALOR DO ICMS: 322,20
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.685,00

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: 2.685,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96
 ENDEREÇO: RUA JUA, 70
 MUNICÍPIO: SAO PAULO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 148923420116

QUANTIDADE: 3
 ESPECIE: CAIXA(S)
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO:
 PESO LIQUIDO: 0,011

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	30049069	000	5102	UN	100,00	26,850000	2.685,00	2.685,00	322,20	0,00	12,00%	0,00%
0217.4525	FENTANILA CITRATO 50MCG/ML (A1) SOL INJ EPI/IV/IM CX C/5 AMP 10ML -TEUTO GNERICO Lote - 45250125 / Validade - 01/03/2023												

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 16/04/2021
 ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 174488
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Protocolo: 135210378984473
 PEDIDO INTERNO: 133310

U.T.I. COVID

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

16/04/21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0554-1 - GUARULHOS VILA GALVAO

CONTA: 56.490-6

FAVORECIDO: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CPF/CNPJ: 11.260.846/0001-87

VALOR: R\$ 2.685,00

DEBITO EM: 09/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040903

AUTENTICACAO SISBB: A.0CE.A05.471.3E3.361

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



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 8.957
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 3521.0105.1945.0200.0467.5500.1000.0089.5711.1022.9364
 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
 135210041879635 - 13/01/2021 13:42:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 05.194.502/0004-67

000096

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 13/01/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (14)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 13/01/2021
			HORA DA SAÍDA 13:42:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		FONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS

8957/1 - 12/02/21 - 696,38

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 696,38	VALOR DO ICMS 107,17	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 696,38
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 696,38				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 19,8700	PESO LÍQUIDO 19,8700	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
38975 90183929	CATETER INTRAVENOSO 24G Lote: VE2030049 - 30/04/2025 Qtde: 100.00	200 5102	Uni	100,0000	0,7813	0,0000 0,0000%	78,13	78,13	14,06 0,00	0,00	18,00 0,00
38170 90183219	AGULHA DESC 30X7 Lote: H708 - 30/09/2025 Qtde: 300.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	300,0000	0,0580	0,0000 0,0000%	17,40	17,40	2,09 0,00	0,00	12,00 0,00
38802 39269030	FRASCO P/NUTRICA0 ENTERAL 300ML Lote: 0511203801 - 30/11/2022 Qtde: 500.00	000 5102	Uni	500,0000	0,6304	0,0000 0,0000%	315,20	315,20	56,74 0,00	0,00	18,00 0,00
38096 90183119	SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: H917 - 30/11/2025 Qtde: 500.00 / CEST: 13.014.00	100 5102	Uni	500,0000	0,4428	0,0000 0,0000%	221,40	221,40	26,57 0,00	0,00	12,00 0,00
38110 90183119	SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: H-639 - 30/08/2025 Qtde: 500.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	500,0000	0,1285	0,0000 0,0000%	64,25	64,25	7,71 0,00	0,00	12,00 0,00

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

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Banco do Brasil - Agência 0581 - Agência 0581-9 / Copiar os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 hrs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID 148632205 // HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00 AS 12:00 HORAS E DAS 14:00 AS 17:00 HORAS/ Aliquota de 12% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP// Pedidos de Venda utilizados: 1865

RESERVADO AO FISCO

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

HOSPITALAR

12/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:50
306203062 SEGUNDA VIA 0043
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.168.000.012.160
VALOR TOTAL	696,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR.AUTENTICACAO	0.A82.902.21D.2F2.122
-----------------	-----------------------

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



IDENTIFICACÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 71.781
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0114.3355.4400.0119.5500.0000.0717.8110.1220.7835

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

135210041745880 - 13/01/2021 13:15:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

13/01/2021

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

13/01/2021

MUNICÍPIO

Garca

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:15:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

71781/1 - 12/02/21 - 2920,32

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
1.772,40	212,69	0,00	0,00	2.920,32
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				ALÍQ. IPI
2.920,32				?

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	CAIXAS			356,6000	356,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
2366 84212911	DIALISADOR POLYFLUX 21 L CX 24 UN BAXTER Lote: 06012H01 - 31/03/2023 Qtde: 1.000	740 5102	CX	1,0000	1.147,9200	0,0000 0,0000%	1.147,92	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00
958 30949099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BOLS BAXTER Lote: PR317A7 - 01/04/2022 Qtde: 6.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	6,0000	105,0000	0,0000 0,0000%	630,00	630,00	75,60 0,00	0,00	12,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR314S1 - 13/02/2022 Qtde: 16.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	16,0000	71,4000	0,0000 0,0000%	1.142,40	1.142,40	137,09 0,00	0,00	12,00

LANÇADO

BOLETO ANEXO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 13/01/2021
ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 148632205 / ICMS ISENTO CONF ART 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP (CONV. ICMS 01/99) - REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 /

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

UTI COVID

HOSPITALAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA
CONTA: 27.117-7

FAVORECIDO: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19
VALOR: R\$ 2.920,32
DEBITO EM: 12/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041201
AUTENTICACAO SISBB: A.F38.3A4.14D.124.15B

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

000100

RECEBEMOS DE: Servimed Comercial Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 12/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.020,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO
 THIAGO DOS SANTOS 70, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.442.682
 Série 006

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Servimed Comercial Ltda

Avenida Nações Unidas, 37-37
 Jd. Contorno - 17047-903
 Bauru - SP Fone/Fax: 1421062000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.442.682
 Série 006
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 4426 8212 2114 2335

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

135210274889858 - 13/03/2021 01:04:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

539

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/03/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/03/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

01434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:55:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	01/04/2021	Venc.	12/04/2021	Venc.	22/04/2021
Valor	R\$ 673,62	Valor	R\$ 673,63	Valor	R\$ 673,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMUT.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.020,88	242,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209337700111

QUANTIDADE

I

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3.736,000

PESO LÍQUIDO

3.488,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
405411	PIPERACILINA+TAZOBAC 4,5GR INJ 10FA HGA MYLAN POS MON LT:7104744 8UN Val:31/05/2022 Lote: 7104744 Quant: 8.000 Fab: 31/05/2020 Val: 31/05/2022	30041019	200	5102	CX	8.0000	252,6100	2.020,88	0,00	2.020,88	242,51	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001338508 Remessa: 0981312436 Faturamento: 0091341562 PEDIDO: Autorizo a entr Autorizo a entrada amanhã na recepcao Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicacao DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Pedido: Autorizo a entr ROTA: FBA2 SETOR ENTREGA: 4002

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 13/03/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:14
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000215401090004885880000067363

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 41.202

DATA DE VENCIMENTO 12/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 673,63

VALOR COBRADO 673,63

=====

NR.AUTENTICACAO A.F77.DC9.B7D.F69.0BC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 537,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.012.047
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000102

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME

Rua Baiiri, 217
Alto da Lapa - 05059-000
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1136479575

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.047
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0323 5864 1300 0103 5500 1000 0120 4713 1668 1677

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

135210258063888 - 09/03/2021 15:26:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140203604118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

54013127

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

23.586.413/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/03/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/03/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/04/2021
Valor R\$ 537,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	537,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	537,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
Bio-3071	TOMADA DUPLA C/ VALVULA DE IMPACTO (ALUMINIO) O2 - BIO-3071 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R\$25,78;	90192010	0102	5102	un	6,0000	57,0000	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bio-3070	TOMADA DUPLA C/ VALVULA DE IMPACTO (ALUMINIO) AR - BIO-3070 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R\$14,70;	90181980	0102	5102	un	3,0000	65,0000	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 40,48. ID/pedido: 1616862301
Pedido Venda: 1616862301
Inf. fisco: Trib aprox R\$: 28,28 Fed, 64,42 Est
Fonte: IBPT 8F6CA7

RESERVADO AO FISCO

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

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

LANÇADO

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0191-0 - S PAULO CLELIA

CONTA: 41.518-1

FAVORECIDO: BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR

CPF/CNPJ: 23.586.413/0001-03

VALOR: R\$ 537,00

DEBITO EM: 12/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041203

AUTENTICACAO SISBB: F.351.EAD.819.232.DA2

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



NOTA DE DEBITO

000104

Número
371524-ND

Data de Emissão
25/02/2021

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

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 20 R\$2.500,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$45,00
Pedido Web: 870428 Ped GP: 32720830 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

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

VALOR TOTAL: R\$ 2.455,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
371524-ND	R\$ 2.455,00	05/04/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 371524 de 25/02/2021.

U.T.I. COVID



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

04 185

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 870428

Realizado em: 24/02/2021

Valor (R\$): 2.500,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 2.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 20

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
277.755.598-29	27775559829	ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MO	GARCA COVID	R\$ 125,00
398.647.678-44	39864767844	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA	GARCA COVID	R\$ 125,00
317.451.748-69	31745174869	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	GARCA COVID	R\$ 125,00
316.073.598-20	31607359820	CRISTIANE ALVES GOMES	GARCA COVID	R\$ 125,00
419.290.998-78	41929099878	DAIARA CRISTINA DA SILVA	GARCA COVID	R\$ 125,00
332.038.628-08	33203862808	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALM	GARCA COVID	R\$ 125,00
068.687.683-03	6868768303	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALH	GARCA COVID	R\$ 125,00
285.929.258-60	28592925860	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS	GARCA COVID	R\$ 125,00
420.299.518-03	42029951803	ISABELA DA SILVA SOUZA	GARCA COVID	R\$ 125,00
490.498.478-11	49049847811	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	GARCA COVID	R\$ 125,00
405.092.488-96	40509248896	LETICIA CRISTINA PELLATE	GARCA COVID	R\$ 125,00
450.795.158-56	45079515856	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	GARCA COVID	R\$ 125,00
332.058.388-31	33205838831	MARILENE CONTES MARTINS	GARCA COVID	R\$ 125,00
406.066.368-97	40606636897	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	GARCA COVID	R\$ 125,00
286.612.218-62	28661221862	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO D	GARCA COVID	R\$ 125,00
230.603.928-38	23060392838	TAYRON RONAN ALVES DOS SANTOS	GARCA COVID	R\$ 125,00
373.056.438-23	37305643823	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	GARCA COVID	R\$ 125,00
447.562.638-28	44756263828	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	GARCA COVID	R\$ 125,00



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 2.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 20

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
213.599.778-13	21359977813	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIG	GARCA COVID	R\$ 125,00
434.686.038-94	43468603894	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SAN	GARCA COVID	R\$ 125,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GARCA COVID		01/03/2021	20	R\$ 2.500,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	20
					R\$ 2.500,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 2.500,00
TOTAL					R\$ 2.500,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO

CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74

VALOR: R\$ 2.586,34

DEBITO EM: 12/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041204

AUTENTICACAO SISBB: 3.6E7.DA8.4BC.62B.C30

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1920-8 - QUATRO DE ABRIL

CONTA: 24.024-1

FAVORECIDO: LUCAS DE BARROS RODRIGUES

CPF/CNPJ: 450.795.158-56

VALOR: R\$ 2.140,70

DEBITO EM: 13/04/2021

DOCUMENTO: 041301

AUTENTICACAO SISBB: 6.FD6.E66.32D.3E2.C10

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.021.486-1

FAVORECIDO: TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE

CPF/CNPJ: 361.760.768-38

VALOR: R\$ 899,08

DEBITO EM: 13/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041302

AUTENTICACAO SISBB: A.BE3.3CA.3C1.3C6.C94

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

000110

RECEBEMOS DE MED CENTER COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.024,96 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.310.431
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MED CENTER COMERCIAL LTDA

ROD BR 459 KM 99, SN
JD STA EDWIRGES - 37552-484
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534491950

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.310.431
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3104 3114 3224 9649

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 HOSPITALAR - 6102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131214064902145 - 12/03/2021 16:57:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

12/03/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/03/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:54:34

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	09/04/2021	Venc.	23/04/2021
Valor	R\$ 512,48	Valor	R\$ 512,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.024,96	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.024,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.024,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MED CENTER COMERCIAL LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.874.929/0001-40

ENDEREÇO

ROD BR 459 KM 99, SN

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

225921

PESO BRUTO

2,600

PESO LÍQUIDO

2,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
847900	MIDAZOLAM 5MG AMP 5ML 20080220/FAB.12/03/21/VAL.30/08/22 C/ 10 AP Lote: 20080220 Quant: 20.000 Fab: 12/03/2021 Val: 30/08/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6102	CV	20,0000	51,2480	1.024,96	0,00	1.024,96	123,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BOLETO - REF A NF 309817 ID BIONEXO 161824718 - Pedido: 225921 - Volume M3: 0,011900 - Rota: 0
Pedido: 225921 Email do Destinatário: ccampos@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

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

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:14
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191810564521093067860085430001385890000051760

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 BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.303
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	517,60
VALOR COBRADO	517,60

NR.AUTENTICACAO	D.738.932.1C3.030.53B
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 184059
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1840 5910 0042 4855

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

000 112

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210287923772 16/03/2021 17:30:19

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/03/2021

ENDEREÇO
R DR.ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE RECEBIMENTO
16 MAR 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/04/2021 2.772,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.772,00	498,96	0,00	0,00	2.772,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.772,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

31,80

PESO LÍQUIDO

31,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
29199	AV IMPERMEAVEL 30G ML BCO C/80-POLAR FIX LT 46120 (6) 01/2026 (Fornecedor: 19952, Lote: 46120, Qtde: 6 ,Data Fab: 20/01/202- 1, Data Val: 20/01/2026)	62101000	000	5102	CX	6	462.0000	2.772,00	2.772,00	498,96		18,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 17/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V6||ID 163180717

Pedido: 183639

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

Sector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,41

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FORNEDOR REELABORADAS NA
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:14
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000002136305401048585890000277200

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.304
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.772,00
VALOR COBRADO	2.772,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.52E.BEC.9BA.A47.2BD

=====

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

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

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

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

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

DATA DE EMISSÃO 17/03/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000114	NF-E Nº 503285 SÉRIE 6 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	---



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 503285
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5032 8517 9363 3833
 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210294174232 18/03/2021 02:43:08-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 17/03/2021
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17/03/2021

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/04/2021	396,11							
002	26/04/2021	396,11							

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		792,22	114,39	0,00	0,00	792,22
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	792,22	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent			SP	05.530.576/0001-84
ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				6.087,000	6.087,000	

CÓD.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
418245	HIDROCORTISONA 100MG INJ 50FA HG BLAU . POS MON LT:20040719 4UN Val:30.04.2022	0,00	30043210	500	5102	CX	4	117,5600	470,24	470,24	56,43		12,00
148396	HIDROCORTISONA(CORTISONAL)500MG 50FA HR UNIAO QUIMICA . POS MON LT:1929241 1UN Val:31.07.2021	0,00	30043290	500	5102	CX	1	321,9800	321,98	321,98	57,96		18,00

LANÇADO

U.T.I. COVID

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001443692 Remessa: 0081414635 Faturamento: 0091447334 PEDIDO: OV02995953_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021

15/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:48:25
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2021
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.251
VALOR TOTAL	396,11

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

IDENTIFICADOR 3: 45349461000102

=====

NR.AUTENTICACAO A.D40.E5F.CEB.FA3.85D

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

RECEBEMOS DE (06.230.386/0001-04) SOROMED MARILIA LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000012222
		SERIE: 2

 <p>SOROMED MARILIA LTDA ME AV MANOEL MULLER, 126 SANTA TEREZA</p> <p>17507-200 - MARILIA (SP) FONE: (14)3451-7316 FAX: EMAIL: nfe@soromed.com.br www.soromed.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000012222 SÉRIE: 2 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2103-06.230.386/0001-04-55-002-000.012.222-167.936.014-9</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.210.289.581.190 17/03/2021 07:47:23</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA A PRAZO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.215.531.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 06.230.386/0001-04
---------------------------------------	---------------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 17/03/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL 1028 - ASSOCIAÇÃO HOSP. BENEF. DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/03/2021
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA 07:39:24
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3532-5198	UF SP	IE / RG

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA 000012222-1 - CARTEIRA - 14/04/21 - R\$ 495,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS 495,00	VALOR DO ICMS 89,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 495,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 495,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO				
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000
			PESO LÍQUIDO	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS / IPI
2102	MASCARA DE PROTECAO PFF2 N95 Val Aprox Tributos R\$ 20,79 Fed R\$ 89,10 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	63079010	000	5102	UND	100	4,9500	495,00	495,00	89,10	0,00	18

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 17/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES</p> <p>COMPRA DIRETA</p> <p>DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL SA - AG: 6899-3 - C/C: 80900-4</p> <p>PIX: 06230386000104</p> <p>Valor Aprox Tributos R\$ 20,79 - Fed, R\$ 89,10 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>UTI COVID</p> <p>RESOLUÇÃO ESTADUAL</p> <p>SS-12 DE 26/01/2021</p>
--	--

15/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:49:50
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.899.000.080.900
VALOR TOTAL	495,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOROMED MARILIA LTDA - ME
AGENCIA: 6899-3 CONTA: 80.900-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR.AUTENTICACAO	2.FAA.D81.1C9.A85.36D
-----------------	-----------------------

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

Grupo
MAFRA

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

DANFE

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

N. 000881846
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210182481679 18/02/2021 12.43.50-03.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

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

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

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	47,30		8,51		0,00		0,00		47,30	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		47,30

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
	1	Diversos			1		1	

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMCS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
701681	CURATIVO TRANSP C/ COMPRESSA ABS ORVENTE 10X10CM CX 20 UNID - CRE MER	48114190	000	5102	CX	1,0000	47,300000	47,30	47,30	0,00	8,51	0,00	18,00%	0,00%	1	524490050L	01/12/2022	01/12/2020

Nome: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 26/02/21
ASSINATURA: *[Assinatura]*

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 157180112 Nosso Pedido: 99E219						

LANÇADO

U.T.I. COVID

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

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

000118

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:14
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084688397293082885900009385900000002365

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.501
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	23,65
JUROS/MULTA	0,05
VALOR COBRADO	23,70

NR.AUTENTICACAO 8.F91.F5D.8DA.A18.3EA

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

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

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

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

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

DATA DE EMISSÃO 17/03/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 492766 SÉRIE 6 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	---



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 492766
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 4927 6618 5909 6471

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210293374630 17/03/2021 19:44:16-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 17/03/2021

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/03/2021

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 01434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/04/2021	130,98						
002	22/04/2021	130,97						
003	28/04/2021	130,97						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 392,92
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 392,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. FRETE POR CONTA - Remetent CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE UF CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84

ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 MUNICÍPIO BAURU UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6.400,000 PESO LÍQUIDO 6.400,000

CÓD. 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
435094	FD GERIAT ONTEX HOSP REG XG 8X7UN HM FALCON ONTEX . BC ST: 317.93 ST: 16.76 NEU LIB		96190000	560	5405	CX	4	98,2300	392,92	0,00	0,00		0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001435279 Remessa: 0081426006 Faturamento: 0091432487 PEDIDO: id 163154787 id 163154787 Art 274 - RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:14
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500005775380628185900000013098

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.502
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	130,98
JUROS/MULTA	0,51
VALOR COBRADO	131,49

=====

NR.AUTENTICACAO 7.216.1B8.8C9.49C.45F

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

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

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

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

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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO



3521 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0456 9910 1355 9511

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

135210292183263 - 17/03/2021 15:27:14

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 17/03/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	FONE / FAX 1434075062
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	14/04/2021	Venc.	21/04/2021
Valor	RS 553,25	Valor	RS 553,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.106,50	132,79	0,00	0,00	0,00	0,00	1.106,50
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	1.106,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO AVENIDA HENRY FORD -,1153		MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116		
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 13,500	PESO LÍQUIDO 13,500	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21961	LIDOCAINA 2% SOL INJ S/V 20ML (GEN) CX C/ 25 FA/HIPOLABOR G+ Lote: LL-152/20 Qtd: 25 Fab: 16/11/2020 Val: 31/10/2022 FCI:B97C6C0E-4965-478E-8000-3F855DA9B151	30049043	500	5102	FA	25	2,7024	67,56	67,56	8,11		12,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA G+ Lote: 20031179 Qtd: 400 Fab: 18/03/2020 Val: 18/03/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	400	1,4972	598,88	598,88	71,87		12,00	
37624	VANCOMICINA 500MG PO LIOF INJ (GEN) CT C/ 50 FA G+ Lote: 1935445 Qtd: 100 Fab: 20/07/2020 Val: 20/07/2022	30042071	000	5102	FA	100	4,4006	440,06	440,06	52,81		12,00	

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

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/07/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: PEDIDO 163154787.1
PEDIDO DE COMPRA: PDC#163154787#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1355951
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#163154787#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federais: RS 148,83 Estadual: RS 132,79 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:14
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000592718001512203985900000055325

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.503

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 553,25

JUROS/MULTA 12,54

VALOR COBRADO 565,79

NR.AUTENTICACAO A.737.186.C48.B38.B2F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 74.639

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



have

35210308231734000193550000000746391000957236

CONSULTAR EMITÊNCIA: no site da Sefaz Autorizadora

135210292485287

17/03/2021 16:13

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

17/03/2021

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

17/03/2021

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)034075066

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 74.639/ 1 Valor: 584,56 Vencto. 14/04/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
584,56	101,43	0,00	0,00	584,56
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				584,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES E	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0001-50
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA SAO PAULO, 41 - SALA 1706 - VILA BELMIRO	SANTOS	SP	633751854115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			5,750	5,750

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53399	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND BUNZL LABOR IMPORT	90183219	000	5102	CX	8,00	10,070000	80,56	80,56	10,71		13,3	
Lote: 54120111 Val: 30/11/2025						8,00							
569438	FILTRO BACTERIANO VIRAL HME C/TRAQUEIA ADULTO CITYMEDIC	90192010	000	5102	UND	80,00	6,300000	504,00	504,00	90,72		18,0	
Lote: 19092 Val: 30/09/2022						80,00							

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

WILLIAMS 17400-000

GARÇA SP

LANÇADO

U.T.I. COVID

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 19/03/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.:Ribeirão Preto
V.81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIA	N/P.91.329
PEDIDO 163154787.1	
RECIBEMNT0: SEG A SEXTA DAS 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H	

Reservado ao FISCO

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:14
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191090081724618452120530260007185900000058456

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	41.504
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	584,56
JUROS/MULTA	11,87
VALOR COBRADO	596,43

=====

NR.AUTENTICACAO C.9B4.A03.861.482.F1F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

D
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3110 1114 8110 9

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000311011
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NOME DA EMPRESA

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

DATA DE EMISSÃO: 17/03/21 17:21:05
131214071902540 17/03/21 17:21:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5259495840034 INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL C.N.P.J./C.P.F.: 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO: 17/03/2021
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA DA ENTR/SAÍDA: 17/03/2021
MUNICÍPIO: GARÇA FONE / FAX: 1434075066 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 17:19:43

FATURA / DUPLICATA
001 14/04/2021 614.52

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO 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	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	614,52	VALOR DO I.C.M.S.	73,74	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	614,52
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00
								VALOR APROX. TRIBUTOS	614,52
								VALOR TOTAL DA NOTA	614,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP C.N.P.J./C.P.F.: 23246316000163
ENDEREÇO: AV 10, 1126 MUNICÍPIO: RIO CLARO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115
QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NÚMERO: 226574 PESO BRUTO: 7,832 Kg PESO LÍQUIDO: 7,832 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
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	VAL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00954200	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL I/V -	0	6108	1	546,650000	0,00%	546,65	546,65	0,00	65,60	0,00		12,00 0,00
3004.20.59	21011199/FAB.010121VAL.30/0123 C/ 100 FR	100	500	CV		0,00		546,65	0,00				
00982300	CLOREXIDINA 0,6% 100 ML (ALCOOLICA/TOP) -	1	6108	48	1,413958	0,00%	67,87	67,87	0,00	8,14	0,00		12,00 0,00
3004.90.47	0000000137/FAB.010121VAL.30/0123	0	000	FR		0,00		67,87	0,00				

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa pelo Tel.: (35) 3449-1950 em até 48 horas após o recebimento da mesma.

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 163154787 END ENTREGA RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70, CEP 17400-000, GARÇA SP
Pedido: 226574
Volume MG: 0,016768
Nota: 10
Valor ICMS UF Destino R\$: 4,07

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:14
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23791497079149700112250005652503185900000061452

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	41.505
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	614,52
JUROS/MULTA	13,83
VALOR COBRADO	628,35

=====

NR.AUTENTICACAO 9.728.A22.12E.933.8B0

=====

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

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

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

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDÁ

RUA LAURO VANNUCCI, 330
 Bairro: FAZ. STA CANDIDA
 13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
 Fax: (19)3256-0500

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 74.135
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



128

CHAVE DE ACESSO

3521.0314.3355.4400.0119.5500.0000.0741.3510.1238.4120

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

135210291781158 - 17/03/2021 14:15:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.335.544/0001-19
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 17/03/2021
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VL WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (014)3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 352
			DATA DA SAÍDA 17/03/2021
			HORA DA SAÍDA 14:15:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CRF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

74135/1 - 14/04/21 - 684,80 | 74135/2 - 12/05/21 - 684,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.369,60	VALOR DO ICMS 182,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.369,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.369,60
				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 15	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 194,6000	PESO LÍQUIDO 194,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2322 30049099	AGUA PARA INJECAO 10ML CX200 EQUIPLEX Lote: 2032639 - 28/11/2022 Qtde: 2.00 Numero da FCI: A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	500 5102	CX	2,0000	59,0000	0,0000 0,0000%	118,00	118,00	15,69 0,00	0,00	13,30 0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Lote: PR320R8 - 08/06/2022 Qtde: 8.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	8,0000	71,4000	0,0000 0,0000%	571,20	571,20	75,97 0,00	0,00	13,30 0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Lote: PR319S9 - 23/05/2022 Qtde: 5.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	5,0000	184,40	0,0000 0,0000%	90,40	90,40	90,49 0,00	0,00	13,30 0,00

LANÇADO

DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID 163154787 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO-
 UA 31820-378893/2012" /

RES. VADO AO FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:14
306203062 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080807349271512711770003185900000068480

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.506
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	684,80
JUROS/MULTA	2,28
VALOR COBRADO	687,08

NR.AUTENTICACAO 8.889.DAE.2F9.A87.F77

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

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

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

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

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 500501 SÉRIE 6 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
17/03/2021			

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 500501
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5005 0117 7149 6143

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210294054947 18/03/2021 00:47:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 17/03/2021

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/03/2021

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 01434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/04/2021	1.078,66						
002	22/04/2021	1.078,67						
003	28/04/2021	1.078,67						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.236,00	582,48	0,00	0,00	3.236,00
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.236,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. FRETE POR CONTA - Remetent

ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 MUNICÍPIO BAURU

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 14.000,000 PESO LÍQUIDO 14.000,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FP	NCM/SH	CST	CPOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
425262	LUVA PROC LEMGRUBER LISA P 10X100UN FM TARGA . NEU LIB LT:PRO24K 4UN Val:18.03.2023		40151900	000	5102	CX	4	809,0000	3.236,00	3.236,00	582,48		18,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001435325 Remessa: 0081407541 Faturamento: 0091443740 PEDIDO: id 163154787 id 163154787 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:14
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792373049000018695841000354609885900000107866

BENEFICIARIO:

BANCO BBM S A

NOME FANTASIA:

BANCO BBM S A

CNPJ: 15.114.366/0002-40

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.507
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.078,66
JUROS/MULTA	21,58
VALOR COBRADO	1.100,24

=====

NR.AUTENTICACAO 3.00E.4B8.E71.4B0.073

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.314,59 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

000132

NF-e

Nº. 000.278.567
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100
Jardim Rosicler - 86072-000
LONDRINA - PR Fone/Fax: 4333733400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.278.567
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2785 6717 5216 2729

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

141210058014576 - 17/03/2021 17:34:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6012875795

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/03/2021

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX
1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	14/04/2021	Venc.	28/04/2021
Valor	R\$ 1.157,30	Valor	R\$ 1.157,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.314,59	277,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,56	2.314,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,87	742,76	30,23	2.314,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.053.802/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9072615228

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
24380	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. HERICA G04 ENV/C/05 UN AMERICA Cod Barras (cEan): 7898488470247 Lote: 0481 Quant: 1350.000 Fab: 27/08/2020 Val: 27/08/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=23,86 vICMSUFRemet=0,00	30059090	000	6108	ENV	1.350,0000	0,2946	397,71	0,00	397,71	47,73		12,00	
24062	MEROPENEM 1GR PO (G) CX/C/25 F/A BIOQUIMICO Cod Barras (cEan): 7897406115949 Lote: 009074 Quant: 4.000 Fab: 15/04/2020 Val: 31/03/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=115,01 vICMSUFRemet=0,00 FCI:DI538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	6108	CX	4,0000	479,2200	1.916,88	0,00	1.916,88	230,03		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 497350 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: AILTON Conf: MONICA CRISTINA ALVES DE LIMA
ID: 163154787
Val aprox dos tributos R\$ 742,76 (32,09%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24062) - Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 138,87. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

U.T.I. COVID

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:14
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400087305173585900000115730

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.508
NOSSO NUMERO	20902280000087305
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.157,30
JUROS/MULTA	26,23
VALOR COBRADO	1.183,53

=====

NR.AUTENTICACAO 8.209.81A.181.9CD.4E0

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

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

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

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

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
17/03/2021		000134	Nº 503229 SÉRIE 6
			ROTA: FBA2 SETOR: 4002



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 503229
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5032 2917 8056 9989
 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	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210294159344 18/03/2021 02:36:06-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	17/03/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/04/2021	1.344,25						
002	22/04/2021	1.344,25						
003	28/04/2021	1.344,25						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		4.032,75	725,90	0,00	0,00	4.032,75
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.032,75	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
		LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		BAURU	SP	209337700111			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1				2.610,000	2.610,000		

CÓD.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
433250	ENOXA(HEPARINOX) 40MG/0,4ML 10SER C/D SG CRISTALIA . POS MON LT:A12807C 15UN Val:28.02.2022	0,00	30049099	200	5102	CX	15	268,8500	4.032,75	4.032,75	725,90		18,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001435163 Remessa: 0081407538 Faturamento: 0091446935 PEDIDO: id 163154787 id 163154787 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCAL

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:14
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000215418243000185900000134425

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

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	41.509
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	14/04/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.344,25
--------------------	----------

JUROS/MULTA	5,37
-------------	------

VALOR COBRADO	1.349,62
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.EF4.24E.409.EF6.BA4
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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



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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210179262419 17/02/2021 19:24:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ 67.729.178/0004-91

000135

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 17/02/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/02/2021
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1400318/1	17/03/2021	1.703,40	1400318/2	14/04/2021	1.703,39			

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
3.285,81	433,27	0,00	0,00	3.406,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.406,79

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 10,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,20474	PESO BRUTO 85,495	PESO LÍQUIDO 85,495	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031858	DOSADOR ORAL 10ML (DESCA. XPACK) L: SDOUAA001 Q: 240,0000 F: 30/04/20 V: 30/04/2025	90183119	000	5102	PC	240,00	0,4796	115,10	115,10	13,81	0,00	12,00	0,00
031168	ESCOVA DESC. P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L: M28631 Q: 144,0000 F: 01/01/21 V: 30/01/2024	30039099	000	5102	PC	144,00	1,59	228,96	228,96	41,21	0,00	18,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AB-001/21M Q: 300,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2022, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	300,00	6,90	2.070,00	2.070,00	248,41	0,00	12,00	0,00
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2016298 Q: 240,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30049099	000	5102	FR	240,00	1,88	451,20	451,20	54,14	0,00	12,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5544 Q: 15,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	15,00	8,065	120,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290793 Q: 500,0000 F: 14/09/20 V: 13/09/2022	38220090	700	5102	TI	500,00	0,8411	420,55	420,55	75,70	0,00	18,00	0,00

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 101.766-4	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOÓS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 157180955 DATA ENTREGA: 18/02/2021 Pedido: 1839010 Autorização de Compra (Pedido Cliente): 1839010 *** 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 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

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

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:14
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100888182177585900000170339
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 41.510
NOSSO NUMERO 17115360000888182
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.703,39
JUROS/MULTA 35,19
VALOR COBRADO 1.738,58

NR.AUTENTICACAO C.005.128.722.903.CBD
=====

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

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.044.161
 Série 001
 Folha 1/3


CHAVE DE ACESSO

3521 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0441 6110 1334 5632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210178640033 - 17/02/2021 16:44:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/02/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.214,58	633,73	0,00	0,00	0,00	0,00	5.214,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.214,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumens

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

29,000

PESO LÍQUIDO

29,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
45050	CARVEDILOL 3,125MG (GEN) CT C/ 30 CPx EMS CP Descrição: CARVEDILOL 3.125 MG COM CT BL AL AL X 30 Unidade: COMPRIMIDO Marca Favorita: EMS S/A G+ PMC: 2.49 Lote: 1V9795 Qtd: 60 Fab: 01/07/2020 Val: 30/07/2022 FCI: 8D1AFA65-E98C-495F-8ADC-673B16EEE783	30049069	500	5102	CP	60	0,0850	5,10	5,10	0,61		12,00	
43784	CEFEPIMA 1G PO INJ (GEN) CX C/ 25 Fax ABL FA Descrição: CLORIDRATO DE CEFEPIME 1 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS Unidade: FRASCO/AMPOLA Marca Favorita: AUROBINDO PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LIMITADA G+ PMC: 74.30 Lote: 100587S Qtd: 75 Fab: 05/08/2020 Val: 30/07/2022 FCI: 528220FE-C141-4E56-B7E2-516CB11F9E4F	30042059	500	5102	FA	75	19,2000	1.440,00	1.440,00	172,80		12,00	

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

DATA DE RECEBIMENTO: 22/02/21

ASSINATURA: Jonathan

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA: PDC#157180112#BIONEXO
 Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov: 1334563
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#157180112#B
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 703,11 Estadual: R\$ 625,14 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 17/02/2021 as 16:44:26

www.geweb.com.br

UTI COVID

U.T.I. COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.044.161
Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

000133

3521 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0441 6110 1334 5632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210178640033 - 17/02/2021 16:44:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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

U.T.I. COVID

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**

Nº. **000.044.161**
Série **001**
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3521 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0441 6110 1334 5632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210178640033 - 17/02/2021 16:44:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37624	VANCOMICINA 500MG PO LIOF INJ (GEN) CT C/ 50 FAX TEUTO FA Descrição: CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC(EMB HOSP) Unidade: FRASCO/AMPOLA Marca Favorita: EUROFARMA LABORATORIOS S.A. G+ Lote: 1935442 Qtd: 200 Fab: 25/06/2020 Val: 25/06/2022	30042071	000	5102	FA	200	4,2807	856,14	856,14	102,74		12,00	

LANÇADO

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

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

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:15
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000581033001512202885900000260729

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.511
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.607,29
JUROS/MULTA	59,09
VALOR COBRADO	2.666,38

=====

NR.AUTENTICACAO 0.25A.7FD.B22.0B6.CEF

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

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

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

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

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

000142

NF-e

Nº. 000.002.237
Série 043

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 18/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 334,32 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL 1 - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.237
Série 043
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0360 6192 0200 5700 5504 3000 0022 3710 0099 8589

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

135210296121967 - 18/03/2021 12:07:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PROD. ESTAB. EFET. FORA ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/03/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/03/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:01:59

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/04/2021
Valor R\$ 334,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
334,32	60,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,52	323,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
10,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,40	334,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR200001304	OXIGENIO MED CIL 40L 8M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5103	M3	8,0000	15,2852	122,28	0,00	128,22	23,08		18,00	
BR200201305	OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	6,0000	33,6082	201,65	0,00	206,10	37,10		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:87839 emit:60.619.202/0057-00 em 03/2021 [3521 0360 6192 0200 5700 5503 1000 0878 3913 9024 2698].
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000087839-031 LOTE: BRCBAALMWF = 1 BRCBAAL4WM = 6
TRIBUTAO NORMAL IPI
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

EDSON DA SILVA

RG: 18.914.254

DATA 29/3/2021

ASSINATURA:

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

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:15
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040090210549985910000033432

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.512
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	15/04/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	334,32
--------------------	--------

VALOR COBRADO	334,32
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	6.FF1.918.B80.28D.41D
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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


Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBIMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA RS 680,00	NF-e Nº: 000.131.456 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.131.456 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0251 9436 4500 0107 5500 1000 1314 5610 0464 0324 <small>Consulte de autenticidade no portal nacional da NF - www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Defez Autorizadora</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210183221955 - 18/02/2021 14:52:53
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPE 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 18/02/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:52:27	

FATURA

Número	Data Veto	Valor	Número	Data Veto	Valor
001	18/03/2021	340,00	002	15/04/2021	340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C70298NW	Cateter para Subclava DL CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BSW R O P M 0702040150 L 37055 Q1 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL 9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385455	90183929	5-40	5101	LN	10	68,000000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,16

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO RG: 41.101.766-4 DATA DE RECEBIMENTO: 20/02/21 ASSINATURA: 

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <small>DADOS ADICIONAIS 10/007 - P. PEDIDO DO TITENET 15/19/2005, VALOR APROX. DOS PRODUTOS CONF. LEM 22, 24/2/2011 - Protocolo RE 28, de 19/2011 e Estadual 88 816/09 133,001 - Expediente DEPT. DEMS Isento das normas de aut. de acordo L. de RCM/2000 Decreto 45.499/00</small>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I.

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:15
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790601029105400000424000107706185910000034000
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.513
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	340,00
VALOR COBRADO	340,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.2AD.2C9.FC5.25D.49F

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

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

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

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

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1411522 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4115 2215 2675 4434

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
 135210297089347 18/03/2021 15:15:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ 67.729.178/0004-91

146

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 18/03/2021
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/03/2021
 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
1411522/1	15/04/2021	504,66						

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	
504,66	90,84	0,00	0,00	504,66	
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	504,66

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 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00000 PESO BRUTO 1,116 PESO LÍQUIDO 1,116

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1290795 Q 600,0000 F: 15/09/20 V: 14/09/2022	38220090	700	5102	TI	600,00	0,8411	504,66	504,66	90,84	0,00	18,00 0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 24/03/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 19/03/2021 Pedido: 1871024 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente). 1871024 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

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

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:15
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100897130175285910000050466

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 41.514

NOSSO NUMERO 17115360000897130

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 504,66

VALOR COBRADO 504,66

NR.AUTENTICACAO E.5B9.499.6C1.3A6.463

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 185275
SERIE 1
FOLHA 1/3



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

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

001148

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
18/03/2021

ENDEREÇO
R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAIDA
18 MAR 2021

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.031,72	3.059,26	0,00	0,00	17.469,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				17.469,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13429	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOLIDOR LT 52120041 (2) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 5212-0041, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	2	9,1400	18,28	18,28	2,43		13,30	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 1914N4 (1) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1914N4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	1	11,9600	11,96	11,96	1,59		13,30	
29199	AV IMPERMEAVEL 30G ML BCO C/80-POLAR FIX LT 46120 (3) 01/2026 \ LT 46410 (1) 02/2026 \ LT 46458 (7) 02/2026 \ LT 46494 (4) 02/2026 (Fornecedor: 19952, Lote: 46120, Qtde: 3 ,Data Fab: 20/01/2021, Data Val: 20/01/2026 / Fornecedor: 19952, Lote: 46410, Qtde: 1 ,Data Fab: 02/02/2021, Data Val: 02/02/2026 / Fornecedor: 19952, Lote: 46458, Qtde: 7 ,Data Fab: 03/02/2021, Data Val: 03/02/2026 / Fornecedor: 19952, Lote: 46494, Qtde: 4 ,Data Fab: 04/02/2021, Data Val: 04/02/2026)	62101000	000	5102	CX	15	462,0000	6.930,00	6.930,00	1.247,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V2R7V25||ID 163154787
ITEM 15 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 9 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 9 ICMS-ST retido por operação anterior base: 251,44 valor: 23,92
Pedido: 184030
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 9
Rota....: 2 Cubagem: 1,47

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/202

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

U.T.I. COVID



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

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

Nº 185275
SERIE 1
FOLHA 2/3

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

000149

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020071 (2) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020071, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	200	5102	CX	2	44,2700	88,54	88,54	15,94		18,00	
28963	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.7,5 PC-VITAL LT 0000191001 (3) 10/2024 (Fornecedor: 14-2, Lote: 0000191001, Qtde: 3, Data Fab: 23/10/2019, Data Val: 23/10/2024)	90183929	700	5102	UND	3	16,9200	50,76	50,76	9,14		18,00	
29740	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.8,0 PC-HB LT 201057 (3) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 3, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	3	17,0167	51,05	51,05	9,19		18,00	
12362	CEFEPIMA 1GR 1FAM GEN-AUROBINDO LT BPMID2-0021A (100) 07/2022 (Fornecedor: 962, Lote: BPMID20021A, Qtde: 100, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/07/2022)	30042059	200	5102	FAM	100	19,3047	1.930,47	1.930,47	347,48		18,00	
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1-OM-CRALPLAST LT 15J20 (20) 09/2025 (Fornecedor: 2854, Lote: 15J20, Qtde: 20, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	30051020	200	5102	RL	20	59,0070	1.180,14	1.180,14	212,42		18,00	
29251	FRALDA AD.GDE.8PCT C/08 MAXI CONFORT LT 7486 (4) 02/2024 (Fornecedor: 2844, Lote: 7486, Qtde: 4, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 01/02/2024)	96190000	060	5405	FD	4	65,1850	260,74					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 410-20 (1) 10/2022 \ LT 411-20 (6) 11/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 410-20, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022 / Fornecedor: 17, Lote: 411-20, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	62101000	000	5102	PCT	7	13,9300	97,51	97,51	17,55		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA014C (5) 10/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SLAKAA014C, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183999	200	5102	CX	5	19,9000	99,50	99,50	17,91		18,00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PR016 (1) 08/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PR016, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2023)	40151900	000	5102	CX	1	1.600,0000	1.600,00	1.600,00	288,00		18,00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PR002L (4) 01/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PR002L, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	40151900	000	5102	CX	4	799,0000	3.196,00	3.196,00	575,28		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H608 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H608, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	1	106,8500	106,85	106,85	14,21		13,30	
10689	SONDA ENT.12FR 120CM C/EST.PC-EMBRAMED 19-05G-REF.490084 LT 2100001149 (20) 12/2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 2100001149, Qtde: 20, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2023)	90183921	040	5102	PC	20	8,8740	177,48					
26642	SIST.FECHADO ASPIR.TRAQUE.N.14-BRMED LT 201056 (20) 07/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201056, Qtde: 20, Data Fab: 18/07/2020, Data Val: 18/07/2025)	90183929	200	5102	UND	20	78,4000	1.568,00	1.568,00	282,24		18,00	
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA REF.1010-6100 LT 57218 (6) 11/2024 (Fornecedor: 96-57, Lote: 57218, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2024)	90183929	000	5102	BLI	6	2,3267	13,96	13,96	2,51		18,00	
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 50635 (15) 12/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 50635, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2023)	90183929	000	5102	PCT	15	4,7987	71,98	71,98	12,96		18,00	

UTI COVID

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

U.T.I. COVID



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA 1

Nº 185275
SERIE 1
FOLHA 3/3



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

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

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI LT 50541 (3) 11/2023 (Fornecedor: 1, Lote: 50541, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	90183929	000	5102	PCT	3	5,5733	16,72	16,72	3,01		18,00	

LANÇADO

U.T.I. COVID

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

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:15
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000002148045001046285910000436750

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.515

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.367,50

VALOR COBRADO 4.367,50

=====

NR.AUTENTICACAO A.2D1.BE6.9CD.E02.A16

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE Alfalagos Ltda FILIAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 17/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.015,67 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

NF-e

Nº. 000.009.931
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos Ltda FILIAL
RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - LOTE 6 QUADRA2
CONDOMÍNIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO - 13385-100
Nova Odessa - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.931
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0305 1945 0200 0467 5500 1000 0099 3111 1054 2653

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210291828684 - 17/03/2021 14:24:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482081634114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/03/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/03/2021

MUNICÍPIO

Garca

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:22:30

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	16/04/2021	Venc.	16/05/2021
Valor	R\$ 507,84	Valor	R\$ 507,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.015,67	158,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,31	1.015,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,65	1.015,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

24,990

PESO LÍQUIDO

24,990

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
38170	AGULHA DESC 30X7 Lote: H931 Quant: 300.000 Fab: 01/10/2020 Val: 30/10/2025	90183219	200	5102	UN	300,0000	0,0794	23,82	0,00	23,82	3,17	0,00	13,30	0,00
29733	CATETER INTRAVENOSO 20G Lote: SCTPAA037D Quant: 200.000 Fab: 01/09/2020 Val: 31/08/2025	90183929	200	5102	Uni	200,0000	0,7222	144,44	0,00	144,44	26,00	0,00	18,00	0,00
38003	SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: 1106 Quant: 500.000 Fab: 01/02/2021 Val: 28/02/2026	90183119	100	5102	Uni	500,0000	0,1703	85,15	0,00	85,15	11,33	0,00	13,30	0,00
38431	PROPE BRANCO DESCARTAVEL Lote: 401-21 Quant: 1000.000 Fab: 01/01/2021 Val: 30/01/2023	62101000	000	5102	Uni	1.000,0000	0,1401	140,10	0,00	140,10	25,22	0,00	18,00	0,00
27571	FRASCO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML Lote: 4177/91 Quant: 270.000 Fab: 01/02/2021 Val: 28/02/2026	39269030	500	5102	Uni	270,0000	0,7688	207,58	0,00	207,58	37,36	0,00	18,00	0,00
38005	SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: H996 Quant: 1000.000 Fab: 01/12/2020 Val: 30/12/2025	90183119	100	5102	Uni	1.000,0000	0,2994	299,40	0,00	299,40	39,82	0,00	13,30	0,00
38096	SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: H934 Quant: 250.000 Fab: 01/11/2020 Val: 30/11/2025	90183119	100	5102	Uni	250,0000	0,4607	115,18	0,00	115,18	15,32	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO ID 163154787 // HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEGUNDA A SEXTA 07:00 AS 12:00 HORAS E DAS 14:00 AS 17:00 HORAS/ Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP // Pedidos de Venda utilizados: 2628

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:15
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700197525173985920000050784
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 41.516
NOSSO NUMERO 28166380000197525
CONVENIO 02816638
DATA DE VENCIMENTO 16/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 507,84
VALOR COBRADO 507,84

NR.AUTENTICACAO C.869.FAE.4BC.0CF.CCA
=====

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

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

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

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

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



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

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

DANFE

Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 349.070

SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3490 7013 3720 2787

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214071761475 17/03/2021 16:29:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021631820079	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813019351113
	CNPJ 18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 8609 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 17-03-2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17-03-2021
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	HORA DE SAÍDA 16:29:01
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA 30/45/60 BOLETO	OUT=001 Venc=16/04/2021 Valor=1.025,38	CUT=002 Venc=01/05/2021 Valor=1.025,38	OUT=003 Venc=16/05/2021 Valor=1.025,39
-------------------------------------	--	--	--

CALCULO DO IMPORTE BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.076,16	VALOR DO ICMS 351,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.076,16
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESONERAÇÃO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
			VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.076,16

TRANSPORTADORA V. TRANSPORTADORA RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 23.063.875/0001-38
ENDEREÇO RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	MUNICÍPIO CONTAGEM				INSCRIÇÃO ESTADUAL 0026100120054
QUANTIDADE 4,00	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 30,0000 Kg	PESO LÍQUIDO 4,7700 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	+ DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2516	PREDI-MEDROL 40 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML ACETATO DE METILPREDNISOLONA UNIAO QUIMICA Ped: 382006 Lote: 2040091 D.Fab: 20/10/2020 D.Val: 30/06/2022 RMS: 1049712120015	30043290	000	6108	CX	50,00	13,8385	0,00	0,00	13,8385	691,93	691,93	83,03	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1392	AEROLIN 100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLICADOR SULFATO DE SALBUTAMOL GLAXO SMITHKLINE Ped: 382006 Lote: 3R5S D.Fab: 31/07/2020 D.Val: 31/07/2022 RMS: 1010702260031	30049039	200	6108	CX	20,00	10,9000	0,00	0,00	10,9000	218,00	218,00	8,72	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2347	DIPIRONA 500 MG/ML IM/IV SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML DIPIRONA MONOIDRATADA TEUTO Ped: 382006 Lote: 26584183 D.Fab: 18/04/2020 D.Val: 30/04/2022 RMS: 1037004700052	30049069	500	6108	CX	3,00	57,6000	0,00	0,00	57,6000	172,80	172,80	20,74	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQ 0,00	RESERVADO AO FISCO	VALOR DO ISSQ 0,00
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-----------------------	--------------------	-----------------------

Nro. do Pedido: 382006

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 163154787 ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS E DAS 12HS AS 17HS | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$80,65 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: ENTREGAS DE SEG A SEXTA DAS 07HS AS 12HS E DAS 14HS AS 17HS NRO UNICO: 4700046 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 968,45 (31,48%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351670501-861-000027-1-2 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 IFI(PDES(TOP 1 1 , AD TGFMSP , DVALIDADE = CONVERT (DATE, GETDATE ()) AND MSGFISCAL IS NOT NULL AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC)=1, MENSAGEM DO FISCAL: PDES(TOP 1 MSGFISCAL , AD TGFMSP , DVALIDADE = CONVERT (DATE, GETDATE ()) AND CODPARC = +TGFCAB.CODPARC),) ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

U.T.I. COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

157



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

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 349.070
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214071761475 17/03/2021 16:29:16
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON.	V. UNIT LIQ.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
	1554	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOL INJ IV CX 50AMP VD AMB X 4ML HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA HYPOFARMA Ped: 382006 Lote: 20121571 D.Fab: 27/01/2021 D.Val: 31/12/2022 RMS: 1038700600021	30039099	000	6108	CX	5,00	370,0000	0,00	0,00	370,0000	1.850,00	1.850,00	222,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
6427	RIALCOOL 70% ANTISSEPTICO 12 FR X 1000ML ALCOOL ETILICO RIOQUIMICA Ped: 382006 Lote: 2004608 D.Fab: 09/12/2020 D.Val: 03/12/2023 RMS: 6427	30049099	000	6108	CX	2,00	71,7154	0,00	0,00	71,7154	143,43	143,43	17,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	

LANCADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

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

U.T.I. COVID

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:15
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

=====

75691402750112459960404412630016985920000102538

BENEFICIARIO:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

NOME FANTASIA:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.517
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	16/04/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	15/04/2021
-------------------	------------

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

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

NR.AUTENTICACAO	4.76B.C99.CED.3A3.053
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

VENTURIMED

SHAMYSE MACHADO RODRIGUES
FREITAS COM ATAC ROUP AC PROFIS
ME
Rua Rafael de Oliveira, 85, CASA, Água
Fria
02.407-050 - São Paulo - SP
Fone (11) 2978-4882
www.venturimed.com.br -
contato@venturimed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída

Nº 000195
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3521 0337 9125 9700 0150 5500 1000 0001 9519 9104 5530

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

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135210229912273 02/03/2021 16:00:19
Inscrição Estadual 129371754110	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 37.912.597/0001-50

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	ISENTO	02/03/2021
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - SALA 06		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 02/03/2021
Município Garça		Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 16:00:18

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/03/2021	2.000,00	002	16/04/2021	1.900,00			

Cálculo do imposto						
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 3.900,00	
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00		Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 3.900,00

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome		Endereço		Município		Inscrição Estadual
Quantidade 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 2,000	Peso líquido 1,000	

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un.	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
7898283815158	Avental Descartavel Tnt Branco Manga Longa Impermeavel 50g	63079010	0400	5.102	UN	500,00	7,80	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
LANÇADO													

Cálculo do ISSQN		Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------	--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais		Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 865,80 (22,20%) Federais R\$ 163,80 (4,20%) Estaduais R\$ 702,00 (18,00%) . Fonte IBPT. 2 fardos de 250 unidades. Total de 500 unidades aventais.		

02/03/2021 16:20:26

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/2021
ASSINATURA: *[Assinatura]*

U.T.I. COVID

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:15
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191578339884937295292535800004485920000190000

BENEFICIARIO:

SHAMYSE MACHADO RODRIGUES DE F

NOME FANTASIA:

SHAMYSE MACHADO RODRIGUES DE F

CNPJ: 37.912.597/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

VENTURI MED

CNPJ: 37.912.597/0001-50

PAGADOR:

AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.518

DATA DE VENCIMENTO 16/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.900,00

VALOR COBRADO 1.900,00

NR.AUTENTICACAO 4.CFF.0B7.4F6.CA4.D8E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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


Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

	Prefeitura do Município de Jahu		Número da Nota/Série 24/NFE	
	Prefeitura do Município de Jahu		Data e Hora de Emissão 07/04/2021 17:34:25	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 991BA644F034EE8852FF	
			Página 1 / 1	
PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO				
CNPJ : 37.498.101/0001-44 IE: IM: 58466 Razão Social: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA Endereço : Rua Eletricista Manuel Martins - Num: 97 Bairro : Jardim Novo Horizonte - CEP: 17.209-830 Município : JAU - SP Celular: (14)99791-2301				
Dados da Nota TOMADOR				
	CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:			
	Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
	Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6			
	Bairro : VILA WILLIAM - CEP: 17.400-000			
	Município : GARÇA - SP			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70. Bairro: WILLIAMS - CEP: 17.400-000				
Município : GARÇA - SP				
Discriminação do Serviço				
SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA - UTI DA SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL para atendimento da demanda gerada pela pandemia da doença por coronavírus (COVID-19).				
Dados Bancários:				
Banco Inter 077				
Agência 0001				
conta 69687692				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 33.500,00				
Código do Serviço: 04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA				
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	33.500,00	0,00	0,00	0,00
Total Tributos: 0,00. Percentual: 0,00%				
Outras Informações				
- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS				
- Valor aproximado de Tributos: Federal:5.222,65 (15,59%)				

Recebi(emos) de THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data	Dados que identificam a nota		
	Número da Nota 24/NFE		
	Emissão 07/04/2021 17:34:25		
	Código de verificação 991BA644F034EE8852FF		
Identificação do Recebedor			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.968.769-2

FAVORECIDO: THIAGO PRADO PEREZ DA SILVA - SERVI

CPF/CNPJ: 37.498.101/0001-44

VALOR: R\$ 33.500,00

DEBITO EM: 15/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041519

AUTENTICACAO SISBB: D.697.9D5.F71.7F8.D7E

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

RECEBEMOS DE MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000518 SÉRIE 001
EMISSÃO: 10/03/2021 - DEST / REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 3.560,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000518 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
MAZER COM. E MANUT. DE EQPTOS HOSPITALAR LTDA RUA BARAO DO AMAZONAS, 1648 - JARDIM SUMARE - CEP: 14025-110 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3235-1430 SITE: www.novamedhospitalar.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIAS		135210263979351 10/03/2021 17:28:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
797344373112		29.392.097/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	10/03/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070		VILA WILLIAMS	17400-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
GARCA		(14)99768-6233	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			17:27:28

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

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

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

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

LANÇADO

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES -VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 563,54 (15,83%) FONTE IBPT. -OS/PEDIDO: 000294 - -DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
U.T.I. COVID	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0288-7 - SAUDADE

CONTA: 13.006.353-7

FAVORECIDO: MAZER COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUI

CPF/CNPJ: 29.392.097/0001-07

VALOR: R\$ 1.780,00

DEBITO EM: 15/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041520

AUTENTICACAO SISBB: B.25E.4AB.D67.B48.3BC

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

RECEBEREMOS DE FLORIVALDO DE LUCCA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FLORIVALDO DE LUCCA - ME RUA HEITOR PENTEADO, 436 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434711655	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.200 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0344 5036 6200 0150 5500 1000 0002 0010 8507 2088 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 135210294896181 - 18/03/2021 08:50	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 44.503.662/0001-50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315007694113		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	18/03/2021
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

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	
0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	


DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	VIDRO INCOLOR	70052900	0900	5405	1	4,0000	50,0000	200,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO

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

Mateus Silva Andriollo
 Gerente Operacional

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II NÃO GERA DIREITO DE CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI 	RESERVADO AO FISCO	UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021
---	--------------------	---

19/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:16
306203062 SEGUNDA VIA 0041
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.008.505
VALOR TOTAL	200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FLORIVALDO DE LUCCA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 8.505-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR. AUTENTICACAO	9.58D.45C.4CA.D18.6BC
------------------	-----------------------

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



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANTE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº **150401**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



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

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

000165

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

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

CRF (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
17/02/2021

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BARRIO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DE ENTRADA-SAÍDA
17/02/2021

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA-SAÍDA
17:00:50

FATURA

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

DUPLICATA

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

FORMA DE PAGAMENTO

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

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
2.787,20	334,46	0,00	0,00	2.787,20		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	334,46	2.787,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA

REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD

MUNICÍPIO

Campinas

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

1

ESPECIE

caixa

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1086071	OMEPRAZOL (GENÉRICO) IV 40MG - CX C/ 25 FRASCOS-AMPOLA + 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE Lr: 20110254 Qnt: 4.0 Fab: 02/11/2020 Val: 02/11/2022 VPMC: 721.41 LT:20110254 Val:02/11/22 CX:4	30049069	0/00	6108	CX	4,0000	696,8000		2.787,20	334,46	2.787,20	334,46	0,00	12,00 0,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.756-4
DATA DE RECEBIMENTO: 18/02/21
ASSINATURA: *Jonathan*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oubj-NFE - http://www.oubj.com.br

U.T.I. COVID

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:15
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000030320202701015285940000092907

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.901
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	18/04/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	929,07
--------------------	--------

VALOR COBRADO	929,07
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	2.241.A94.5AC.C2C.5A6
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.130.433
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0367 5873 0300 0123 5501 0000 1304 3318 6163 9752

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 C/SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210299729628 19/03/2021 08:57:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

001 167

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AHHB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/03/2021

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/03/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:57:41

FATURA

Número : 130433

Valor Original : R\$ 32,95

Valor Desconto : R\$ 0,00

Valor Líquido : R\$ 32,95

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 18/04/2021

Valor : R\$ 32,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10,45	1,88	0,00	0,00	32,95
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
				32,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4552	PA CHIPBOARD C/CH.5 X 50 Trib Aprox: R\$ 0,73 Federal R\$ 1,88 Estadual Fonte: IBPT	73181200	000	5102	CT	0,5000	20,9000	0,00	10,45	10,45	1,88	0,00	18,00	0,00
1253	BÚCHA P/ FIXAÇÃO PLÁSTICA 8MM. Trib Aprox: R\$ 0,49 Federal R\$ 0,99 Estadual Fonte: IBPT	39259090	060	5405	CT	0,5000	11,0000	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104385	PARAFUSO C/BUCHA 05 C09 Trib Aprox: R\$ 1,19 Federal R\$ 3,06 Estadual Fonte: IBPT	73181500	060	5405	CA	5,0000	3,4000	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): (Boleto Bancário R\$32,95)
Trib Aprox: R\$ 2,41 Federal R\$ 5,93 Estadual Fonte: IBPT
Vendedor: SILVIO RENATO CRIZAN
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP: 17400000 TEL: 34075066

matheus

UTI Covid

U.T.I. COVID

RESERVADO AO FISCO

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:15
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670100102273803707910018585940000003295

BENEFICIARIO:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.902

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 32,95

VALOR COBRADO 32,95

=====

NR.AUTENTICACAO 1.883.06E.993.64D.017

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678



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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Identificação do emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO 3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 4002 7014 3224 9646									
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA ECIMIL DO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR OSOALDO NASSIF - GARÇA - SP CEP 13516-074 - (19)35225800		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1400270 FL. 1 / 2 SÉRIE: 1		 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 17/02/2021									
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		UF SP									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/02/2021									
HORA DE SAÍDA 18:11:41													
FATURA DUPLICATA													
FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR								
1400270/1	19/03/2021	3.733,48	1400270/2	19/04/2021	3.733,47								
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO								
7.466,95		1.034,28	0,00		0,00								
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS								
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.466,95								
					VALOR TOTAL DA NOTA								
					7.466,95								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF								
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente			SP								
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF	CNPJ								
				SP	15.066.184/0001-60								
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
18,00	VOLUME(S)		0,40428	176,942	176,942								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
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
024167	ANLÓDIPINA 5MG, BESILATO (GEOLAB) L. 2017207 Q 5 00,0000 F. 01/12/20 V. 30/12/2022	30042079	000	5102	CP	500,00	0,0335	16,75	16,75	3,02	0,00	18,00	0,00
022844	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) L. 20090723 Q 200,0000 F. 30/09/20 V. 30/09/2022	30042059	000	5102	FA	200,00	6,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L. AD-020/20 Q 200,0000 F. 30/06/20 V. 30/05/2022, nFCI: 9383B27E-BE77-4729-8401-213E9C13D511	30049054	500	5102	AP	200,00	1,6463	329,26	329,26	39,51	0,00	12,00	0,00
031858	DOSADOR ORAL 10ML (DESCARPACK) L. SDOUAA001 Q 240,0000 F. 30/04/20 V. 30/04/2025	90183119	000	5102	PC	240,00	0,4796	115,10	115,10	13,81	0,00	12,00	0,00
031168	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHA RMA) L. M28631 Q 144,0000 F. 01/01/21 V. 30/01/2024	30039099	000	5102	PC	144,00	1,59	228,96	228,96	41,21	0,00	18,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GNERICO) L. AB-001/21M Q 150,0000 F. 30/01/21 V. 30/12/2022, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	5102	AP	150,00	6,98	1.047,00	1.047,00	125,64	0,00	12,00	0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICO (UNIAO QUIMICA) L. 2043919 Q 10,0000 F. 20/11/20 V. 30/11/2023	30049099	000	5102	TB	10,00	8,2236	82,24	82,24	14,80	0,00	18,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN								
550516029		0,00	0,00		0,00								
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOÓS 48hs DO RECEBIMENTO Pedido 157180112 DATA ENTREGA 18/02/2021 Pedido 1839169 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1839169 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE 1 04397.7 ** AE 1 22375.2 ** ASS 1302/16 Validade 23/04/2021 MODAL RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf art 54, Inc XVI, RICMS/SP Dec 4549000 (Código Interno Emitente 20558 Nome Fantasia AIBB)													
RESERVADO AO FISCO													
UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021													
U.T.I. COVID													

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEIO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 193225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº. 1400270 FL. 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 4002 7014 3224 9646

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210179051266 17/02/2021 18:11:41

CNPJ
 67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031566	LEVOFLOXACINO 5MG/ML (HALEX ISTAR) (ITEM GENERICO) L. 0000144813 Q 60,0000 F 20/11/20 V 20/11/2022	30042099	000	5102	BO	60,00	13,537	812,22	812,22	97,47	0,00	12,00	0,00
027695	ENALAPRIL 10MG, MALEATO (MEDQUIMICA) L. 003299 Q 800,0000 F 30/09/20 V 30/09/2022	30049069	000	5102	CP	500,00	0,0381	19,05	19,05	3,43	0,00	18,00	0,00
019304	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (NOVA FARFARLES EN) (ITEM GENERICO) L. 78PL4351 Q 100,0000 F 30/11/20 V 30/11/2022	40041019	000	5102	FA	100,00	19,00	1.900,00	1.900,00	228,00	0,00	12,00	0,00
021144	SORO GLICOSAIDO 5% 250ML S FECHADO (FRESENIUS KAH) L. 74PM4949 Q 192,0000 F 30/12/20 V 30/11/2022	30049099	000	5102	FR	192,00	2,2551	432,98	432,98	51,96	0,00	12,00	0,00
027083	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S FECHADO (EQUIPLEX) L. 2016297 Q 280,0000 F 30/11/20 V 30/11/2022	30049099	000	5102	FR	280,00	1,88	526,40	526,40	63,17	0,00	12,00	0,00
030107	FRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L. 1290759 Q 25,0000 F 10/08/20 V 09/08/2022 L. 1290773 Q 875,0000 F 18/08/20 V 17/08/2022	38220090	700	5102	TI	900,00	0,8411	756,99	756,99	136,26	0,00	18,00	0,00

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 19/02/21
 ASSINATURA: Jonathan

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:15
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100888142171185950000373347

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	41.903
NOSSO NUMERO	17115360000888142
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.733,47
VALOR COBRADO	3.733,47

=====

NR.AUTENTICACAO 1.7C5.16E.AAF.73F.F98

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

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

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

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

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

000171

Identificação do emissor

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIMENTES - BETIM - MG
CEP 32609-717 - 513434306

DAINF
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 0578609 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0267 7291 7800 0220 5500 1000 5786 0912 7498 4823

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
131214038048818 17/02/2021 16:54:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA 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/REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ - CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 17/02/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO - DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA SAIDA 17/02/2021
MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

FATURA DUPLICATA

FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0578609/1	19/03/2021	680,58	0578609/2	19/04/2021	680,58			

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		
VALOR DO FRI TE	1.361,16	163,34	VALOR DO DESCONTO	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.361,16	1.361,16
VALOR DO FRI TE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA FRI TE POR CONTA 0 - Por conta do emittente CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ 01.125.797/0008-92
ENDEREÇO AV APIO CARDOSO 3115 MUNICÍPIO CONTAGEM UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 0620929840177
QUANTIDADE 1,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00000 PESO BRUTO 5,094 PESO LÍQUIDO 5,094

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 O IAS ICMS	ALIQ O IAS IPI
021223	NORI PINEFRINA 8MG, HEMIFARIARATO (HIPOLABOR) (I TEM G ENERICO) L AB-119 20M Q 150,0000 E 30 12 20 V 30 11 2022 - nFCT 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69C121	30049099	500	6108	AP	150,00	6,98	1.047,00	1.047,00	125,64	0,00	12,00	0,00
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L 0 51 20 Q 30,0000 F 26 11 20 V 26 11 2023	30059090	600	6108	TR	30,00	10,4719	314,16	314,16	37,70	0,00	12,00	0,00

LANÇADO

NOME: JUNATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.191.706-4
DATA DE RECEBIMENTO: 23/02/21
ASSINATURA: [Assinatura]

CALCULO 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
PROZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO Pedido 157180112 DATA ENTREGA 18/02/2021 Pedido 1839173 Autorizacao de Comprat(Pedido Cliente) 1839173 *** 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. Senhor de Cobranca Privado - AFE 1 043977 ** AE 1 21715 1 ** AAS 0442 2019 Validade 18/06/2021 MODAL RODOVIARIO - TIPO ENTREGA EXPRESSA/Código Interno Emissor 20558 Nome Fantasia - AHBH) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino 18,85

RESERVADO AO FISCO

HOSPITALAR

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:15
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001100390176185950000068058

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	41.904
NOSSO NUMERO	13048400001100390
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	680,58
VALOR COBRADO	680,58

=====

NR.AUTENTICACAO 0.398.DE0.DDA.026.B57

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

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

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

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

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



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.060.528
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

000173
3521 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0605 2811 2704 7275

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210179948673 - 18/02/2021 00:33:41

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

MUNICÍPIO

MARCA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/02/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/02/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

01:33:00

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FORMA DE EMISSÃO / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Em.	20/03/2021	Venc.	04/04/2021	Venc.	19/04/2021
Valor	RS 1.053,92	Valor	RS 1.053,89	Valor	RS 1.053,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.161,70	526,47	0,00	0,00	0,00	0,00	3.161,7
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.161,7

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

KEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

QUANTIDADE

5 Volumes

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,456

PESO LÍQUIDO

18,45

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO FISCAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALI. IPT
1598	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,80MM C/100/SR Lote: 5123N4 Qtd: 15 Val: 12/12/2025	90183219	400	5102	CX	15	9,1000	136,50	136,50	18,15		13,30	
1405	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 5P4 Qtd: 2 Val: 05/01/2026	90183219	400	5102	CX	2	8,5000	17,00	17,00	2,26		13,30	
10776	AGULHA HIPODERMICA 18G 40X1,20MM C/100/SOL-MILLENNIUM Lote: 03006003 Qtd: 6 Val: 31/05/2025	90183219	000	5102	CX	6	10,0000	60,00	60,00	7,98		13,30	
34983	COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL 7,5 CM X 7,5 CM C/05/POLAR FIX HOSP Lote: 41427 Qtd: 270 Val: 03/07/2025	30059090	000	5102	ENV	270	0,3700	99,90	99,90	17,98		18,00	
55543	DERMATROL 200ML/TROL Lote: 104 Qtd: 24 Val: 31/01/2023	15121919	000	5102	UN	24	4,2000	100,80	100,80	18,14		18,00	
35469	DC: ADOR ORAL SERINGA 5ML C/450/INJEX HOSP Lote: 5243 Qtd: 1 Val: 28/02/2025	90183119	000	5102	CX	1	135,0000	135,00	135,00	17,96		13,30	
26732	ETOMIDATO 2MG/ML SOL INJ C/25 AMP 10 ML***/CRISTALIA HOSP/C1 G+ Lote: 20060840 Qtd: 1 Val: 05/06/2022	30049069	000	5102	UN	1	437,5000	437,50	437,50	52,50		12,00	
21049	FENTANEST 0,05MG/ML SOL INJ C/25 FA AMP 10 ML***/CRISTALIA HOSP/A1 S+ Lote: 20090695 Qtd: 10 Val: 11/09/2023	30049069	000	5102	UN	10	217,5000	2.175,00	2.175,00	391,50		18,00	

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

LANÇADO

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 157180955
UNFATO: ANA ELISA
HORARIO DE RECEB.: SEG A SEXT 07H-12H E DAS 14H AS 17H
1203909 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 1 vols
MÉTODO DE COMPRA: PDC#157180955#BIONEXO
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA ANTONIO DE SALES 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
TEL: MARIZ MS: 1.18507.0
TEL: MARIZ MS: 1.18508.3
TEL: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#157180955#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Base: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 379,42 Estadual: R\$ 55,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea c, do RICMS/SP
Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
OFA: CD MARILIA - R 40 - INT

DATA DE RECEBIMENTO: 22/02/21
ASSINATURA: [Assinatura]

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:15
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300064638174185950000105389

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 41.905

NOSSO NUMERO 31367730000064638

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 19/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.053,89

VALOR COBRADO 1.053,89

NR.AUTENTICACAO D.609.487.AE3.E3A.D2C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

DATA DE EMISSÃO 09/03/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFE Nº 387650 SERIE 6 ROTA FBA2 SETOR 4002
-------------------------------	---------------------	---	--

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº 387650
 SERIE 6
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 3876 5018 5950 2748

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. TRIBUTARIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 09/03/2021

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAIDA 09/03/2021

MUNICÍPIO GAÍTA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HOJA DE ENTRADA/SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/04/2021	534,06						
002	19/04/2021	534,05						
003	28/04/2021	534,05						

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.602,16	VALOR DO ICMS 192,26	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.602,16
VALOR DO PIS 0,00	VALOR DO PIS ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA	1.602,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. FRETE POR CONTA - Remetent CODIGO ANTT FLACA DO VEICULO / REBOQUE UF CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84

ENDEREÇO R FAURE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 MUNICÍPIO BAURU UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 57.200,000 PESO LIQUIDO 50.640,000

COD FISC	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
431704	EXEMPTOMVIDINA 100MG/ML INT 5F 2ML *86 VOLPHARMA CI PGE MON LT:NNUCR 10UN Val:31.05.2022	0,00	30049069	200	5102	CX	10	160,2160	1.602,16	1.602,16	192,26		12,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21
ASSINATURA: Jonathan

RESERVADO AO FISCO

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota: FBA2 Setor Terceiros: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000001-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL DV: 6001247018 Remessa: 0091222710 Faturamento: 0091244018 Pedido: 10 162421777 Em id 162421777 Entregar Rua Dr Orlando T dos Santos, 70 N. Contribuinte - Art. 14 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 913-B - Regime Especial Contribuinte Substituído Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado no DOE SP 12/01/2019

UTI COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:15
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792373049000018640435000354601185950000053405

BENEFICIARIO:

BANCO BBM S A

NOME FANTASIA:

BANCO BBM S A

CNPJ: 15.114.366/0002-40

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.906

DATA DE VENCIMENTO 19/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 534,05

VALOR COBRADO 534,05

NR.AUTENTICACAO F.CB3.AD0.7C0.EF2.9A1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
29/03/2021		000177

NF-E
Nº 634757 SÉRIE 6
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 634757
SÉRIE 6
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 6347 5710 3006 6050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210338401034 29/03/2021 16:58:53-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	29/03/2021
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 01434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	19/04/2021	2.015,25						
	002	28/04/2021	2.015,25						
	003	10/05/2021	2.015,25						

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		BAURU			SP	209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1				1.335,000	1.335,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. 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
	423320	FENTANILA 50MCG/ML INJ 50 AP 10ML *HG HIPOLABOR AI POS MON LT:AS-009/21M 15UN Val:31.01.2023	0,00	30049099	500	5102	CX	15	403,0500	6.045,75	6.045,75	725,49		12,00

LANÇADO

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001691066 Remessa: 0081658808 Faturamento: 0091682351 PEDIDO: OVO3506426_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVAÇÃO AO FISCAL

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:15
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050207770308536564662185950000201525

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.907
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.015,25
VALOR COBRADO	2.015,25

=====

NR.AUTENTICACAO 2.D35.644.000.93D.794

=====

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

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

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

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

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

DATA DE EMISSÃO 23/02/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 000179	NF-E Nº 214038 SÉRIE 6 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	---



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 214038
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0244 4631 5600 0184 5500 6000 2140 3810 9750 1560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210202761997 23/02/2021 22:58:11-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	23/02/2021
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BARRIO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 23/02/2021
FONE/FAX 01434075066		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/03/2021	724,59						
002	20/04/2021	724,60						

CÁLCULO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.449,19	260,85	0,00	0,00	1.449,19		
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.449,19	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent			SP	05.530.576/0001-84
ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5				1.250,000	1.250,000	

CÓD. 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
436366	AVENTAL DESCARTAVEL TNT CX C/10UN FM NEU LIB LT:5202 50UN Val:23.02.2023		62101000	000	5102	CX	50	28,9838	1.449,19	1.449,19	260,85		18,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 23/02/2021
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0000931132 Remessa: 0080912227 Faturamento: 0090927774 PEDIDO: 0V01977701_0 PEDIDO 158115779	

U.T.T. COVID

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:16
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399084855730000050265412801014185960000072460

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.908

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 724,60

VALOR COBRADO 724,60

NR.AUTENTICACAO C.D12.97E.8B7.D8F.DC9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala


0800 729 0088

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

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

	Prefeitura Municipal de Garça Rua Carlos Ferrari, 170 Centro CEP: 17400-000 Garça SP. Telefone: 14 3406-1104 Email:			Número da NFS-e 0000.00000040046 Código de Verificação de Autenticidade NRX5FFQNY Data e Hora da Emissão da NFS-e 06/04/2021	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e				
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS I - Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS Garça/SP	
Número do RPS 0000.00000039842	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data Emissão do RPS 06/04/2021	Competência 04/2021	
Natureza da Operação			Regime Especial de Tributação		

Para certificação da autenticidade acesse o site da prefeitura de Garça/SP.

Prestador de Serviços					
	Nome / Razão Social PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP				
	Endereço RUA AMERICA, 148 LABIENOPOLIS				
	Município Garça				
	Complemento CASA			Telefone 3471-2575	
	CNPJ 01.207.126/0001-02		Inscrição Municipal 001314096		E-MAIL procomeso@procomeso.com.br

Tomador de Serviços					
Nome / Razão Social AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
Endereço RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS					
Município Garça					
Complemento			Telefone (14)3407-5062		
CNPJ 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal		E-MAIL psilva@ahbb.org.br	

Discriminação do(s) Serviço(s)					
Qtde.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total;	
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	74,64	74,64;	

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					
Código de Classificação do Serviço 17.09 - Pericias, laudos, exames tecnicos e analises tecnicas.					
Valor do(s) Serviço(s) 74,64		Deduções Base de Cálculo 0,00		Base de Cálculo ISS 74,64	
Aliquota 3,57		Total ISS 2,66		Desconto Condicionado 0,00	

Retenções de Impostos					
Imposto De Renda 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	Outras Retenções 0,00

Totais		
Total Do(s) Serviço(s) 74,64	Total Líquido 74,64	Total Da Nota 74,64

Outras Informações					
MANUTENÇÃO DO PCMSO 03/202124 funcionários COVID					

Data e Hora da Impressão: 06/04/2021 15:34:48

FRG Informática (14) 3471-1261

Recebi(emos) de PROCOMESO SEG. E MED. DO TRABALHO S/S LTDA EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSE) ao lado.		NÚMERO NOTA 0000.00000040046
/ / DATA		Identificação e Assinatura do Recebedor

U.T.I. COVID

Código	Nome	Data Nasc.	Admissão	Situação	Idade
3947	ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES	01/06/1977	15/01/2021	1	43
4032	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	30/03/1994	21/01/2021	1	27
4297	ANDERSON HENRIQUE CANDIDO CAVALCANTE	24/05/1995	09/04/2021	1	25
4037	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	01/09/1983	23/01/2021	1	37
4027	CRISTIANE ALVES GOMES	04/02/1982	20/01/2021	1	39
4134	DAIARA CRISTINA DA SILVA	28/03/1992	05/02/2021	1	29
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	23/06/1984	18/01/2021	1	36
3935	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	08/02/1998	09/01/2021	1	23
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	04/05/1978	20/01/2021	1	42
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	13/11/1992	09/01/2021	1	28
4443	IZAMARA FAUSTINO RODRIGUES	02/10/1994	02/04/2021	1	26
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	23/02/1999	21/01/2021	1	22
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	04/02/1988	25/03/2021	1	33
3936	LETICIA CRISTINA PELLATE	14/03/1992	09/01/2021	1	29
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	22/04/1996	12/01/2021	18	24
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	06/07/1982	21/03/2021	1	38
3933	MARILENE CONTES MARTINS	02/03/1988	09/01/2021	1	33
3949	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	08/02/1995	15/01/2021	1	26
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIR.	14/03/1980	08/01/2021	1	41
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTELE	12/10/1989	16/03/2021	1	31
4195	TAMIRIS BELUCCO INOWE	09/07/1987	23/02/2021	1	33
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	15/06/1986	18/01/2021	1	34
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	24/02/1996	09/01/2021	1	25
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	28/09/1980	27/01/2021	1	40
Total de empregados:		24			

000182

Esterlian Toledo
 Esterlian Toledo
 RG: 48.130.895-7
 Assistente de RH

Situações:

- | | |
|---|---|
| 1 - Trabalhando | 12 - Novo afast. mesma doença |
| 2 - Afastado Direitos Integrais | 13 - Exercício de mandato sindical |
| 3 - Acid. Trabalho período superior a 15 dias | 14 - Aposent. invalid. acidente de trabalho |
| 4 - Serviço Militar | 15 - Aposent. invalid. doença profissional |
| 5 - Licença maternidade | 16 - Aposent. por invalid. exceto acid. trab. e doença profissional |
| 6 - Doença período superior a 15 dias | 17 - Acid. Trabalho período igual ou inferior a 15 dias |
| 7 - Licença sem Vencimento | 18 - Doença período igual ou inferior a 15 dias |
| 8 - Demitido | 19 - Aborto não criminoso |
| 9 - Férias | 20 - Licença maternidade adoção 1 ano |
| 10 - Novo afast. mesmo acid. trabalho | 21 - Licença maternidade adoção 1 a 4 anos |
| 11 - Prorrogação licença maternidade | 22 - Licença maternidade adoção 4 a 8 anos |
| | 23 - Transferido |
| | 24 - Outros motivos de afastamento |

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

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:16
306203062 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790005049000000085287012047202285960000007464

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.909

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 74,64

VALOR COBRADO 74,64

NR.AUTENTICACAO 4.4B5.FF8.BC3.1C0.7C8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

000184

NF-e

Nº. 000.002.247
Série 043RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 20/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 206,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO
SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MESSER GASES LTDA
AVENIDA JOSE FORTUNATO MOLINA,, 2-89
DISTRITO INDUSTRIAL I - 17034-310
BAURU - SP Fone/Fax: 000000DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.247
Série 043
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0360 6192 0200 5700 5504 3000 0022 4710 0099 8593

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210304384322 - 20/03/2021 13:35:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209132694113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

60.619.202/0057-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/03/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/03/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:28:02

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/04/2021
Valor R\$ 206,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
206,10	37,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,40	201,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
4,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,66	206,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
BR200201305	OXIGENIO MED VALV INTEGR CIL 5L 1M3 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996	28044000	000	5104	M3	6,0000	33,6082	201,65	0,00	206,10	37,10		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:31 número:87839 emit:60.619.202/0057-00 em 03/2021 [3521 0360 6192 0200 5700 5503 1000 0878 3913 9024 2698].
Inf. Contribuinte: COD. CLIENTE: 0100015210. REMESSA: 000087839-031 LOTE: BRCBAAL9DZ = 5 BRCBAAL4WM = 1
OUTROS
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 DE 1996

RESERVADO AO FISCO

EDSON DA SILVA

RG: 18.914.254

DATA 29/3/2021

ASSINATURA:

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:16
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040091060174385930000020610

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.910

DATA DE VENCIMENTO 17/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 206,10

VALOR COBRADO 206,10

=====

NR.AUTENTICACAO 4.850.B12.1AE.55F.F36

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

NOTA FISCAL
Nº 00001121
SÉRIE 072



MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001121
SÉRIE 072 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0360 6192 0200 4801 5507 2000 0011 2110 2757 2267

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento
DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 283.022.347-110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 60.619.202/0048-01 PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135210305333177 / 21.03.2021 - 07:50:54

NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL AHBB CNPJ / CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 21.03.2021

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6 BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

MUNICÍPIO: GARÇA TELEFONE / FAX: 014-35325198 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA:

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 28 dias da data Nº ORDEM: 1º VENCIMENTO: 18.04.2021 VALOR: 3.996,72 Nº ORDEM: 2º VENCIMENTO: VALOR:

BASE CÁLCULO DO ICMS: 3.996,72 VALOR DO ICMS: 719,41 BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR DOS PRODUTOS: 3.906,90

VALOR DO FRETE: 89,82 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.996,72

RAZÃO SOCIAL: IC TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA: 9 CÓDIGO ANTT: 00776277 PLACA: DLM0739 UF: SP CNPJ / CPF: 49.871.213/0001-88

ENDEREÇO: V ANHANGUERA SN, KM 114 MUNICÍPIO: SUMARE UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671195894118

VOLUME(S): 1 ESPÉCIE: Granel MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 1.444,654 PESO LÍQUIDO: 1.444,654

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
8R100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 S.1 235	2804.40.00	003	5103	M3	1.089,000	3,587600	3.996,90	3.996,72			719,41	0,00	18,00	0,00

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO ISS: VALOR DO ISS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96. Cod. cliente: 0100015210. Remessa: 000289174-031 Declaramos que o produto está adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT. USO DA MEDIA COMPLEXIDADE Lote: 0010319309 Tributação normal IPI; Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96

Reservado ao Fisco: IPI Reduzido a zero, CFE Decreto 2003350628. Lote do produto a granel: 10319309. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.

EDSON DA SILVA
RG: 18.914.254
DATA: 29/3/2021
ASSINATURA:

U.T.I. COVID

RECEBIMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LAÇO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

001186

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:16
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100040091086054185940000399672

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPAR BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 41.911

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 19/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 3.996,72

VALOR COBRADO 3.996,72

=====

NR.AUTENTICACAO A.EEF.FA4.5E5.BAB.51D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA RS 816,00	NF-e Nº: 000.132.956 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.lind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.132.956 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0351 9436 4500 0107 5500 1000 1329 5610 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210307825169 - 22/03/2021 10:14:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07	188

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/03/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA		FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:13:11

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	19/04/2021	408,00	002	17/05/2021	408,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 816,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 132,19	VALOR TOTAL DA NOTA 816,00

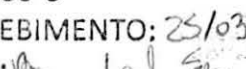
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV. PERI RONCHETTI, 765		MUNICIPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,176	PESO LÍQUIDO 0,840	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M. 0702040150 L: 37317 QT: 12 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL 9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	12	68,000000	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,19

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 25/03/2021
ASSINATURA: 

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 109322 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 163154787. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 34,27 (4,20%) Estadual: R\$ 97,92 (12,00%) Fonte: IBPT. ICMS Isento nos termos do art. 14, do anexo I, do RICMS/SP Decreto 45.490/00	RESERVADO AO FISCO	UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021 U.T.I. COVID
--	--------------------	--

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:16
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790601029108500000716000107702685950000040800

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	41.912
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	408,00
VALOR COBRADO	408,00

NR.AUTENTICACAO 4.F8E.185.823.BC5.DD2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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


Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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


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

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	03/2021
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
	6 - VALOR DO INSS	4.546,23
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11 - TOTAL	4.546,23
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

3<

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	03/2021
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0009-60
	6 - VALOR DO INSS	4.546,23
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0009-60 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6 CEP 17400-000	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11 - TOTAL	4.546,23
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

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

Custos: 108

000191

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
3947	ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES	2.289,24	0,00	0,00	0,00	8,39	192,10
4032	AMANDA PIRES MACIEL MARQUES DA SILVA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4037	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	2.316,31	0,00	0,00	0,00	8,43	195,34
4027	CRISTIANE ALVES GOMES	3.988,20	0,00	0,00	0,00	10,27	409,62
4134	DAIARA CRISTINA DA SILVA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	2.331,31	0,00	0,00	0,00	8,46	197,14
3935	GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
4031	IRENE DOLORES SILVERIO MARTINS PASSAMAI	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	1.652,11	0,00	0,00	0,00	8,00	132,18
4441	LETICIA CARDOSO DE CAMPOS	388,79	0,00	0,00	0,00	7,50	29,15
3936	LETICIA CRISTINA PELLATE	2.317,93	0,00	0,00	0,00	8,44	195,54
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	2.316,31	0,00	0,00	0,00	8,43	195,34
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	772,62	0,00	0,00	0,00	7,50	57,94
3933	MARILENE CONTES MARTINS	1.652,11	0,00	0,00	0,00	8,00	132,18
3949	RAFAEL DOS SANTOS LIMA	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE OLIVEIRA MACEDO	3.273,15	0,00	0,00	0,00	9,48	310,17
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	971,97	0,00	0,00	0,00	7,50	72,89
4195	TAMIRIS BELUCCO INOWE	2.285,62	0,00	0,00	0,00	8,39	191,66
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	1.943,94	0,00	0,00	0,00	8,15	158,45
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	3.969,27	0,00	0,00	0,00	10,25	406,97
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	3.922,64	0,00	0,00	0,00	10,21	400,44
3929	WESLEY CRISTIAN BRITO DOS SANTOS	2.104,54	0,00	0,00	0,00	8,02	166,70
Empregados: 23		Total:	51.488,91	0,00	0,00	0,00	4.546,23
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 23		Total:	51.488,91	0,00	0,00	0,00	4.546,23

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
total	51.488,91	0,00	4.546,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.546,23

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO INSS	4.546,23
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.546,23

=====

DOCUMENTO: 041913
AUTENTICACAO SISBB: 6.EEE.A93.87C.63B.D49

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	03/2021
IDENTIFICADOR	45349461000960
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO INSS	4.546,23
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.546,23

=====

DOCUMENTO: 041913
AUTENTICACAO SISBB: 6.EEE.A93.87C.63B.D49

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

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


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16-3374.8438	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF 03 2021 GARÇA UTI CO VID DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	732,15
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	732,15

8567000007-3 32150064111-3 01453494610-9 00105611090-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
01 NOME / TELEFONE ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL 16-3374.8438	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF 03 2021 GARÇA UTI CO VID DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: LINS NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6643 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	732,15
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	732,15

8567000007-3 32150064111-3 01453494610-9 00105611090-9

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

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

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

000194

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/03/2021 a 31/03/2021									
PREGADOS									
3947	ALESSANDRA CARESIA NEVES DE MORAES	Mensal 02/21	2.358,17	200,37	0,00	0	7,50	142,80	19,04
4037	CARLOS EDUARDO DEANIN DE SOUZA	Mensal 02/21	2.347,34	199,07	0,00	0	7,50	142,80	18,32
4027	CRISTIANE ALVES GOMES	Mensal 02/21	4.051,40	418,47	0,00	0	15,00	354,80	190,14
4018	EDERSON ROBERTO BATISTA DE ALMEIDA	Mensal 02/21	2.327,69	196,71	0,00	0	7,50	142,80	17,02
3934	ISABELA DA SILVA SOUZA	Mensal 02/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
3945	LUCAS DE BARROS RODRIGUES	Mensal 02/21	2.327,65	196,71	0,00	0	7,50	142,80	17,02
3927	REGIANE AUXILIADORA RAIMUNDO DE O	Mensal 02/21	3.273,15	310,17	0,00	0	15,00	354,80	89,65
3937	VITORIA GELAMO CASTANHO PRANDI	Mensal 02/21	4.020,26	414,11	0,00	0	15,00	354,80	186,12
4082	VIVIANE EMIDIO DA SILVA RODRIGUES	Mensal 02/21	3.833,82	388,01	379,18	2	15,00	354,80	105,19

Total: 27.812,63 2.633,79 379,18 732,15

pregados: 9 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 27.812,63 2.633,79 379,18 732,15

Total Geral:
 pregados: 9 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 27.812,63 2.633,79 379,18 732,15

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	02/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 02/2021	0,00	47.967,14	0,00	47.967,14	0,00
0588	Mensal 02/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			47.967,14	0,00	47.967,14	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85670000007 32150064111
	01453494610 00105611090
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	732,15

DOCUMENTO: 041914
AUTENTICACAO SISBB: 1.729.05C.698.030.A0C

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 ABAIXO. EMISSÃO: 25/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.255,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR
 ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

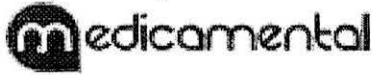


NFe N°. 000.057.129
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

N°. 000.057.129
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0571 2911 2670 1222

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210087206141 - 25/01/2021 21:04:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/01/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/01/2021

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:04:00

FATURA / DUPLICATA

Num 001
 Venc 24/02/2021
 Valor R\$ 3.255,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.255,00	390,60	0,00	0,00	0,00	0,00	3.255,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.255,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 647598751114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,392

PESO LÍQUIDO

13,392

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
35629	FENTANILA SOL 50MCG/ML INJ 10ML C/5 AMP***/TEUTO HOSP/A1 G+ Lote: 45250037 Qtd: 4 Val: 24/11/2022 Lote: 45250036 Qtd: 120 Val: 24/11/2022	30049069	000	5102	UN	124	26,2500	3.255,00	3.255,00	390,60	12,00		

LANÇADO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

NOME: JONATHAN WILLIAMS DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO

RG: 41.101.766-4

DATA DE RECEBIMENTO: 26/01/2021

ASSINATURA: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 153413896
 CONTATO: KESIA
 Orc 12670036 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 3 vols
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#153413896#BIONEXO
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AE AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#153413896#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
 Inf. Iisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 437,80 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:16
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300061065173285940000325500

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	41.915
NOSSO NUMERO	31367730000061065
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	18/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.255,00
VALOR COBRADO	3.255,00

NR.AUTENTICACAO 1.7B6.275.AC9.91C.4B6

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDCIM PRODUTOS HOSPITALARES E SERV LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 8.618,40 DESTINATÁRIO: ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.001.630
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000198

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDCIM PRODUTOS HOSPITALARES E SERV LTDA
AV INGUITA, 201
CIDADE NOVA - 28800-000
RIO BONITO - RJ Fone/Fax: 2127342101

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.630
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3321 0412 2125 8300 0101 5500 1000 0016 3010 0095 2345

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333210061704823 - 20/04/2021 09:52:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87114384

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.212.583/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/04/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/04/2021

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:57:27

PAGAMENTO

Forma Dinheiro

Valor R\$ 8.618,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.618,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,49	0,00	8.618,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AV. HENRY FORD

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
760	DIAZEPAM 10MG/2ML AP TEUTO Lote: 9075058. Validade: 04/02/2023. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049064	060	6404	AP	3.024.0000	2,8500	8.618,40	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: Trib Aprox R\$: 196,49 Federal Fonte: IBPT . OBS. ICMS ST RETIDO NA FASE ANTERIOR CONFORME ART 2 DO LIVRO II, DECRETO 27427/2000. ID 167526952.1
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 196,49

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/04/2021
ASSINATURA:

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

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0769-2 - RIO BONITO

CONTA: 54.190-3

FAVORECIDO: MEDCIM PRODUTOS HOSPITALARES E SERV

CPF/CNPJ: 12.212.583/0001-01

VALOR: R\$ 8.618,40

DEBITO EM: 19/04/2021

=====


DOCUMENTO: 041916

AUTENTICACAO SISBB: 5.817.560.6B7.C83.F8E


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

000200

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 20/04/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.297,10
Observações: UTI COVID	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão 4.9.7)	10 VALOR TOTAL →	2.297,10
19/04/2021 15:18:36	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a e 2a. vias)	

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 20/04/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.297,10
Observações: UTI COVID	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão 4.9.7)	10 VALOR TOTAL →	2.297,10
19/04/2021 15:18:36	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a e 2a. vias)	

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

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021		INSS - VENC 20/03/2021		ISS - 25/03/2021
							CÓDIGO	1708	5952	2631			
03/03/2021	ELETRONET TELEMEDICINA	1240	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$	13,35	R\$	41,39	R\$	-	R\$ -
05/03/2021	STERILE VITA AMBIENTAL	16255	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R\$ 9.913,02	R\$ 9.489,73	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$ 423,29
24/03/2021	WINTER	409	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$	1.356,00	R\$	4.203,60	R\$	-	R\$ -
17/03/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA	536	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.432,00	R\$ 14.482,93	R\$	231,48	R\$	717,59	R\$	-	R\$ -
16/03/2021	ANA CAROLINA RAMIRES	39	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.095,50	R\$ 1.966,62	R\$	31,43	R\$	97,45	R\$	-	R\$ -
11/03/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE	79	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.270,20	R\$ 23.697,64	R\$	383,55	R\$	1.189,01	R\$	-	R\$ -
15/03/2021	FRANCA GUIDA	3089	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$	76,50	R\$	237,15	R\$	-	R\$ -
16/03/2021	G GOMES CLINICA MÉDICA	829	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.700,00	R\$ 4.410,95	R\$	70,50	R\$	218,55	R\$	-	R\$ -
03/03/2021	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1757	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,25	R\$	337,50	R\$	1.046,25	R\$	-	R\$ -
03/03/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS	224	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 9.900,00	R\$ 9.291,15	R\$	148,50	R\$	460,35	R\$	-	R\$ -
09/03/2021	CMR SAÚDE	87	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.500,00	R\$ 15.485,25	R\$	247,50	R\$	767,25	R\$	-	R\$ -
03/03/2021	GENY	78	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.100,00	R\$ 15.109,85	R\$	241,50	R\$	748,65	R\$	-	R\$ -
08/03/2021	CLÍNICA MÉDICA LANDIM	133	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$	18,00	R\$	55,80	R\$	-	R\$ -
04/03/2021	CKINICA MIRANDA LTDA	535	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.620,00	R\$ 21.228,87	R\$	339,30	R\$	1.051,83	R\$	-	R\$ -
04/03/2021	FRANCA GUIDA	3077	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.920,00	R\$ 10.248,42	R\$	163,80	R\$	507,78	R\$	-	R\$ -
04/03/2021	CLINICA DE NEOFROLOGIA	147	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$	255,00	R\$	790,50	R\$	-	R\$ -
04/03/2021	SHIELD	2262	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$ 8,50
18/03/2021	SHIELD	2301	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R\$ 750,00	R\$ 652,50	R\$	-	R\$	-	R\$	82,50	R\$ 15,00
24/03/2021	WINTER	109	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$	1.356,00	R\$	4.203,60	R\$	-	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS								R\$ 5.269,91	R\$ 16.336,75	R\$ 82,50	R\$ 82,50	R\$ 79	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021		INSS - VENC 20/03/2021		ISS - 25/03/2021
							CÓDIGO	1708	5952	2631			
10/03/2021	AZEVEDO SERVIÇO MÉDICOS	104	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 18.700,00	R\$ 17.549,95	R\$	280,50	R\$	869,55	R\$	-	R\$ -
03/03/2021	GENY	77	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.000,00	R\$ 4.692,50	R\$	75,00	R\$	232,50	R\$	-	R\$ -
08/03/2021	FLAVIA BICUDO	61	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.900,00	R\$ 10.229,65	R\$	163,50	R\$	506,85	R\$	-	R\$ -
03/03/2021	BODY HEALT	92	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 37.900,00	R\$ 35.569,15	R\$	568,50	R\$	1.762,35	R\$	-	R\$ -
03/03/2021	PROST SERVIÇOS	15	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.900,00	R\$ 4.598,65	R\$	73,50	R\$	227,85	R\$	-	R\$ -
09/03/2021	HIGOR	86	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 14.000,00	R\$ 13.139,00	R\$	210,00	R\$	651,00	R\$	-	R\$ -
17/03/2021	F SAAB	535	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.482,37	R\$ 3.268,20	R\$	52,24	R\$	161,93	R\$	-	R\$ -
11/03/2021	ORTOSPORT	78	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$	96,00	R\$	297,60	R\$	-	R\$ -
11/03/2021	FERRARI E GIORGI	592	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$	263,55	R\$	817,01	R\$	-	R\$ -
12/03/2021	GENY	80	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.000,00	R\$ 3.754,00	R\$	60,00	R\$	186,00	R\$	-	R\$ -
12/03/2021	CLINICA MIRANDA	537	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.460,00	R\$ 10.755,21	R\$	171,90	R\$	532,89	R\$	-	R\$ -
18/03/2021	CLINICA MEDICA HAMZÉ	1763	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.930,00	R\$ 6.503,80	R\$	103,95	R\$	322,25	R\$	-	R\$ -
16/03/2021	GF GOMES CLINICA MÉDICA	828	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.080,00	R\$ 3.829,08	R\$	61,20	R\$	189,72	R\$	-	R\$ -
15/03/2021	FRANCA, GUIDA	3090	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.900,00	R\$ 3.660,15	R\$	58,50	R\$	181,35	R\$	-	R\$ -
19/03/2021	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1420	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$	192,86	R\$	597,87	R\$	-	R\$ -
05/03/2021	IKEDA CLINICA MÉDICA	249	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 8.700,00	R\$ 8.164,95	R\$	130,50	R\$	404,55	R\$	-	R\$ -
05/03/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	40393	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.589,92	R\$ 2.460,42	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$ 129,50
04/03/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2264	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$ 8,50
TOTAL IMPOSTOS								R\$ 2.561,70	R\$ 7.941,27	R\$ -	R\$ 138,00		

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021		INSS - VENC 20/03/2021		ISS - 25/03/2021
							CÓDIGO	1708	5952	2631			
01/03/2021	CMR SAÚDE	77	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 563,10	R\$	9,00	R\$	27,90	R\$	-	R\$ -
09/03/2021	CMR SAÚDE	85	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$	54,00	R\$	167,40	R\$	-	R\$ -
10/03/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA	757	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40	R\$	-	R\$	18,60	R\$	-	R\$ -
11/03/2021	PRO LIFE	839	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 300,00	R\$ 286,05	R\$	-	R\$	13,95	R\$	-	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS								R\$ 63,00	R\$ 227,85	R\$ -	R\$ -		

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021		PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021		INSS - VENC 20/03/2021		ISS - 25/03/2021
							CÓDIGO	1708	5952	2631			
				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$ -
				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$ -

RESOLUÇÃO ESTADUAL
 Nº 12 DE 26/01/2021
 UTI COVID

				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021	INSS - VENC 20/03/2021	ISS - 25/03/2021
			CÓDIGO				1708	5952	2631	
09/03/2021	UCCH	1860	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$ -	R\$ -
08/03/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM XAVIER	134	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 14.400,00	R\$ 13.514,40	R\$ 216,00	R\$ 669,60	R\$ -	R\$ -
09/03/2021	CMR SAÚDE	86	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	R\$ 162,00	R\$ 502,20	R\$ -	R\$ -
05/03/2021	MATERAS CLINICA MÉDICA	266	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 4.800,00	R\$ 4.504,80	R\$ 72,00	R\$ 223,20		
04/03/2021	CLINICA DE NEFROLOGIA	148	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 741,00	R\$ 2.297,10	R\$ -	R\$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 8.635,61
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 26.802,97
TOTAL GERAL INSS	R\$ 82,50
TOTAL GERAL ISS	R\$ 584,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 36.105,87

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2021

PERIODO DE APURACAO 31/03/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 30/04/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 2.297,10

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 2.297,10

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.491.FF4.4B5.64F.66E

Modelo Aprovado pela SRF - ADE


Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====


DOCUMENTO: 042001

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

204 1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	741,00
Data limite para acolhimento: 20/04/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: UTI COVID	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	741,00
SEMDA (Versão 4.9.7) 19/04/2021 15:14:36	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	741,00
Data limite para acolhimento: 20/04/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: UTI COVID	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	741,00
SEMDA (Versão 4.9.7) 19/04/2021 15:14:36	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

RESOLUÇÃO ESTADUAL
UTI COVID

SS-12 DE 26/01/2021

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021	INSS - VENC 20/03/2021	ISS - 25/03/2021
							1708	5952	2631	
03/03/2021	ELETRONET TELEMEDICINA	1240	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R\$ 890,00	R\$ 835,26	R\$ 13,35	R\$ 41,39	R\$ -	R\$ -
05/03/2021	STERILE VITA AMBIENTAL	16255	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R\$ 9.913,02	R\$ 9.489,73	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 42,21
24/03/2021	WINTER	409	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$ 1.356,00	R\$ 4.203,60	R\$ -	R\$ -
17/03/2021	F SAAB OFTALMOLOGIA	536	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 15.432,00	R\$ 14.482,93	R\$ 231,48	R\$ 717,59	R\$ -	R\$ -
16/03/2021	ANA CAROLINA RAMIRES	39	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 2.095,50	R\$ 1.966,62	R\$ 31,43	R\$ 97,45	R\$ -	R\$ -
11/03/2021	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE	79	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 25.270,20	R\$ 23.697,64	R\$ 383,55	R\$ 1.189,01	R\$ -	R\$ -
15/03/2021	FRANCA GUIDA	3089	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 5.100,00	R\$ 4.786,35	R\$ 76,50	R\$ 237,15	R\$ -	R\$ -
16/03/2021	G GOMES CLINICA MÉDICA	829	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 4.700,00	R\$ 4.410,95	R\$ 70,50	R\$ 218,55	R\$ -	R\$ -
03/03/2021	CLÍNICA MÉDICA HAMZÉ	1757	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.500,00	R\$ 21.116,25	R\$ 337,50	R\$ 1.046,25	R\$ -	R\$ -
03/03/2021	CRULHAS E PEREZ SERVIÇOS MÉDICOS	224	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 9.900,00	R\$ 9.291,15	R\$ 148,50	R\$ 460,35	R\$ -	R\$ -
09/03/2021	CMR SAÚDE	87	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.500,00	R\$ 15.485,25	R\$ 247,50	R\$ 767,25	R\$ -	R\$ -
03/03/2021	GENY	78	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 16.100,00	R\$ 15.109,85	R\$ 241,50	R\$ 748,65	R\$ -	R\$ -
08/03/2021	CLÍNICA MÉDICA LANDIM	133	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 1.200,00	R\$ 1.126,20	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ -	R\$ -
04/03/2021	CKINICA MIRANDA LTDA	535	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 22.620,00	R\$ 21.228,87	R\$ 339,30	R\$ 1.051,83	R\$ -	R\$ -
04/03/2021	FRANCA GUIDA	3077	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 10.920,00	R\$ 10.248,42	R\$ 163,80	R\$ 507,78	R\$ -	R\$ -
04/03/2021	CLINICA DE NEOFROLOGIA	147	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50	R\$ -	R\$ -
04/03/2021	SHIELD	2262	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
18/03/2021	SHIELD	2301	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROA	HOSPITALAR	R\$ 750,00	R\$ 652,50	R\$ -	R\$ -	R\$ 82,50	R\$ -
24/03/2021	WINTER	109	SERVIÇOS MÉDICOS	HOSPITALAR	R\$ 90.400,00	R\$ 84.840,40	R\$ 1.356,00	R\$ 4.203,60	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 5.269,91	R\$ 16.336,75	R\$ 82,50	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021	INSS - VENC 20/03/2021	ISS - 25/03/2021
							1708	5952	2631	
10/03/2021	AZEVEDO SERVIÇO MÉDICOS	104	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 18.700,00	R\$ 17.549,95	R\$ 280,50	R\$ 869,55	R\$ -	R\$ -
03/03/2021	GENY	77	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 5.000,00	R\$ 4.692,50	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ -	R\$ -
08/03/2021	FLAVIA BICUDO	61	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 10.900,00	R\$ 10.229,65	R\$ 163,50	R\$ 506,85	R\$ -	R\$ -
03/03/2021	BODY HEALT	92	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 37.900,00	R\$ 35.569,15	R\$ 568,50	R\$ 1.762,35	R\$ -	R\$ -
03/03/2021	PROST SERVIÇOS	15	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.900,00	R\$ 4.598,65	R\$ 73,50	R\$ 227,85	R\$ -	R\$ -
09/03/2021	HIGOR	86	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 14.000,00	R\$ 13.139,00	R\$ 210,00	R\$ 651,00	R\$ -	R\$ -
17/03/2021	F SAAB	535	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.482,37	R\$ 3.268,20	R\$ 52,24	R\$ 161,93	R\$ -	R\$ -
11/03/2021	ORTOSPORT	78	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.400,00	R\$ 6.006,40	R\$ 96,00	R\$ 297,60	R\$ -	R\$ -
11/03/2021	FERRARI E GIORGI	592	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 17.570,00	R\$ 16.489,44	R\$ 263,55	R\$ 817,01	R\$ -	R\$ -
12/03/2021	GENY	80	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.000,00	R\$ 3.754,00	R\$ 60,00	R\$ 186,00	R\$ -	R\$ -
12/03/2021	CLINICA MIRANDA	537	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 11.460,00	R\$ 10.755,21	R\$ 171,90	R\$ 532,89	R\$ -	R\$ -
18/03/2021	CLINICA MÉDICA HAMZÉ	1763	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 6.930,00	R\$ 6.503,80	R\$ 103,95	R\$ 322,25	R\$ -	R\$ -
16/03/2021	GF GOMES CLINICA MÉDICA	828	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 4.080,00	R\$ 3.829,08	R\$ 61,20	R\$ 189,72	R\$ -	R\$ -
15/03/2021	FRANCA, GUIDA	3090	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 3.900,00	R\$ 3.660,15	R\$ 58,50	R\$ 181,35	R\$ -	R\$ -
19/03/2021	CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO	1420	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 12.857,86	R\$ 12.067,13	R\$ 192,86	R\$ 597,87	R\$ -	R\$ -
05/03/2021	IKEDA CLINICA MÉDICA	249	SERVIÇOS MÉDICOS	MÉDIA	R\$ 8.700,00	R\$ 8.164,95	R\$ 130,50	R\$ 404,55	R\$ -	R\$ -
05/03/2021	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL	40393	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 2.589,92	R\$ 2.460,42	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 129,50
04/03/2021	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS	2264	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	MÉDIA	R\$ 425,00	R\$ 416,50	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 8,50
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 2.561,70	R\$ 7.941,27	R\$ -	R\$ 138,00

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021	INSS - VENC 20/03/2021	ISS - 25/03/2021
							1708	5952	2631	
01/03/2021	CMR SAÚDE	77	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 600,00	R\$ 563,10	R\$ 9,00	R\$ 27,90	R\$ -	R\$ -
09/03/2021	CMR SAÚDE	85	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 3.600,00	R\$ 3.378,60	R\$ 54,00	R\$ 167,40	R\$ -	R\$ -
10/03/2021	LABORATÓRIO DE ANATOMIA	757	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 400,00	R\$ 381,40	R\$ -	R\$ 18,60	R\$ -	R\$ -
11/03/2021	PRO LIFE	839	SERVIÇOS MÉDICOS	PARTICULAR	R\$ 300,00	R\$ 286,05	R\$ -	R\$ 13,95	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 63,00	R\$ 227,85	R\$ -	R\$ -

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021	INSS - VENC 20/03/2021	ISS - 25/03/2021
							1708	5952	2631	
				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

01/205

				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
				UTI	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL IMPOSTOS							R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	

Emissão	Fornecedor	Documento	Categoria das Despesas	Convênio	Valor Bruto	Valor Líquido	IRPJ - VENC 20/03/2021	PIS/COFINS/CSLL - VENC. 20/03/2021	INSS - VENC 20/03/2021	ISS - 25/03/2021
CÓDIGO							1708	5952	2631	
09/03/2021	UCCH	1860	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 2.400,00	R\$ 2.252,40	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$ -	R\$ -
08/03/2021	CLINICA MÉDICA LANDIM XAVIER	134	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 14.400,00	R\$ 13.514,40	R\$ 216,00	R\$ 669,60	R\$ -	R\$ -
09/03/2021	CMR SAÚDE	86	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 10.800,00	R\$ 10.135,80	R\$ 162,00	R\$ 502,20	R\$ -	R\$ -
05/03/2021	MATERAS CLINICA MÉDICA	266	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 4.800,00	R\$ 4.504,80	R\$ 72,00	R\$ 223,20		
04/03/2021	CLINICA DE NEFROLOGIA	148	SERVIÇOS MÉDICOS	UTI COVID	R\$ 17.000,00	R\$ 15.954,50	R\$ 255,00	R\$ 790,50		
TOTAL IMPOSTOS							R\$ 741,00	R\$ 2.297,10	R\$ -	R\$ -

RESUMO GERAL DOS IMPOSTOS	
TOTAL GERAL IRPJ	R\$ 8.635,61
TOTAL GERAL PIS/COFINS/CSLL	R\$ 26.802,97
TOTAL GERAL INSS	R\$ 82,50
TOTAL GERAL ISS	R\$ 584,79
TOTAL GERAL IMPOSTOS	R\$ 36.105,87

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2021

PERIODO DE APURACAO 31/03/2021

NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/04/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 741,00

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 741,00

=====

AUTENTICACAO SISBB:

A.5CA.FA5.A79.29B.FEC

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 042002

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				000208
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS	
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 203.96073.14-4	11 Nome GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua AVENIDA PAINEIRAS, 616 - CASA				13 Bairro PAINEIRAS	
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 028594 - 435 / SP	18 CPF 068.687.683-03	
19 Data de Nascimento 08/02/1998	20 Nome da Mãe ANTONIA ZILDA FERNANDES DE VASCONCELOS CARVALHO				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.943,94	24 Data de Admissão 09/01/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 08/04/2021	27 Cod. Afastamento PDO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 459,72	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 58,67	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 502,08	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 502,08	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 167,36
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 63,57				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.753,48
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 43,64	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 37,65
114.1 IRRF	R\$ 31,49	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 112,78
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.640,70

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		000 289
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 203.96073.14-4		11 Nome GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO		
17 CTPS (nº, série, UF) 028594 - 435 / SP		18 CPF 068.687.683-03	19 Data de Nascimento 08/02/1998	20 Nome da Mãe ANTONIA ZILDA FERNANDES DE VASCONCELOS CARVALHO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 09/01/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 08/04/2021	27 Cod. Afastamento PDO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

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

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

Garça, 15^a de abril de 2021.

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS

Gabriel Vasconcelos de Carvalho
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70-
Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
Município: GARÇA UF: SP
Cargo: TEC. ENFERMAGEM
CBO: 322205
Registro nº: 3935
Admissão: 09/01/2021
Salário: R\$ 1.723,94 (um mil setecentos e vinte e três reais e noventa e quatro centavos) por MÊS
<i>[Handwritten Signature]</i>
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

3
E
00
J
EM
2020
m mil
DIVERSA
a

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída *03* de *abril* de *2021*

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil
Ass. do empregador ou a rogo c/test:

1º 2º
Com. Dispensa CD nº

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 1.022.488-4

FAVORECIDO: GABRIEL VASCONCELOS DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 068.687.683-03

VALOR: R\$ 1.640,70

DEBITO EM: 20/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042003

AUTENTICACAO SISBB: 3.583.CAC.C22.415.995

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



000211

RECIBO DE LOCAÇÃO 10856 Pag.: 1 of 1

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

RECIBO DE LOCAÇÃO

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60			DATA DA EMISSÃO 09/03/2021		
ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70, SALA 6			BAIRRO VILA WILLIAMS			CEP 17400-000		
MUNICIPIO GARÇA			FONE/FAX (16)997774775		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO		
NUMERO 0010856/01	VENCTO 08/04/2021	VALOR 8.700,00	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS				VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	
AP	1	MONITOR MULTIP. GENERAL MEDITECH G3A				1.800,00	1.800,00	
--	0	C-4041 PAT.:MM2420-CM PERIODO DE 09/03/2021 a 07/04/2021				0,00	0,00	
AP	1	MONITOR MULTIP. OMNIMED 612				1.500,00	1.500,00	
--	0	C-4041 PAT.:MM2857-CM PERIODO DE 09/03/2021 a 07/04/2021				0,00	0,00	
AP	1	MONITOR MULTIP. DATASCOPE PASSPORT				1.800,00	1.800,00	
--	0	C-4041 PAT.:MM2904-CM PERIODO DE 09/03/2021 a 07/04/2021				0,00	0,00	
AP	1	VENTILADOR PULMONAR INTERMED INTER 5 PLUS				1.800,00	1.800,00	
--	0	C-4041 PAT.:VT2625-CM PERIODO DE 09/03/2021 a 07/04/2021				0,00	0,00	
AP	1	VENTILADOR PULMONAR INTERMED INTER 5 PLUS				1.800,00	1.800,00	
--	0	C-4041 PAT.:VT2627-CM PERIODO DE 09/03/2021 a 07/04/2021				0,00	0,00	

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

Contr.No 4041, - Cobr.: Banco:0 Ag.: C/C.:
 LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
 VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 541,32 FONTE: IBPT
 VENCIMENTO: 08/04/2021 - VALOR R\$: 8.700,00

VALOR TOTAL: 8.700.00

Nº
10856

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

_____/_____/_____
 Data

 Carimbo/Assinatura

UTI COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:16
306203062 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790272009000000113200043652502385960000870000

BENEFICIARIO:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

NOME FANTASIA:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.004

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.700,00

VALOR COBRADO 8.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.400.F24.F01.4AB.A12

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.16
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 4.860,00

DEBITO EM: 22/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042201

AUTENTICACAO SISBB: 6.083.694.AC1.F43.EAB

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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.045.699
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0456 9910 1355 9511

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210292183263 - 17/03/2021 15:27:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/03/2021

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	14/04/2021	Venc.	21/04/2021
Valor	RS 553,25	Valor	RS 553,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.106,50	132,79	0,00	0,00	0,00	0,00	1.106,5
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.106,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD -,1153

MUNICÍPIO

SAO PAULO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1**Volumes****13,500****13,50**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALI IP
21961	LIDOCAINA 2% SOL INJ S/V 20ML (GEN) CX C/ 25 FA/HIPOLABOR G+ Lote: LL-152/20 Qtd: 25 Fab: 16/11/2020 Val: 31/10/2022 FCI:B97C6C0E-4965-478E-8000-3F855DA9B151	30049043	500	5102	FA	25	2,7024	67,56	67,56	8,11		12,00	
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA G+ Lote: 20031179 Qtd: 400 Fab: 18/03/2020 Val: 18/03/2022 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	400	1,4972	598,88	598,88	71,87		12,00	
37624	VANCOMICINA 500MG PO LIOF INJ (GEN) CT C/ 50 FA G+ Lote: 1935445 Qtd: 100 Fab: 20/07/2020 Val: 20/07/2022	30042071	000	5102	FA	100	4,4006	440,06	440,06	52,81		12,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/07/21
ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 163154787.1
PEDIDO DE COMPRA: PDC#163154787#BIONEXO
Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Mov:1355951
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#163154787#B
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federais: RS 148,87 Estadual: RS 132,79 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 17/03/2021 as 15:27:16

www.gereb.co

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:16
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792401009000000592719001512201585970000055325

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.202

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 553,25

VALOR COBRADO 553,25

NR.AUTENTICACAO B.19E.D9B.1B5.E5C.C95

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

DATA DE EMISSÃO 17/03/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFE Nº 492766 SÉRIE 6 ROTA: FBA2 SETOR 4002	
-------------------------------	---------------------	---	---	--

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 492766
 SÉRIE 6
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 4927 6618 5909 6471

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210293374630 17/03/2021 19:44:16-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNFJ 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 17/03/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO SARCA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/03/2021
FONE/FAX 014 34075066		UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/04/2021	130,98						
002	22/04/2021	130,97						
003	28/04/2021	130,97						

CALCULO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 392,92
VALOR DO PFC 0,00	VALOR DO PFC ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 392,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		FRETE POR CONTA - Remetent	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 4	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6.400,000	PESO LIQUIDO 6.400,000	

CD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CSG	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
435094	FD GERIAT ONTEX HOSP REG XG RXTUN RM FALCON ONTEX SC ST: 117,93 ST: 16,76 NEU LIS		96190000	5602405	0X		4	98,2300	392,92	0,00	0,00		0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

U.T.I. COVID

ADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente: 3001273396 Rota: FBA2 Setor: Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 301670561-861-
 300921-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL DV: 0001435279 Remessa: 0081426006 Faturamento:
 3091432487 PEDIDO: id 163154787 id 163154787 Art 274 - RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:16
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500005775381428185980000013097

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.203

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 130,97

VALOR COBRADO 130,97

NR.AUTENTICACAO 3.144.A6D.E92.F64.BB8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE Servimed Comercial Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSION: 12/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.020,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		NF-e Nº. 000.442.682 Série 006
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Servimed Comercial Ltda Avenida Nações Unidas, 37-37 Jd. Contorno - 17047-903 Bauru - SP Fone/Fax: 1421062000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.442.682 Série 006 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 4426 8212 2114 2335 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 135210274889858 - 13/03/2021 01:04:37
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 44.463.156/0001-84	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 539		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	12/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	12/03/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARÇA	SP	01434075066	23:55:00

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 01/04/2021	Venc. 12/04/2021	Venc. 22/04/2021
Valor R\$ 673,62	Valor R\$ 673,63	Valor R\$ 673,63

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS		
2.020,88	242,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,88		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,88		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		0-Por conta do Rem				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		BAURU		SP	209337700111	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				3.736,000	3.488,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
405411	PIPERACILINA+TAZOBAC 4,5GR INJ 10FA HGA MYLAN POS MON LT:7104744 8UN Val:31.05.2022 Lote: 7104744 Quant: 8.000 Fab: 31/05/2020 Val: 31/05/2022	30041019	200	5102	CX	8,0000	252,6100	2.020,88	0,00	2.020,88	242,51	0,00	12,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 0001338508 Remessa: 0081312436 Faturamento: 0091341562 PEDIDO: Autorizo a entr Autorizo a entrada amanha na rececao Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Pedido: Autorizo a entr ROTA: FBA2 SETOR ENTREGA: 4002	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 12/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:16
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000215401103005785980000067363

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 42.204

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 673,63

VALOR COBRADO 673,63

=====

NR.AUTENTICACAO D.0DD.1E5.962.7F9.629

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/02/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.980,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP



NFe N°. 000.061.630
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.061.630 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 3521 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0616 3011 2717 8742
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TIPO DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210210849219 - 25/02/2021 15:14:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 25/02/2021
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1434075066
		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 25/02/2021
		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:14:00

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 25/03/2021	Venc. 22/04/2021
Valor R\$ 990,00	Valor R\$ 990,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.980,00	260,64	0,00	0,00	0,00	0,00	1.980,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	Volumes			6,144	6,144	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41250	PIPERACILINA +TAZOBACTAM 04+0.5 GRS IV PO INJ FA 10X40 ML AUROBINDO HOS/AM G+ Lote: P10420140A Qtd: 8 Val: 30/11/2022	30041019	200	5102	UN	8	199,5000	1.596,00	1.596,00	191,52		12,00	
21193	SUCCINIL COLIN 100MG C/1 FA/UNIAOQ HOSP S+ Lote: 2026208 Qtd: 20 Val: 31/07/2022 FCL:8498B4DA-14D3-4976-936F-AAB940E95512	30049099	500	5102	CX	20	19,2000	384,00	384,00	69,12		18,00	

LANCADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 41.101.766-4
 DATA DE RECEBIMENTO: 01/03/2021
 ASSINATURA: *Jonathan*

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 159712111
 CONTATO: ANA ELISA
 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 Fone: 12716695 Fichas 111 vols
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#159712111#BJONEXO
 ENDEREÇO: 16-3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 VEF - AL FORZ MS: 1.18507.0
 VEF - AL FORZ MS: 1.18508.3
 VEF - 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#159712111#B Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br
 Inf. Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 416,50 Estadual: R\$ 237,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD MARILIA - R 40 - INT

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

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:16
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300066222175985980000099000
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	42.205
NOSSO NUMERO	31367730000066222
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	990,00
VALOR COBRADO	990,00

NR.AUTENTICACAO C.E84.20B.405.256.D4E

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

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

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

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

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

DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-E	
17/03/2021						Nº 503229 SERIE 6	
ROTA: FBA2 SETOR: 4002							



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº 503229
 SERIE 6
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5032 2917 8056 9989

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		PROTÓTIPO DE AUTENTICAÇÃO DE NF-E 135210294159344 18/03/2021 02:36:06-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 17/03/2021
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 01434075066			

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/04/2021	1.344,25						
002	22/04/2021	1.344,25						
003	28/04/2021	1.344,25						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.032,75		4.032,75		725,90		0,00		0,00		4.032,75	
VALOR DO PCP		VALOR DO PCP ST		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.032,75	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO / REBOQUE		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		- Remetent						SP		05.530.576/0001-84	
ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICIPIO BAURU		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111					
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		NOMERACAO		PESO BRUTO 2.610,000		PESO LIQUIDO 2.610,000	

OD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PREZ/FF	NCM/SR	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL. ICMS
433750	ENXALA(HEPARINOX) 40MG/5,4ML 10SER C/D RS CRISTALIA FCS MEN 17-A12867C 15UN Val:28.02.2022	0,00	30049099	200	5102	CX	15	266,8500	4.032,75	4.032,75	725,90		19,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-
 00027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 0001435163 Remessa: 0081407538 Faturamento:
 001446935 PEDIDO: id 163154787 id 163154787 Não Contribuinte - Cons Final - Art. 913-A e
 11-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAF 656/2018
 emitido por SP 12/01/2019

RESERVADO AO FISCO

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:16
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO VOTORANTIM S.A.

=====

6559000020020550000215418251003785980000134425

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	42.206
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.344,25
VALOR COBRADO	1.344,25

=====

NR.AUTENTICACAO 0.ADD.2FD.9E7.B54.4B5

=====

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE Samtronic Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000265311 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Samtronic Industria e Comercio Ltda Rua Venda da Esperanca, 162 Socorro Cep:04763-040 Sao Paulo/SP Fone: 551122447751</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000265311 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0358 4266 2800 0133 5500 1000 2653 1119 7485 7598</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210313616154 23/03/2021 11:17:18-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 112068380115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRII.	CNPJ 58.426.628/0001-33
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 23/03/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 997820047	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAIDA		HORA ENTRADA/SAIDA	

FATURA 001 22/04/2021 1.745,50									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 1.745,50	VALOR DO ICMS 314,19	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.745,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.745,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0082-20
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTE URGENTE	ENDEREÇO RUA JUSSARA	MUNICIPIO BARUERI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206233560117		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,513	PESO LIQUIDO 4,713	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE902300	EQUIPO GIRASET EG 0421 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote (S) : MAR21902337131008 - Val idade: 01/03/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	16,96000000	848,00	848,00	152,64	0,00	18,00%	0,00%
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote (S) : FEV21900316130108 - Val idade: 01/02/2024	90189099	000	5101	UN	50,0000	17,95000000	897,50	897,50	161,55	0,00	18,00%	0,00%

LANÇADO
U.T.I. COVID

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94911827	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135210313616154
PEDIDO 033253 ENTREGA RUA: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 - WILLIAMS -
CEP 17400-000 PEDIDO 9249 ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 8950
DE 2016 MATERIAL HOSPITALAR ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO
6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco de
entrega: ... - *** Pedido de Venda: 473676 *** Cotação Numero: G01662 Valor
Aproximado dos Tributos: R\$ 560,13 (32.09%).

RESERVADO AO FISCO

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:17
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190617611205143347700001526110585980000174550
BENEFICIARIO:
SAMTRONIC I COMERCIO LTDA
NOME FANTASIA:
SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI
CNPJ: 58.426.628/0001-33
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.207
NOSSO NUMERO	6176120514
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.745,50
VALOR COBRADO	1.745,50

NR.AUTENTICACAO	F.27B.DE4.300.02B.BAB
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

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



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 ENTRADA 1 SAIDA 1

Nº 185275
SERIE 1
FOLHA 1/3



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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc Adq de Terc./Venda de Merc Adq de Terc.ST
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO:
 CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO: 18/03/2021

ENDEREÇO: R DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
 CEP: 17400-000
 DATA ENTRADA/SAIDA: 18 MAR 2021

MUNICÍPIO: GARÇA
 FONE/FAX: 1148586000
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA EMISSÃO: 18 MAR 2021

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

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
17.031,72	3.059,26	0,00	0,00	17.469,94	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	17.469,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE: 27
 ESPÉCIE: CAIXA
 MARCA:
 NÚMERO:
 PESO BRUTO: 149,62
 PESO LÍQUIDO: 149,62

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 eR2V2R7V2S;IID 163154787
 ITEM 15 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
 ITEM 9 Imposto Recolhido por Substituição Tributária
 ITEM 9 ICMS-ST retido por operação anterior base: 251,44 valor: 23,92
 Pedido: 184030
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Setor de Cobrança: (11)4934 1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Subst.Trib.RICMS Art.313-G - Item 9
 Rota.....: 2 Cubagem: 1,47

RESERVADO AO FISCO

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

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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

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

Nº 185275
SERIE 1
FOLHA 2/3

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
10732	SONDA END. PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020071 (2) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020071, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	200	5102	CX	2	44.2700	88.54	88.54	15.94		18.00	
28963	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.7,5 PC-VITAL LT 0000191001 (3) 10/2024 (Fornecedor: 14-2, Lote: 0000191001, Qtde: 3, Data Fab: 23/10/2019, Data Val: 23/10/2024)	90183929	700	5102	UND	3	16.9200	50.76	50.76	9.14		18.00	
29740	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.8,0 PC-HB LT 201057 (3) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 3, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	3	17.0167	51.05	51.05	9.19		18.00	
12362	CEFEPIMA 1GR 1FAM GEN-ABROBINDO LT BPMID2-0021A (100) 07/2022 (Fornecedor: 962, Lote: BPMID20021A, Qtde: 100, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/07/2022)	30042059	200	5102	FAM	100	19.3047	1.930.47	1.930.47	347.48		18.00	
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1-DM-CRALPLAST LT 15J20 (20) 09/2025 (Fornecedor: 2854, Lote: 15J20, Qtde: 20, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	30051020	200	5102	RL	20	59.0070	1.180.14	1.180.14	212.42		18.00	
29251	FRALDA AD.GDE.8PCT C/08 MAXI CONFORT LT 7486 (4) 02/2024 (Fornecedor: 2844, Lote: 7486, Qtde: 4, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 01/02/2024)	96190000	060	5405	FD	4	65.1850	260.74					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 410-20 (1) 10/2022 \ LT 411-20 (6) 11/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 410-20, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022 / Fornecedor: 17, Lote: 411-20, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	62101000	000	5102	PCT	7	13.9300	97.51	97.51	17.55		18.00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA014C (5) 10/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SLAKAA014C, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183999	200	5102	CX	5	19.9000	99.50	99.50	17.91		18.00	
28982	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PRO16 (1) 08/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PRO16, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2023)	40151900	000	5102	CX	1	1.600.0000	1.600.00	1.600.00	288.00		18.00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PRO02L (4) 01/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PRO02L, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2026)	40151900	000	5102	CX	4	799.0000	3.196.00	3.196.00	575.28		18.00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H608 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H608, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	1	106.8500	106.85	106.85	14.21		13.30	
10689	SONDA ENT.12FR 120CM C/EST.PÇ-EMBRAMED 19-05G-REF.490084 LT 2100001149 (20) 12/2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 2100001149, Qtde: 20, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2023)	90183921	040	5102	PC	20	8.8740	177.48					
26642	SIST.FECHADO ASPIR.TRAQUE.N.14-BRMED LT 201056 (20) 07/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201056, Qtde: 20, Data Fab: 18/07/2020, Data Val: 18/07/2025)	90183929	200	5102	UND	20	78.4000	1.568.00	1.568.00	282.24		18.00	
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA REF.1010-6100 LT 57218 (6) 11/2024 (Fornecedor: 96-57, Lote: 57218, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2024)	90183929	000	5102	BLI	6	2.3267	13.96	13.96	2.51		18.00	
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 50635 (15) 12/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 50635, Qtde: 15, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	90183929	000	5102	PCT	15	4.7987	71.98	71.98	12.96		18.00	

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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 185275
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1852 7510 0029 9529

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

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
13605	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI LT 50541 (3) 11/2023 (Fornecedor: 1, Lote: 50541, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	90183929	000	5102	PCT	3	5,5733	16,72	16,72	3,01		18,00	

LANÇADO

U.T.I. COVID

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

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:17
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000002168550701046285980000436748

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.208
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	22/04/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	22/04/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	4.367,48
--------------------	----------

VALOR COBRADO	4.367,48
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	1.CDC.A39.006.5FA.E45
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE MED CENTER COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 12/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.024,96 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		NF-e Nº. 000.310.431 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MED CENTER COMERCIAL LTDA ROD BR 459 KM 99, SN JD STA EDWIRGES - 37552-484 POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 3534491950	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.310.431 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3104 3114 3224 9649 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 HOSPITALAR - 6102		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 131214064902145 - 12/03/2021 16:57:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 12/03/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX 1434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA 10:54:34

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 09/04/2021	Venc. 23/04/2021
Valor R\$ 512,48	Valor R\$ 512,48

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.024,96	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.024,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.024,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL MED CENTER COMERCIAL LTDA		FRETE 0-Por conta do Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 00.874.929/0001-40
ENDEREÇO ROD BR 459 KM 99, SN		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO 225921	PESO BRUTO 2,600	PESO LÍQUIDO 2,600			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
847900	MIDAZOLAM 5MG AMP 5ML 20080220/FAB. 12/03/21/VAL. 30/08/22 C/ 10 AP Lote: 20080220 Quant: 20.000 Fab: 12/03/2021 Val: 30/08/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6102	CV	20,0000	51,2480	1.024,96	0,00	1.024,96	123,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: BOLETO - REF A NF 309817 ID BIONEXO 161824718 - Pedido: 225921 - Volume M3: 0,011900 - Rota: 0 Pedido: 225921 Email do Destinatário: ccampos@ahbb.org.br	

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 12/03/21
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

LANÇADO

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

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:17
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080606668067660085430001285990000051248

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 BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.209
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	512,48
VALOR COBRADO	512,48

NR.AUTENTICACAO 3.A81.6B6.1AC.C25.2CA

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

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

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

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

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

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



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

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

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 350.246

SÉRIE 1 FOLHA 1/2



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

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 , SALA 6
 BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
 MUNICÍPIO: GARÇA
 FONE/FAX: (14) 99721-8645
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17.400-000
 DATA DA EMISSÃO: 19-03-2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 19-03-2021
 HORA DE SAÍDA: 17:39:20

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

CÁLCULO DO ICMS: BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.674,45 VALOR DO ICMS 264,93
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.674,45
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 DESONERAÇÃO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 5.674,45

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

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

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

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

LANÇADO

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

Nro. do Pedido: 383597
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ** Os dados adicionais serão impressos na última página. **

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

232



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

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

DANFE

Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 350.246

SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0318 2691 2500 0187 5500 1000 3502 4611 2258 3644

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214075460446 19/03/2021 17:39:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813019351113

CNPJ
 18.269.125/0001-87

Nro. do Pedido: 383597

DADOS ADICIONAIS

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

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

LANÇADO

U.T.I. COVID

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

233

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:17
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691402750112459960404513660011985980000189148

BENEFICIARIO:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

NOME FANTASIA:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.210

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.891,48

VALOR COBRADO 1.891,48

=====

NR.AUTENTICACAO 7.74B.108.507.5DA.3DB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

DATA DE EMISSÃO			DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			NF-E		
17/03/2021									Nº 500501 SÉRIE 6		
									ROTA: FBA2 SETOR 4002		

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

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 500501
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5005 0117 7149 6143

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 17/03/2021

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/03/2021

MUNICÍPIO GARCÁ FONE/FAX 014 34075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/04/2021	1.078,66						
002	22/04/2021	1.078,67						
003	28/04/2021	1.078,67						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.236,00	582,48	0,00	0,00	3.236,00
VALOR DO PFCP	VALOR DO PFCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.236,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RATAO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. FRETE POR CONTA - Remetent

ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 MUNICÍPIO BAURU UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

QUANTIDADE 4 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 14.000,000 PESO LIQUIDO 14.000,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CD	PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PT	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
425262		UMA PROT LEMGRUBER LISA F 10X1000N FX TAPSA NEM 129 11:PR004K 4UN Val:18.03.2021		40151900	000	1102	OX	4	809,0000	3.236,00	3.236,00	582,48		18,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA: Bruno Soares

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente: 000170394 Fone: FBA2 Setor Técnico: 4002 Vigilância Sanitária: 051670501-061-
 170127-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CN: 0051495925 Remessa: 0481407641 Emissão:
 004144780 PERÍODO: 18 163104787 18 163104787 Não Contribuinte - Com Final - Arr. 013-A -
 013-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 056/2019
 04/03/2021 DE SP 27/01/2021

RESOLUÇÃO AD-ETC

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:17
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792373049000018695842000354607785980000107867
BENEFICIARIO:
BANCO BBM S A
NOME FANTASIA:
BANCO BBM S A

CNPJ: 15.114.366/0002-40

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.211
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.078,67
VALOR COBRADO 1.078,67

NR.AUTENTICACAO F.C1A.13E.C68.2EF.3E6

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

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

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

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 209.01101.87-1	11 Nome RAFAEL DOS SANTOS LIMA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua REMIDIO FORMIGONI, 225				13 Bairro SOL NASCENTE	
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF 406.066.368-97
19 Data de Nascimento 08/02/1995	20 Nome da Mãe				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.943,94	24 Data de Admissão 15/01/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 14/04/2021	27 Cod. Afastamento PDO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 804,51	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 102,67	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 485,99	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 485,99	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 162,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 34,70				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.075,86

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 70,64	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 36,44
114.1 IRRF	R\$ 56,45	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 163,53
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.912,33

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
04 238				
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 209.01101.87-1	11 Nome RAFAEL DOS SANTOS LIMA			
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 406.066.368-97	19 Data de Nascimento 08/02/1995	20 Nome da Mãe	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 15/01/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 14/04/2021	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

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

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

Garça SP 174.05 de 2027 de _____

Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

CONTRATO DE TRABALHO

En ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
 BRA
 CNPJ/CEI/CPF: 45.349.461/0009-60
 Cl Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS
 SANTOS, 70-
 R Bairro: WILLIANS - CEP: 17400-000
 M Municipio: GARCA UF: SP
 C Cargo: TEC. ENFERMAGEM
 E CBO: 322205
 C Registro nº: 3949
 Admissão: 15/01/2021
 Salário: R\$ 1.723,94 (um mil setecentos e
 vinte e três reais e noventa e quatro
 centavos) por MÊS

ASSOCIACAO HOSPITALAR
 BENEFICENTE DO BRA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Data saída de de 2021
 Ass. do empregador ou a rogo c/test.
 1º 2º
 Com. Dispensa CD nº

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7387-3 - OSASCO/PRESIDENTE MEDICI
CONTA: 25.086-8

FAVORECIDO: RAFAEL DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ: 406.066.368-97
VALOR: R\$ 1.912,33
DEBITO EM: 22/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042212
AUTENTICACAO SISBB: 2.641.31C.7BC.272.B33

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

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000		
06 - Bairro/distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1

11 - Identificador
11015353753494612

12 - Total a Recolher
114,22

13 - Data de Validade = 23/04/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000012 142202392025 104231101537 537534946128

Autenticação mecânica

Via Empresa

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		04 - Contato/DDD/telefone 14-34075064	05 - CEP 17.400-000		
06 - Bairro/Distrito WILLIANS	07 - Município GARCA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1

11 - Identificador
11015353753494612

12 - Total a Recolher
114,22

13 - Data de Validade = 23/04/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600000012 142202392025 104231101537 537534946128

Autenticação mecânica



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85860000001-2 14220239202-5
10423110153-7 53753494612-8
Data do pagamento 22/04/2021
Identificador 11015353753494612
Data de vencimento 23/04/2021
Valor Total 114,22
=====

DOCUMENTO: 042213
AUTENTICACAO SISBB: C.34D.045.138.D2F.606

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
RPS N. 000000016251 Série NFSE, emitido 06/04/2021

Número da Nota - Serie
000000016610 - 1
Autenticidade
BBTX-TIZI
Data de Emissão
06/04/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ: 18.768.041/0001-98 **IM:** 57729 **IE:** **Fone:**
End: JOAQUIM PALACIO R,158 - CEP: 17539062
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, PARA O DEVIDO TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL AMBIENTALMENTE ADEQUADA DOS RESIDUOS SOLIDOS GERADOS NOS ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE.
Referente a A e E 2.362,035 quilos * R\$ 3.00 = R\$ 7.086,11.
Referente a B 0,000 quilos * R\$ 7,00 = R\$ 0,00.
Total geral R\$ 7.086,11.

Contrato N. 2018/00318 - Ref. Mar/2021 - Vencto. 25/04/2021

Valor Liquido R\$ 6.782,82

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

U.T.I. COVID - R\$ 2.194,37
U.T.I. - R\$ 1.081,48
HOSPITALAR - R\$ 1.506,97
R\$ 6.782,82

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço
709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO DE DESTINAÇÃO DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS ..

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

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.086,11	-	303,29	7.086,11

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.782,82

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
N° 0080199/SP
08/04/2021

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:25:00
306203062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.470.000.031.301
VALOR TOTAL	4.194,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STERILE V AMBIENTAL LTDA
AGENCIA: 0470-7 CONTA: 31.301-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR.AUTENTICACAO	B.BC6.3C5.885.F96.BCF
-----------------	-----------------------

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



COMERCIAL PAPEIS GARCA
LTD A EPP

Rua Carlos Ferrari, 129
Centro - GARCA - SP
Fone: (14)3406-1818 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.055.024
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0348 1603 3700 0192 5500 1000 0550 2410 0054 9982

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210330021597 26/03/2021 15:32:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.010.890.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
48.160.337/0001-92

245

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
5051 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
26/03/2021

ENDEREÇO
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
26/03/2021

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP TELEFONE / FAX
(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 25/04/2021
Valor R\$: 224,50

82

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UNID., QUANTIDADE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESCONTO, VALOR TOTAL, BASE DE CÁLC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTA % ICMS, IPI.

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 26/04/2021
ASSINATURA: Miguel Soares

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1. DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO
2. GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.

U.T.I. COVID

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:17
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670100176980905281560010186010000022450

BENEFICIARIO:

COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA

CNPJ: 48.160.337/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL DE PAPEIS GARCA LTDA

CNPJ: 48.160.337/0001-92

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.601

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 224,50

VALOR COBRADO 224,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.DF4.169.D7A.11E.A39

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

001247

DATA DE EMISSÃO 17/03/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 503285 SÉRIE 6 ROTA: FBA2 SETOR: 4002
-------------------------------	---------------------	---	---



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

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5032 8517 9363 3833
Nº 503285 SÉRIE 6 FOLHA 1 / 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210294174232 18/03/2021 02:43:08-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 17/03/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/04/2021	396,11						
002	26/04/2021	396,11						

CALCULO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 792,22	VALOR DO ICMS 114,39	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 792,22
VALOR DO PIS 0,00	VALOR DO PIS ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 792,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	PRETE POR CONTA - Remetent	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111	QUANTIDADE 1	ESPECIE MARCA NOMENCLATURA PESO BRUTO 6.087,000 PESO LIQUIDO 6.087,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	IME/IF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
44344	HIPOCORTISONA 100MG INJ 50FA RG BLAN . POS MUN LT:20040719 4UN Val:36.04.2022	0,00	30043210	500	5102	CX	4	117,5600	470,24	470,24	56,43	12,00	
44344	HIPOCORTISONA(CORTISONAL)500MG 50FA BR UNIAO QUIMICA . POS MUN LT:1829241 1UN Val:31.03.2021	0,00	30043290	500	5102	CX	1	321,9900	321,99	321,99	57,96	12,00	

LANÇADO
U.T.I. COVID

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor: Terceiros: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-801-
 F00027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 0001443692 Remessa: 0081414635 Faturamento:
 000144334 PEDIDO: 0V02995953_0 Não Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-A e 313-B -
 Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018
 publicado DOE SP 22/01/2019 Não Contribuinte - Cens Final - Art. 313-A e 313-B - Regime
 Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE
 SP 02/01/2019

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:17
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792374039000006760437000137606186020000039611

BENEFICIARIO:

BANCO DAYCOVAL S.A -

NOME FANTASIA:

BANCO DAYCOVAL S.A -

CNPJ: 62.232.889/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.602
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	26/04/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	26/04/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	396,11
--------------------	--------

VALOR COBRADO	396,11
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.052.862.CBA.472.E28
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Nfe v4.0



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3127 4312 7498 4820

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

Nº: 000312743
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPEÇÃO:
VENDA NAO CONTRIB INTE - 6108
INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034
REMETENTE

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

DATA DE EMISSÃO
29/03/2021
CNPJ
00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J / C.P.F. 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 29/03/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTR/SAÍDA 29/03/2021
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:21:50

FATURA / DUPLICATA 001 26/04/2021 7.977,00				
---	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO 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	
7.977,00		957,24		0,00		0,00		7.977,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.977,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente				SP	23246316000163	
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO				SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1	VOLUME(S)		229262	0,880 Kg	0,880 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	AL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00973800 3004.90.69	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML INJ FA 2ML - 2040181/FAB.0109/20/VAL.30/09/22 C/ 5 FR	0 100	6108 500	20 CV	398,850000	0,00% 0,00	7.977,00	7.977,00 7.977,00	0,00 0,00	957,24	0,00		12,00 0,00

LANÇADO

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

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BOLETO
 I D BI ONEXO: 164531600
 Pedí do: 229262
 Vol ume: 0, 002600
 Rota: 10

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

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:17
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080612179067660085430001386020000797700

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 BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.603

DATA DE VENCIMENTO 26/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 7.977,00

VALOR COBRADO 7.977,00

NR.AUTENTICACAO C.F1B.838.A82.07C.B1F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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


Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 - SAO PAULO - GARCA - SP - EMISSÃO 26-03-2021 - VALOR TOTAL R\$ 360,00		251 NF-e Nº: 58427 Série: 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI Rua BACKER, 89 CAMBUCCI SAO PAULO SP (11) 3399-4482 01.541-000	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 <input type="checkbox"/> 1 Entrada: 0 <input type="checkbox"/> FL 1 / 1 Nº: 58427 Série: 2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0304 1246 6900 0146 5500 2000 0584 2711 4055 7613
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210330373201 26/03/2021 16:37:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116027517110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.124.669/0001-46
-------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	26-03-2021
ENDEREÇO Rua R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO SAO PAULO	CEP 17.400-000
MUNICIPIO GARCA	FONE/FAX	UF SP	INDICADOR IE 9-Não Contribuinte
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAIDA

FATURA	NUMERO 58427	VALOR ORIGINAL 360,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR LIQUIDO 360,00
---------------	-----------------	--------------------------	---------------------------	-------------------------

DUPLICATAS								
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26-04-2021	360,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 360,00	VALOR DO ICMS 64,80	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 360,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EMP. BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS - SED	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 71.738.876/0001-88
ENDEREÇO Rua HEITOR PEIXOTO, 689 - CAMBUCCI	MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
003661	TERMOMETRO DIGITAL - COD.FAB.: TERM DIGI Lote: . Quantidade: 4	90251110	000	5102	UN	4,00	90,00	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00 0,00

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 06/04/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 164412935.1. O NAO RECEBIMENTO DO BOLETO NAO JUSTIFICA ATRASO DO PAGAMENTO.
 ENTRAR EM CONTATO: (11) 3307-8102. Pedido: 050475. Valor aprox. dos tributos: R\$ 15,12
 Federal, R\$ 64,80 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br (8F6CA7). Nr. pedido do
 cliente: 164412935.1

U.T.I. COVID

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

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:17
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790822059000000075301001005600586020000036000

BENEFICIARIO:

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ: 04.124.669/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES

CNPJ: 04.124.669/0001-46

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.604

DATA DE VENCIMENTO 26/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 360,00

VALOR COBRADO 360,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.9A2.876.F11.3BE.5B9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088


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

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

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 362983 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente
PolarFix
 ESSENCIAL À SAÚDE
 POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Rua Ruzzi, 607 - Sertãozinho
 Mauá - SP CEP: 09.370-850
 Telefone: 1145128600

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 362983
 Série: 1
 Folha: 1 / 1


 Chave de acesso
3521 0202 8818 7700 0164 5500 1000 3629 8313 8153 9490
 Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>
 Protocolo de autorização de uso
135210212711764 - 26/02/2021 00:37:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.881.877/0001-64
------------------------------------	----------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 26/02/2021
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 27/04/2021 Valor: 936,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 936,00	VALOR DO ICMS 168,48	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 936,00
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 936,00

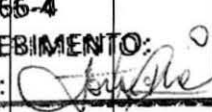
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet. CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 28.663.998/0001-23
ENDEREÇO AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL		MUNICÍPIO Sumaré	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671405054115		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,00Kg	PESO LÍQUIDO 0,00Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0079	FILME TRANSPARENTE EM ROLO NAO EST. 10 CM X 10 M (I) Lote: 200802 - Fabr.: 23/08/2020 - Venc.: 23/07/2025 - Qtde: 20,00	3005.10.90	1.00	5102	UN	20,00	46,80	936,00	936,00	168,48	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL: P10 / 3 MC - PEDIDO 159712111.1 HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

RESERVADO AO FISCO

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

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:17
306203062 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23793398039000000061335014389908186030000093600

BENEFICIARIO:

POLAR FIX IND E COM DE PRODUTOS HOS

NOME FANTASIA:

POLAR FIX IND E COM DE PRODUTOS HOS

CNPJ: 02.881.877/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

POLAR FIX IND E COM DE PRODUTOS HOS

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.605

DATA DE VENCIMENTO 27/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 936,00

VALOR COBRADO 936,00

NR.AUTENTICACAO 1.E19.36D.03B.2E5.186

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.531,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

011 255
NF-e
Nº. 000.012.620
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - ME
Rua Bairi, 217
Alto da Lapa - 05059-000
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1136479575

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.012.620
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0323 5864 1300 0103 5500 1000 0126 2012 9295 6581
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: **135210325950900 - 25/03/2021 17:20:57**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **140203604118** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **54013127** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **23.586.413/0001-03** CNPJ: **45.349.461/0009-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF: **45.349.461/0009-60** DATA DA EMISSÃO: **25/03/2021**
ENDEREÇO: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6** BAIRRO / DISTRITO: **VILA WILLIAMS** CEP: **17400-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **25/03/2021**
MUNICÍPIO: **GARÇA** UF: **SP** FONE / FAX: **1435325198** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **23.586.413/0001-03** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **00:00:00**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001** Num. **002**
Venc. **25/04/2021** Venc. **09/05/2021**
Valor **R\$ 765,95** Valor **R\$ 765,95**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.531,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.531,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT: **0** PLACA DO VEÍCULO: **0** UF: **SP** CNPJ / CPF: **0**
ENDEREÇO: **0** MUNICÍPIO: **0** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0**
QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **0** MARCA: **0** NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **0** PESO LÍQUIDO: **0**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
Bio-3071	TOMADA DUPLA C/ VALVULA DE IMPACTO (ALUMINIO) O2 - BIO-3071 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R\$25,78	90192010	0102	5102	un	6,0000	57,0000	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bio-3070	TOMADA DUPLA C/ VALVULA DE IMPACTO (ALUMINIO) AR - BIO-3070 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R\$29,40	90181980	0102	5102	un	6,0000	65,0000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BIO-272	FRASCO UMIDIFICADOR EM PVC PARA OXIGENOTERAPIA O2 (250ML) COM MASCARA E EXTENSAO - BIO-272 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R\$10,54	90192020	0102	5102	un	10,0000	13,9900	139,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bio-3053	VALVULA PARA REDE DE AR - BIO-3053 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais:R\$49,76	90262090	0102	5102	un	4,0000	165,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Informacoes adicionais de interesse do Fisco: Optante pelo Simples Nacional- Nota Fiscal emitida por empresa ME ou EPP nao gera credito fiscal IPI- CPP de 2,99 , ICMS de 2,56 e COFINS 1,04. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$115,50. ID: 1644129351
Pedido Venda: 1644129351
Inf. fisco: Trib aprox R\$: 74,65 Fed, 183,80 Est
Fonte: IBPT

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

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 23/04/21
ASSINATURA: *[Handwritten Signature]*

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.17
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0191-0 - S PAULO CLELIA
CONTA: 41.518-1

FAVORECIDO: BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 23.586.413/0001-03
VALOR: R\$ 765,95
DEBITO EM: 26/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042606
AUTENTICACAO SISBB: 1.34F.799.A01.420.B27

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



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1496
Código de Verificação de Autenticidade
AK6XX5305
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/04/2021 às 15:28:34
Chave de Acesso
1387386M6QL52WYKKEUEWGKMPV1NT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/04/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.706.759/0003-44	RG/Inscrição Estadual 315.050.553.118	Inscrição Municipal 1982715	Cadastro 000094738	Nome/Razão Social RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP
Logradouro R CEL JOAQUIM PIZA, 168	CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Complemento (14) 34714299	Bairro CENTRO

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro CENTRO
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	PAPAINA 10% CR TB 250 GR	55,00	R\$ 220,00

LANÇADO

U.T.I. COVID

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.07	4,27%	0000040000007	4771702		
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 220,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 220,00	Total do ISS R\$ 9,39	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 220,00

Informações Complementares

DADOS PARA O PAGAMENTO DA NOTA FISCAL: A.G-0290-9 C.C-27803-0 (BANCO DO BRASIL)

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

RECEBI(EMOS) DE RADUAN E FRONTERA LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1496 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AK6XX5305.

Data

CPF/RG

Assinatura

28/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:22
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.290.000.027.083
VALOR TOTAL	220,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RADUAN E FRONTERA LTDA -
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 27.083-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR.AUTENTICACAO	3.CAB.574.3F0.3AB.218
-----------------	-----------------------

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

DATA DE EMISSÃO 09/03/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº 387650 SÉRIE 6		ROTA FBA2 SETOR 4002

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº 387650
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1

CRUVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 3876 5018 5950 2748

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210260009413 10/03/2021 01:35:05-03:00

CPFJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 09/03/2021

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAIDA 09/03/2021

MUNICÍPIO GARCÁ FONE/FAX 01434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/04/2021	534,06						
002	19/04/2021	534,05						
003	28/04/2021	534,05						

CALL'LO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.602,16	192,26	0,00	0,00	1.602,16
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.602,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGPAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.

PRETE POR CONTA - Remetent

CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO / REBOQUE UF CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84

ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06 MUNICÍPIO BAURU UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				57.200,000	50.640,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ENC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
431304	HEXMETETOWIDINA 100MG/ML INJ 5F 2ML *36 VOLFRANSA CI FOP MON LI:NN009 IDUN Val:31.05.2022	0,00	30049069	200	5102	CX	10	160,2160	1.602,16	1.602,16	192,26		12,00

LANÇADO

NOME: JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 41.101.766-4
DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/21
ASSINATURA: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: 0601273396 Nota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670502-761-30027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL DV: 0001247018 Remissor: 0081223710 Faturamento: 0081244076 PEDIDO: Id 142421777 Em Id 162421777 Entregor Rua Dr Orlando T dos Santos, 70 Nac Contribuinte -Art. 34 - RICMS/SP, Art. 315-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVAÇÃO DE USO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021



16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:17
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792373049000018640436000354609786040000053405

BENEFICIARIO:

BANCO BBM S A

NOME FANTASIA:

BANCO BBM S A

CNPJ: 15.114.366/0002-40

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.801

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 534,05

VALOR COBRADO 534,05

=====

NR.AUTENTICACAO 1.42A.09A.752.708.F3B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 17/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.314,59 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP		NF-e Nº. 000.278.567 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100 Jardim Rosicler - 86072-000 LONDRINA - PR Fone/Fax: 4333733400	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.278.567 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0300 3392 4600 0192 5500 1000 2785 6717 5216 2729
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210058014576 - 17/03/2021 17:34:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6012875795	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	17/03/2021
ENDEREÇO RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BARRIO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	FONE / FAX 1434075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 14/04/2021	Venc. 28/04/2021
Valor R\$ 1.157,30	Valor R\$ 1.157,29

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
2.314,59	277,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,56	2.314,59	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,87	742,76	30,23	2.314,59	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL TAP EXPRESS EIRELLI - ME		FRETE 0- Por conta do Rem	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 03.053.802/0007-43			
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID 373, 373		MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072615228					
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 10,000				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
24380	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. HERICA G04 ENV/C/05 UN AMERICA Cod Barras (cFan): 7898488470247 Lote: 0481 Quant: 1350.000 Fab: 27/08/2020 Val: 27/08/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=23,86 vICMSUFRemet=0,00	30059090	000	6108	ENV	1.350.0000	0,2946	397,71	0,00	397,71	47,73		12,00		
24062	MEROPENEM 1GR PO (G) CX/C/25 F/A BIOQUÍMICO Cod Barras (cFan): 7897406115949 Lote: 009074 Quant: 4.000 Fab: 15/04/2020 Val: 31/03/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=115,01 vICMSUFRemet=0,00 FCI:D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	6108	CX	4.0000	479,2200	1.916,88	0,00	1.916,88	230,03		12,00		

DADOS ADICIONAIS							RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO COLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE FED. 497350 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: AILTON Cont: MONICA CRISTINA ALVES DE LIMA ID: 163154787 Val aprox dos tributos R\$ 742,76 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24062) - Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 138,87. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.															

LANÇADO**U.T.I. COVID**

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:17
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400087306171586040000115729

BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.802
NOSSO NUMERO	20902280000087306
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.157,29
VALOR COBRADO	1.157,29

=====

NR.AUTENTICACAO E.D02.9C9.08D.97C.888

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

DATA DE EMISSÃO 17/03/2021		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 503229 SÉRIE 6 ROTA: FBA2 SETOR: 4002	
-------------------------------	--	---------------------	---	---	--



SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 503229
 SÉRIE 6
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5032 2917 8056 9989

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	PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210294159344 18/03/2021 02:36:06-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 17/03/2021
ENDERECO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BARRIO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICIPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/04/2021	1.344,25						
002	22/04/2021	1.344,25						
003	28/04/2021	1.344,25						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.032,75		VALOR DO ICMS 725,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.032,75
VALOR DO PFCP 0,00	VALOR DO PFCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.032,75		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		PRETE POR CONTA - Remetent	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDERECO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06		MUNICIPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2.610,000	PESO LIQUIDO 2.610,000	

CD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	IMP/FF	NON/SR	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
17110	CMXATHEPARINOM 40MG/5,4ML 10SER C/D 50 CRISTALIA . FMS MON LT:ALIBETO 15UN Val:28.02.2022	0,00	30049099	200	5102	CX	15	268,8500	4.032,75	4.032,75	725,90		18,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente: 0601273336 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-861-00027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL GV: 0001435163 Remessa: 0081407538 Faturamento: 091446935 PEDIDO: id 163154787 id 163154787 Não Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 13-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado SEAT 656/2018 emitido DOE SP 12/01/2019

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:17
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000215418260004786040000134425

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	42.803
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	28/04/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.344,25
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.344,25
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	0.EB9.DCF.79E.C1C.6CB
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

DATA DE EMISSÃO 17/03/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 500501 SÉRIE 6 ROTA FBA2 SETOR 4002
-------------------------------	---------------------	---	---



Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 500501
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 5005 0117 7149 6143
 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. TRIBUTARIA	TIPOLOGIA DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210294054947 18/03/2021 00:47:31-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 17/03/2021

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	Nº 70	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/03/2021
MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/04/2021	1.078,66						
002	22/04/2021	1.078,67						
003	28/04/2021	1.078,67						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.236,00	VALOR DO ICMS 582,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.236,00
VALOR DO PFCP 0,00	VALOR DO PFCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.236,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / RENOME	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111		
QUANTIDADE 4	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 14.000,000	PESO LIQUIDO 14.000,000

CD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VE ICMS ST	AL ICMS
425262	LINA PROT LEMGRUBER LISA F 10X100UN FX TARCA NET LISA LT:PRODAR 4UN Val:18.03.2021		40151900	0002102	00	4	609,0000	3.236,00	3.236,00	582,48		14,00	

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
ASSINATURA: Bruno Soares

U.T.I. COVID

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OI/Inter: 0001273296 Rota: FBA2 Setor: Terceiros: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-061-000027-1-2 Nome Fontecia: ENTE DO BRASIL CV: 0001435221 Remessa: 0681407541 Faturamento: 0591443740 Pedido: Id 163154787 Id 163154787 Não Contribuinte - Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2019 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:17
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792373049000018695843000354605686040000107867
BENEFICIARIO:
BANCO BBM S A
NOME FANTASIA:
BANCO BBM S A
CNPJ: 15.114.366/0002-40
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.804
DATA DE VENCIMENTO 28/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.078,67
VALOR COBRADO 1.078,67

NR.AUTENTICACAO 2.703.2CE.549.D42.920
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

DATA DE EMISSÃO 17/03/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	NFE Nº 492766 SÉRIE 6 ROTA FBA2 SETOR 4002
-------------------------------	---------------------	---	--

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURILI - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº 492766
 SÉRIE 6
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 4927 6618 5909 6471

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Vnd.mer.adg.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 17/03/2021

ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Nº 70 BAIRRO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE ENTRADA/SAIDA 17/03/2021

MUNICÍPIO GARÇA POSE/FAX 01434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/04/2021	130,98						
002	22/04/2021	130,97						
003	28/04/2021	130,97						

CALCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	392,92
VALOR DO PCT	VALOR DO PCT ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				392,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

PAIS SOCIAL LOGPAR LOG. E DIST. PROD. FARMA. PARTE POR CONTA - Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO / REBOQUE UF CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84

ENDEREÇO R PADRE FRANCISCO VAN DER MAE 13-06 MUNICÍPIO BAURILI UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111

QUANTIDADE 4 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6.400,000 PESO LIQUIDO 6.400,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PP	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
435094	FO GERIAT ONTEX HOSP REG XG EXTUN HM FALCON ONTEX .		96190000	560	5405	CX	4	98,2300	392,92	0,00	0,00		0,00
BC ST: 317,93 ST: 16,76 NEU LIS													

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 18/03/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

U.T.I. COVID

ADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente: 00012-3396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância Sanitária: 351670501-901- /0007-1-2 Non- Fantasia: ENTE DO BRASIL DV: 0001435279 Remessa: 0091426006 Faturamento: 0091432487 PEDIDO: Id 163154787 Id 163154787 Art 274 - RICKS/SP

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:17
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO SAFRA S.A.

42297149040003011500005775382228286040000013097

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.805

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 130,97

VALOR COBRADO 130,97

NR.AUTENTICACAO 5.205.968.463.7FE.92A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

001269
NF-E

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO ELECUTOR	Nº 634757 SERIE 6
29/03/2021			ROTA: FBA2 SEI: 4002

Servimed**SERVIMED COMERCIAL LTDA**

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 634757

SERIE 6

FOLHA 1/1

CRAVE DE ACESSO

3521 0344 4631 5600 0184 5500 6000 6347 5710 3006 6050

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc. sdq. receb. de terceiros	135210338401034 29/03/2021 16:58:53-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
209017636112	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	29/03/2021
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO	UF	CEP
SARCA	SP	17400-000
FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
01434075066		

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/04/2021	2.015,25						
002	28/04/2021	2.015,25						
003	10/05/2021	2.015,25						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		6.045,75		725,49		0,00		0,00		6.045,75	
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		6.045,75	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		- Remetent						SP		05.530.576/0001-84	
LOG/FAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		SP		209337700111	
ENDEREÇO		BAURU									
R PADRE FRANCISCO VAN DER MAA 13-06											
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1								1.335,000		1.335,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		PMF/PP	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
413224	FANTANIL 50MG/ML INT 30 AP 10ML *RG -IPOLARON AI PRP VON 12:AS-ORVIZIV 150N Val. 17.047.903	0,00	30049099	500	1102	CX	15	403,0500	6.045,75	6.045,75	725,49		12,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 30/03/21
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

ADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Controlador: FBA2 Merc. Terceiros: 4002 Vigilância Sanitária: 051470501-441- Controlador: Nome Empresa: ENTE DO BRASIL CUI: 0501040704 Reservado: 05-1470501-441- Controlador: Endereço: AVENIDA BRASILEIRA, Nº 14 - JARDIM ST. RIT. 14-Ao 137-5 - 13079-000 Baurópolis - SP. Inscrição Estadual: 44.463.156/0001-84 Controlador: Data de Emissão: 29/03/2021	

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:18
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050207770308536564746886040000201525

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.806
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	28/04/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.015,25
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.015,25
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	C.122.34D.BF2.719.3FE
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



Identificação do em fente
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA 1 Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000105042
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3121 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1050 4211 1992 5913

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214090894116 30/03/2021 11:55:25-03:00 **300271**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813016672113 CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 30/03/2021
 ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 30/03/2021
 MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1434075062 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 11:32:00

FATURA
 001 002
 28/04/2021 13/05/2021
 1.520,72 1.520,71

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 3.041,43 VALOR DO ICMS 353,76 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.041,43
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.041,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO AV 10 N. MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115

QUANTIDADE 5 ESPECIE CX MARCA NÚMERAÇÃO PESO BRUTO 5,200 PESO LÍQUIDO 5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000067COR R0023	EQUIPO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL - AZUL P CT C/20 - (LOTE:SEEAAA0022 - 31/07/2024) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA - P	90189099	200	6108	CX	2,00	27,9700	55,94	55,94	2,23	0,00	4,00%	0,00%
000067COR R0023	EQUIPO P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL - AZUL P CT C/20 - (LOTE:SEEAAA0030 - 31/08/2025) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA - P	90189099	200	6108	CX	3,00	27,9700	83,91	83,91	3,35	0,00	4,00%	0,00%
000002CLIN 0046	ACET DE METILPREDNISOLONA 40MG/ML S US INJ.LM CX C/1FA - PREDI MEDROL - (LOTE:2044982 - 30/11/2022) - UNI AO QUIMICA - Pe	30043290	000	6108	CX	200,00	14,5079	2.901,58	2.901,58	348,18	0,00	12,00%	0,00%

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9

SÓ ASSINATURAS DE RECEBIMENTO DE DIVULGAÇÃO DE BASTANES NO ATOS DO RECEBIMENTO DA MEDIACAOIA.

DATA DE RECEBIMENTO: 06/04/21
 ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131214090894116
 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 115520 - VENDEDORA: Elaine / PEDIDO CLIENTE: / ID 165156464 165133459 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 193,66. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:18
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080702345067462200560001286040000152072

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.807
DATA DE VENCIMENTO 28/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.520,72
VALOR COBRADO 1.520,72

NR.AUTENTICACAO 3.5C3.3D0.0F7.E28.0A2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

 HOSPITALIS PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - HOSPITALIS RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES 17013-111 BAURU - SP FONE: (14) 3011-1077	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3521 0406 0729 4000 0172 5500 1000 0028 5919 8139 7158 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	000.002.859 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210351288101 01/04/2021 10:31:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.370.150.116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 06.072.940/0001-72
---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	01/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	01/04/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA
GARÇA	SP	(14) 3407-5066	10:27:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 2859 Valor Orig: 3.825,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 3.825,00

001 29/04/2021 3.825,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	3.825,00		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	619,65	3.825,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
TAP TRANSPORTES		0-EMITENTE			SP	03.160.431/0004-56
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				
RUA IRMA ARMINDA 12-22		BAURU				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME			8,000	8,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
25	SMART PLUS FOTO MARCA LIFEMED - LOTE 1099966 Trib aprox R\$: 160,65 Federal,459,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 8F6CA7	90183929	0102	5102	UN	150	25,50	3.825,00	0,00	0,00	0	619,65

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
 CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
 RG: 56.671.735-9
 DATA DE RECEBIMENTO: 08/04/21
 ASSINATURA: *Bruno Miguel Soares*

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

IN COMPLEMENTARES

PEDIDO N. 9308 Voce pagou aproximadamente: R\$ 160,65 de tributos federais R\$ 459,00 de tributos estaduais R\$ 3.205,35 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 8F6CA7

*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

U.T.I. COVID

RESERVAÇÃO AO FISCO

UTI COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:18
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080033964165671504030009286050000382500

BENEFICIARIO:

V M F C P MEDICOS LTDA ME

NOME FANTASIA:

V M F C P MEDICOS LTDA ME

CNPJ: 06.072.940/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

V M F C P MEDICOS LTDA ME

CNPJ: 06.072.940/0001-72

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.808
DATA DE VENCIMENTO 29/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.825,00
VALOR COBRADO 3.825,00

NR.AUTENTICACAO D.B0F.EDB.9F3.1B3.C01

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

ECQ MANUTENÇÃO HOSPITALAR LTDA

AV. PORTUGAL 1740 - SALA 63

CNPJ: 30.712.200/0001-38 TELEFONE: (16) 3515-1091

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 02

Emissão: 08/04/2021

DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS - 70

Bairro: CENTRO

CEP: 17400-000

UF: SP

Cidade: GARÇA

Inscrição Estadual: ISENTA

Telefone: (14) 3535-51-98

CONTRATO

PAGAMENTO

Número: 02/2021

Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO

OBSERVAÇÃO: 01/03/2021 A 31/03/2021

DADOS DA LOCAÇÃO

Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Monitor MultiP. Imec -12 Marca Mindray -UTI COVID HOSP. SAO LUCAS N ° EV-64023465	1	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00
				R\$ 1.300,00

RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESSA FATURA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº: 02

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

517

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:18
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273290170000000100012801015286050000130000

BENEFICIARIO:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ECQ MANUTENCAO HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ: 30.712.200/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.809

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,00

VALOR COBRADO 1.300,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.63E.0B3.4ED.329.591

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3103
Código de Verificação de Autenticidade
1SFIAEADC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/04/2021 às 16:41:19
Chave de Acesso
1389784FXWVRA826GA8GJR7XGW98TPNR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/04/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/lssweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17400-000	Cidade GARÇA-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		Complemento SALA 06	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames Laboratoriais referente UTI COVID- Competência 02/2021	4.138,50	R\$ 4.138,50

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.02	2,00%	0000040000002	8640202			
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.138,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.138,50	R\$ 82,77	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.138,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$556,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$111,33		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3103** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1SFIAEADC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:18
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150008203022210081181090486060000413850

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.810
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.138,50
VALOR COBRADO	4.138,50

=====

NR.AUTENTICACAO 1.6AC.3A8.FD9.8E2.00A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas Municipais NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 3116 Código de Verificação de Autenticidade N5FFXOF4U Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/04/2021 às 13:55:46 Chave de Acesso 1390417DIWKD73E7QT6I161J4KWZCOUB Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GARÇA-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						16/04/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.906.589/0001-94				001880413		000016643	
Nome/Razão Social							
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
AV DR RAFAEL P DE BARROS, 441						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA-SP		(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		CENTRO	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Telefone		E-mail	
17400-000		GARÇA - SP		14 35325198		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
5,00	UN	EXAMES LABORATORIAIS PERIODICOS (COVID) REFRENTE AO MÊS DE MARÇO/2021					36,00	R\$ 180,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.02					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 3,60	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 180,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$24,21 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,09%) R\$4,84

Informações Complementares		UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021
-----------------------------------	--	---

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3116 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N5FFXOF4U.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0030199/SP
19/09/21

U.T.I. COVID

Relação de Exames

Exames solicitados no período de 01/03/2021 00:00 a 31/03/2021 00:00 do(s) Convênio(s): AHBB-
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB- Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

COVID		
Guia: 217426	Tatiane Hilário dos Santos Silva	Emissão em 15/03/2021 15:29
HEMOG	A Solicitado em 15/03/2021 15:30	Preço: R\$ 13,50
VDRL	A Solicitado em 15/03/2021 15:30	Preço: R\$ 7,00
HBS	A Solicitado em 15/03/2021 15:30	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 217519	Talita Mariana da Silva Bertole	Emissão em 16/03/2021 08:20
	Nascimento em 12/10/1989	Retorno em 22/03/2021 17:00
HEMOG	A Solicitado em 16/03/2021 08:21	Preço: R\$ 13,50
VDRL	A Solicitado em 16/03/2021 08:21	Preço: R\$ 7,00
HBS	A Solicitado em 16/03/2021 08:21	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 217608	Anderson Henrique Candido	Emissão em 16/03/2021 13:47
	Cavalcante, Nascimento em 24/05/1995	Retorno em 22/03/2021 17:00
HEMOG	A Solicitado em 16/03/2021 13:47	Preço: R\$ 13,50
HBS	A Solicitado em 16/03/2021 13:47	Preço: R\$ 15,50
VDRL	A Solicitado em 16/03/2021 13:47	Preço: R\$ 7,00
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 217837	Maria Benis Pereira da Silva	Emissão em 17/03/2021 14:29
	Nascimento em 06/07/1982	Retorno em 23/03/2021 17:00
HEMOG	A Solicitado em 17/03/2021 14:29	Preço: R\$ 13,50
VDRL	A Solicitado em 17/03/2021 14:29	Preço: R\$ 7,00
HBS	A Solicitado em 17/03/2021 14:30	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Guia: 219182	Izamara Faustino Rodrigues	Emissão em 25/03/2021 14:48
	Nascimento em 02/10/1994	Retorno em 31/03/2021 17:00
HEMOG	A Solicitado em 25/03/2021 14:48	Preço: R\$ 13,50
VDRL	A Solicitado em 25/03/2021 14:48	Preço: R\$ 7,00
HBS	A Solicitado em 25/03/2021 14:48	Preço: R\$ 15,50
Total Guia: 3 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 36,00
Total Convênio: 5 guias, 15 exames e 5 pacientes		R\$180

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

Ana Caroline Alves
Técnica Segurança do Trabalho
Nº 0220199/SP

19/04/21

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:18
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150008703022710081181025286060000018000

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.811

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 180,00

VALOR COBRADO 180,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.141.C65.1BD.B90.3CB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 185275
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1852 7510 0029 9529

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210297167901 18/03/2021 15:27:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO:
CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO - REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO: 18/03/2021

ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6
BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS
CEP: 17400-000
DATA ENTRADA-SAÍDA: 18 MAR 2021

MUNICÍPIO: GARÇA
FONE/FAX: 1148586000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 18 MAR 2021

FATURA - DUPLICATA	
001 15/04/2021 4.367,50	002 22/04/2021 4.367,48
003 29/04/2021 4.367,48	004 06/05/2021 4.367,48

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
17.031,72	3.059,26	0,00	0,00	17.469,94	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	17.469,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF: SP
CNPJ/CPF: 01125797000701
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200
MUNICÍPIO: SAO PAULO

QUANTIDADE: 27
ESPECIE: CAIXA
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO: 149,62
PESO LÍQUIDO: 149,62

ITENS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
13429	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOLIDOR LT 52120041 (2) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 5212-0041, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	2	9.1400	18.28	18.28	2.43		13.30	
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR LT 1914N4 (1) 05/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 1914N4, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	400	5102	CX	1	11.9600	11.96	11.96	1.59		13.30	
29199	AV IMPERMEAVEL 30G ML BCO C/80-POLAR FIX LT 46120 (3) 01/2026 \ LT 46410 (1) 02/20-26 \ LT 46458 (7) 02/2026 \ LT 46494 (4) 02/2026 (Fornecedor: 19952, Lote: 46120, Qtde: 3, Data Fab: 20/01/2021, Data Val: 20/01/2026 / Fornecedor: 19952, Lote: 46410, Qtde: 1, Data Fab: 02/02/2021, Data Val: 02/02/2026 / Fornecedor: 19952, Lote: 46458, Qtde: 7, Data Fab: 03/02/2021, Data Val: 03/02/2026 / Fornecedor: 19952, Lote: 46494, Qtde: 4, Data Fab: 04/02/2021, Data Val: 04/02/2026)	62101000	000	5102	CX	15	462.0000	6.930,00	6.930,00	1.247,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R2V2R7V2511ID 163154787
ITEM 15 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 9 Imposto Recolhido por Substituição Tributaria
ITEM 9 ICMS-ST retido por operação anterior base: 251,44 valor: 23,92
Pedido: 184030
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Lector de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 9
Rota....: 2 Cubagem: 1,47

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 185275
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1852 7510 0029 9529

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST**
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: **135210297167901 18/03/2021 15:27:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **188.070.970.117**
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: **11.206.099/0004-41**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
10732	SONDA END. PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020071 (2) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020071, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183929	200	5102	CX	2	44.2700	88.54	88.54	15.94		18,00	
28963	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.7,5 PC-VITAL LT 0000191001 (3) 10/2024 (Fornecedor: 14-2, Lote: 0000191001, Qtde: 3, Data Fab: 23/10/2019, Data Val: 23/10/2024)	90183929	700	5102	UND	3	16.9200	50.76	50.76	9.14		18,00	
29740	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/B N.8,0 PC-HB LT 201057 (3) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 3, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	3	17.0167	51.05	51.05	9.19		18,00	
12362	CEFEPIMA 1GR 1FAM GEN-AUROBINDO LT BPMID2-0021A (100) 07/2022 (Fornecedor: 962, Lote: BPMID20021A, Qtde: 100, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/07/2022)	30042059	200	5102	FAM	100	19.3047	1.930.47	1.930.47	347.48		18,00	
27857	FILME TRANSP ROLO 10CMx1-0M-CRALPLAST LT 15J20 (20) 09/2025 (Fornecedor: 2854, Lote: 15J20, Qtde: 20, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	30051020	200	5102	RL	20	59.0070	1.180.14	1.180.14	212.42		18,00	
29251	FRALDA AD.GDE.8PCT C/08 MAXI CONFORT LT 7486 (4) 02/2024 (Fornecedor: 2844, Lote: 7486, Qtde: 4, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 01/02/2024)	96190000	060	5405	FD	4	65.1850	260.74					
5060	TURBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADONA SOFT LT 410-20 (1) 10/2022 \ LT 411-20 (6) 11/2022 (Fornecedor: 17, Lote: 410-20, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2022 / Fornecedor: 17, Lote: 411-20, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	62101000	000	5102	PCT	7	13.9300	97.51	97.51	17.55		18,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA014C (5) 10/2025 (Fornecedor: 91-8, Lote: SLAKAA014C, Qtde: 5, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183999	200	5102	CX	5	19.9000	99.50	99.50	17.91		18,00	
26962	LUVA P/ PROCED.N.EST.G-LATEX BR C/20 LT PRO16 (1) 08/2023 (Fornecedor: 2616, Lote: PRO16, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2023)	40151900	000	5102	CX	1	1.600.0000	1.600.00	1.600.00	288.00		18,00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PRO02L (4) 01/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PRO02L, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2020-21, Data Val: 31/01/2026)	40151900	000	5102	CX	4	799.0000	3.196.00	3.196.00	575.28		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H608 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H608, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	1	106.8500	106.85	106.85	14.21		13,30	
10689	SONDA ENT.12FR 120CM C/EST.PQ-EMBRAMED 19-05G-REF.490084 LT 2100001149 (20) 12/2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 2100001149, Qtde: 20, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2023)	90183921	040	5102	PC	20	8.8740	177.48					
26642	SIST.FECHADO ASPIR.TRAQUE.N.14-BRMED LT 201056 (20) 07/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201056, Qtde: 20, Data Fab: 18/07/2020, Data Val: 18/07/2025)	90183929	200	5102	UND	20	78.4000	1.568.00	1.568.00	282.24		18,00	
16651	SONDA URETRAL N.10 C/05-MEDSONDA REF.1010-6100 LT 57218 (6) 11/2024 (Fornecedor: 96-57, Lote: 57218, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2024)	90183929	000	5102	BLI	6	2.3267	13.96	13.96	2.51		18,00	
13904	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 50635 (15) 12/2023 (Fornecedor: 7824, Lote: 506-35, Qtde: 15, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 31/12/2023)	90183929	000	5102	PCT	15	4.7987	71.98	71.98	12.96		18,00	

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 185275
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
3521 0311 2060 9900 0441 5500 1000 1852 7510 0029 9529

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210297167901 18/03/2021 15:27:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117
INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ: 11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI LT 50541 {3} 11/2023 (Fornecedor: 1, Lote: 50541, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	90183929	000	5102	PCT	3	5,5733	16,72	16,72	3,01		18,00	

LANÇADO

U.T.I. COVID

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 19/03/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:18
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000002194602501044486050000436748

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.812

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.367,48

VALOR COBRADO 4.367,48

NR.AUTENTICACAO 4.4F9.C54.80D.4E6.0C5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

**G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS
LTDA**



AV. PRESIDENTE VARGAS, 495 - ARACELI
- GARÇA - SP - CEP: 17400-000
Fone: (14)3407-3333

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.131.461
SÉRIE 010
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0367 5873 0300 0123 5501 0000 1314 6111 4058 3320

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 Produtos

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210347666282 31/03/2021 14:56:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315019266115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.587.303/0001-23

286

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (78520)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 31/03/2021
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	TELEFONE / FAX 3407-5066
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:59:54

FATURA

Número : 131461	DADOS DA FATURA
Valor Original : R\$ 336,20	
Valor Desconto : R\$ 0,00	
Valor Líquido : R\$ 336,20	

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento: 30/04/2021
Valor : R\$ 336,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 336,20	VALOR DO ICMS 60,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 336,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 336,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPI
104027	PRATELEIRA 25 X 80 BRANCO C/SUP Trib Aprox: R\$ 7,12 Federal R\$ 15,36 Estadual Fonte: IBPT	94036000	000	5102	UN	2,0000	64,0000	0,00	128,00	128,00	23,04	0,00	18,00	0,00
104032	PRATELEIRA 30 X 80 BRANCO C/SUP Trib Aprox: R\$ 11,58 Federal R\$ 24,98 Estadual Fonte: IBPT	94036000	000	5102	UN	3,0000	69,4000	0,00	208,20	208,20	37,48	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

NOME: BRUNO MIGUEL SOARES
CARGO: AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
RG: 56.671.735-9
DATA DE RECEBIMENTO: 15/04/2021
ASSINATURA: Bruno Miguel Soares

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
---------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento(s): (Boleto Bancário R\$336,20)
Trib Aprox: R\$ 18,70 Federal R\$ 40,34 Estadual Fonte: IBPT
Vendedor: OSMAR APARECIDO VEJAN
Atendimento: PRESENCIAL
END. ENTREGA: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, CIDADE: GARÇA (SP) BAIRRO: VILA WILLIANS CEP:
17400000 TEL: 34075066

RESERVADO AO FISCO

U.T.I. COVID

**UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021**

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:18
306203062 0023

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA

75691444670100102273803729140016386060000033620

BENEFICIARIO:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

NOME FANTASIA:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

G.B.S. MAQUINAS E FERRAMENTAS LTDA

CNPJ: 67.587.303/0001-23

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.813

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 336,20

VALOR COBRADO 336,20

NR.AUTENTICACAO 3.376.910.E96.23D.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.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

	PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA			Número da NFS-e 17	
	SECRETARIA DE FINANÇAS				
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					

Data e Hora da Emissão	07/04/2021 14:23:10	Competência	31/3/2021	Código de Verificação	0HQPNVSN
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CAMPASSI CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.467.783/0001-53	Inscrição Municipal	305678	Município	OLIMPIA - SP
Endereço e Cep	AVENI HARRY GIANNECCHINI ,660 - JARDIM TOLEDO CEP: 15400-403				
Complemento:		Telefone:	(17)3281-4102	e-mail:	ESC.GAZZONE@UOL.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP
Endereço e CEP	RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,70 - WILLIAMS CEP: 17400-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$6.000,00
 Plantonista Dr Milena
 Conforme Plano de Trabalho - 5 plantões noturnos - Referente a Março de 2021

Recebimento pela conta jurídica
 Banco do Brasil 001
 Agência - 0165-1
 Conta corrente - 40029-7

Valor aproximado dos tributos 6% - R\$ 360,00

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	6.000,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	6.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Ariete Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

U.T.I. COVID

RESOLUÇÃO ESTADUAL

SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

29/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:52:30
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.165.000.040.029
VALOR TOTAL	6.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMPASSI C MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0165-1 CONTA: 40.029-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR. AUTENTICACAO	E.B18.C56.A10.524.618
------------------	-----------------------

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ICÉM DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 73 Código de Verificação de Autenticidade L5RSO9EE9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/04/2021 às 15:31:31 Chave de Acesso 8774489ZKI09UN6SO93EX5QYGL7U4ZPV	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS ICEM-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 07/04/2021	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	
Para certificação da autenticidade acesse http://201.28.87.35:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

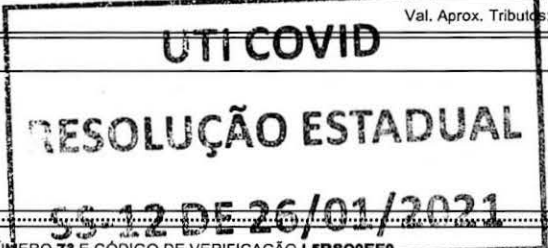
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 24.660.630/0001-50		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 000000956		Cadastro 000004506	
Nome/Razão Social DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI - ME							
Logradouro OVIDIO CUSTODIO MOREIRA, 370				Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 15460-000		Cidade Icém-SP		Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70				Complemento		Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17400-000		Cidade/País GARÇA - SP		Telefone		E-mail	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$10.200,00 Plantonista Conforme Plano de Trabalho 10 plantões diurnos e 2 plantões noturnos Referente a Março de 2021					10.200,00	RS 10.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.21					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres					2,00%	0000040000021			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 10.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.200,00	R\$ 204,00	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.200,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		
BANCO SANTANDER		
AGENCIA: 0529 C/C: 13000535-9 TITULAR: DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI ME.		

RECEBI(EMOS) DE DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 73 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L5RSO9EE9		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0529-0 - ICEM
CONTA: 13.000.535-9

FAVORECIDO: DENNIS PENNA CARNEIRO EIRELI
CPF/CNPJ: 24.660.630/0001-50
VALOR: R\$ 10.200,00
DEBITO EM: 29/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042901
AUTENTICACAO SISBB: 1.406.D2C.725.543.63A

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000001887 - 1

Autenticidade
EL1W-Q0KS

Data de Emissão
19/04/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: U.C.C.H. UNIDADE DE CIRURGIA CARDIACA E HEMODINAMI
CPF/CNPJ: 05.670.729/0001-99 **IM:** 34026 **IE:** **Fone:** 21054536
End: : PROSPERO CECILIO COIMBRA DR R,80 - CEP: 17525160
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 SALA 06 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$600,00
 Plantonista
 Conforme Plano de Trabalho
 1 plantão diurno
 Referente a Março de 2021
 Dra. Dolores Albuquerque

Valor aprox. Tributos 16.33 (IBPT)

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	3,90	18,00	6,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	600,00	3,0000%	18,00	600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 572,10

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Saúde Casa - Garça/SP

U.T.I. COVID

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:18
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

Uniprime Norte do Parana - Coo

08490017069100170000317008732103886060000057210

BENEFICIARIO:

U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA

NOME FANTASIA:

U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA

CNPJ: 05.670.729/0001-99

BENEFICIARIO FINAL:

U C C H UNID CIR CARD HEM LTDA

CNPJ: 05.670.729/0001-99

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO B

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 42.902

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 572,10

VALOR COBRADO 572,10

NR.AUTENTICACAO 7.126.D15.D27.73C.B81

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
42

Data de Emissão
15/04/2021

Data e Hora da
Competência
15/04/2021 às 09:09:45

Código de Verificação
3681-9204-2391

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOAO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-ANTONIO JORGE CADAMURO Número 125
 Bairro RESIDENCIAL FLORESTAN FERNANDES CEP 16402-751
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 1496195156
 E-Mail's JOHNNY_DM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTAO MEDICO	1.200,0000	1,00	0,00	0,00	1.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$1.200,00
 Plantonista
 Conforme Plano de Trabalho
 1 plantão noturno
 Referente a Março de 2021

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
 CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

GARÇA - SP

Aliquota (%)

2,1201

Base de Cál. (R\$)

1.200,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

25,44

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOAO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 42 emitida em 15/04/2021 às 09:09:45 - Cód Verif 3681-9204-2391

Condições de Pagamento: Vencimento: 15/04/2021 Valor Total R\$ 1.200,00 Valor Líquido R\$ 1.200,00

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Arie stelli Voll
Rel nto Médico

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 1.200,00

DEBITO EM: 29/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042903

AUTENTICACAO SISBB: 2.508.A8E.001.FF4.098

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS P.M. FERNANDÓPOLIS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 137 Código de Verificação de Autenticidade 2VUPX0U7W Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/04/2021 às 09:07:12 Chave de Acesso 2441088OZ8ZQMOGJC7C4I07BRE3KMA64	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				FERNANDOPOLIS-SP		GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						14/04/2021	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
27.382.748/0001-52				23795		000076210	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA		RUA CURITIBA, 657		PRQ VILA NOVA			
Logradouro		CEP		Cidade		Telefone	
		15612-060		Fernandópolis-SP		(17) 3442-2450	
E-mail						ESCR.FERN@UOL.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		SALA 6		VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
17400-000		GARÇA - SP		3516705		14 35325198	
E-mail						CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$3.600,00, Plantonista, Conforme Plano de Trabalho 3 plantões noturnos Referente a Março de 2021	3.600,00	R\$ 3.600,00			

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				3,50%	0000040000003	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	R\$ 126,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (3.600,00 x 0,65%)	COFINS (3.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.600,00 x 1,50%)	CSLL (3.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 23,40	R\$ 108,00	R\$ 0,00	R\$ 54,00	R\$ 36,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.378,60 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$484,20 Estadual (15,45%) R\$556,20 Municipal (2,69%) R\$96,84

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 137 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2VUPX0U7W.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ariete Pastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO
CONTA: 7.582-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LANDIM XAVIER LTDA
CPF/CNPJ: 27.382.748/0001-52
VALOR: R\$ 3.378,60
DEBITO EM: 29/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042904
AUTENTICACAO SISBB: D.993.8E7.46C.7E9.687

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000108 - 1

Autenticidade

GN1X-4W09

Data de Emissão

19/04/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CMR SAUDE S/S

CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88 IM: 90376 IE:

Fone:

End: : DOM PEDRO II,519 APT 54 (PONTO DE REFER)- CEP: 17500110

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - . Dr. Lucas Antônio da Costa

Plantonista

Conforme Plano de Trabalho

3 plantões diurnos e 8 plantões noturnos

Referente a Março de 2021

UTI COVID**RESOLUÇÃO ESTADUAL****SS-12 DE 26/01/2021**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	189,00	81,90	378,00	126,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.600,00	3,0000%	378,00	12.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.825,10

Ariete Rastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 084 - Uniprime Norte do Parana - Cooperat
AGENCIA: 0017-5 - MARILIA
CONTA: 94.987-6

FAVORECIDO: CMR SAUDE S/S
CPF/CNPJ: 24.757.653/0001-88
VALOR: R\$ 11.825,10
DEBITO EM: 29/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042905
AUTENTICACAO SISBB: 2.34D.88C.79A.785.C91

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 00000000010 - 1	
			Autenticidade SSLP-WXYX	
			Data de Emissão 08/04/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08 IM: 92256 IE: Fone: End: : ROTARY CLUB R,50 APT 14- CEP: 17501425 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LCR-LUCAS@HOTMAIL.COM				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3407-5066 Endereço: r. DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do hospital São Lucas Valor bruto 7.200,00R\$ Plantonista Conforme plano de trabalho 1 plantão diurno e 4 plantões noturnos Referente a março de 2021				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br			Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	108,00	46,80	216,00	72,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.200,00	3,0000%	216,00	7.200,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.757,20				

Ariete Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3837-7 - MARINGA AV PARANA
CONTA: 48.864-6

FAVORECIDO: MATERAS CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 27.089.356/0001-08
VALOR: R\$ 6.757,20
DEBITO EM: 29/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042906
AUTENTICACAO SISBB: E.214.867.53C.4E1.A3F

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



Prefeitura do Município de Taquaritinga
Secretaria de Fiscalização

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e - P

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e - Prefeitura de Taquaritinga

Número da Nota
28/NFSE

Data e Hora de Emissão
07/04/2021 13:25:44

Código de Verificação
B320E8359A02AD08AE4C

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.132.494/0001-29 IE: IM: 35558
Razão Social: L.F.B. SERVICOS MEDICOS SS LTDA
Endereço : RUA ANTONIO PAES DE CAMARGO - Num: 156
Bairro : CONJ. RES. IPIRANGA - CEP: 15.900-000
Município : TAQUARITINGA - SP Telefone: (16) 3253-2611

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0009-60 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA DOUTORUA ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6
Bairro : VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-000
Município : GARÇA - SP
E-mail : contabilidade@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA DOUTORUA ORLANDO THIAGO SANTOS - Num: 70 - SALA 6. Bairro: VILA WILLIAMS - CEP: 17.400-00
Município : GARÇA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS - PLANTONISTA CONFORME PLANO DE TRABALHO 14 - PLANTOES DIURNOS - REFERENTE AO MES DE MARÇO DE 2021.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.000,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	12.000,00	2,01	241,20	0,00

Total Tributos: 241,20. Percentual: 2,01%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 12.000,00
Valor por extenso: Doze Mil Reais

Forma Pcto: A VISTA

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de L.F.B. SERVICOS MEDICOS SS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
28/NFSE

Emissão
07/04/2021 13:25:44

Código de verificação
B320E8359A02AD08AE4C



Data

Identificação do Recebedor

Ariela Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

U.T.I. COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 3041-4 - COOPECREDI

CONTA: 20.513-3

FAVORECIDO: L.F.B. SERVICOS MEDICOS SS LTDA

CPF/CNPJ: 30.132.494/0001-29

VALOR: R\$ 12.000,00

DEBITO EM: 29/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042907

AUTENTICACAO SISBB: 5.94D.983.AF7.526.779

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000021 - 1

Autenticidade

5R6S-9N3W

Data de Emissão

12/04/2021**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: RICARDO OLIVEIRA FERREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 28.865.804/0001-72 IM: 89359 IE:

Fone:

End: : RUA SANTA HELENA,2132 - CEP: 17514410

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: ALPHACONTABILIDADEOURINHOS@GMAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$9.600,00

Plantonista

Conforme Plano de Trabalho

11 plantões diurnos e 1 plantão noturno

Referente a Março de 2021

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 15,10 - Aliq: 0,16%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.600,00	2,1700%	208,32	9.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.600,00

16/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:31:18
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790076089110800000013000657604486060000960000

BENEFICIARIO:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

NOME FANTASIA:

RICARDO O. F. DA SILVA CLINICA MEDI

CNPJ: 28.865.804/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO O. F. SILVA

CPF: 398.555.228-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	42.908
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	30/04/2021
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	29/04/2021
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	9.600,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	9.600,00
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	8.8EA.D65.08B.95C.2F7
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
 DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
 COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
69
 Série: **E**
 Data Emissão: **09/04/2021**
 Certificação: **ACC05-17A4C**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **HOMEOSTASIS CLINICA MEDICA LTDA**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: **29.677.352/0001-68** Insc. Municipal: **101429** Insc. Estadual:
 Endereço: **R BARROS SILVA** N°: **254**
 Bairro: **JARDIM SANTA ELIZA** Compl.:
 Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19027-000**
 E-mail: **proced@procedcontabilidade.com.br** Telefone: **1839029362**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
 Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
 Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
 Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
 E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS - R\$6.600,00
 PLANTONISTA - PROFISSIONAL: ALEXANDER BOCCHI BACCO.
 CONFORME PLANO DE TRABALHO
 3 PLANTÕES DIURNOS E 3 PLANTÕES NOTURNOS
 REFERENTE A MARÇO DE 2021

DADOS PARA DEPÓSITO:
 BANCO DO BRASIL
 AG 2989-0
 CC 16811-4

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	6.600,0000	6.600,00
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>UTI COVID RESOLUÇÃO ESTADUAL SS-12 DE 26/01/2021</p> </div>				

Valor Tributável: R\$ 6.600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 6.600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.600,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 132,66
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 264,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 132,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 6.600,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: **04/2021** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Data Geração: **09/04/2021 09:26:29**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
 CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**
 Observações:

Impresso em: 09/04/2021 às 09:26:34 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: HOMEOSTASIS CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 69 Certificação ACC05-17A4C
---	-------------------------	---

Ariele Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 29.677.352/0001-68 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 14/02/2018
NOME EMPRESARIAL HOMEOSTASIS CLINICA MEDICA LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE ME	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R BARROS SILVA	NÚMERO 254	COMPLEMENTO *****
CEP 19.027-000	BAIRRO/DISTRITO JARDIM SANTA ELIZA	MUNICÍPIO PRESIDENTE PRUDENTE
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (18) 3223-3450	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/02/2018	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **29/04/2021** às **10:58:09** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:49:47
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2021
NR. DOCUMENTO	552.989.000.016.811
VALOR TOTAL	6.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANETTE BOCCHI BACCO CLINI
AGENCIA: 2989-0 CONTA: 16.811-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477

=====

NR.AUTENTICACAO	0.56D.A11.077.43D.657
-----------------	-----------------------

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TUPÃ
SECRETARIA DE ECONOMIA E FINANÇAS

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal

81

Série: E

Data Emissão: 08/04/2021

Certificação: AFD82-CF48C

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **POLATTO SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: **30.692.202/0001-02** Insc. Municipal: **50110956** Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA CAINGANGS** N°: **1110**
 Bairro: **CENTRO** Compl.:
 Município: **TUPÃ** UF: **SP** CEP: **17600-070**
 E-mail: **atendimento@orgmillenium.com.br** Telefone: **1434042828**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS** N°: **70**
 Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
 Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
 E-mail: **relmedico.hsl@ahbb.org.br** Telefone: **1434075060**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA COVID DO HOSPITAL SÃO LUCAS - R\$2.400,00
 PLANTONISTA DR. GUILHERME RUIZ POLATTO
 CONFORME PLANO DE TRABALHO
 1 PLANTÃO DIURNO E 1 PLANTÃO NOTURNO
 REFERENTE A MARÇO DE 2021

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	2.400,0000	2.400,00

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

Valor Tributável: R\$ 2.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.400,00	Alíquota: 2,0097%	Valor do ISS: R\$ 48,23
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.400,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: **04/2021** Local do Recolhimento: **TUPÃ/SP** Data Geração: **08/04/2021 16:38:23**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
 CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional
 Observações:

Impresso em: 09/04/2021 às 07:17:38

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: POLATTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 81
Certificação
AFD82-CF48C

Ariele Rastelli Voll
Relacionamento Médico
AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.19
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 3183-6 - SICOOB SP COCREALPA

CONTA: 6.437-8

FAVORECIDO: POLATTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.692.202/0001-02

VALOR: R\$ 2.400,00

DEBITO EM: 30/04/2021

=====

DOCUMENTO: 043005

AUTENTICACAO SISBB: 9.E9B.B8F.BDB.99C.56F

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

317

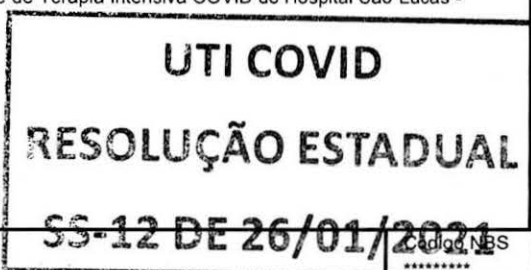
DIEGO SILVA INFANTE RUA DR. ANTONIO BELCHIOR DA SILVEIRA, 1031 CEP: 15190-000 - Bairro: CENTRO Município: Nhandeara - SP E-mail: ALFA.CLIN@HOTMAIL.COM Fone: (17) 3472-1529		Número da NFS-e	
		202100000000033	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 35.812.997/0001-69 **** 202005001		Data do Serviço	Código Verificador
		12/04/2021	45800e49c

MUNICÍPIO DE NHANDEARA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (17) 3467-4990 - 54.232.53.116/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	12/04/2021	Exigível	Nhandeara/SP


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				Nhandeara/SP			
Endereço Doutor Orlando Thiago dos Santos,70							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Garça	SP	(14) 3407-5066	17400-000				
Bairro							
Williams							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
45.349.461/0009-60							
E-mail							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****		*****	*****
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados na Unidade de Terapia Intensiva COVID do Hospital São Lucas - R\$1.200,00 Plantonista Conforme Plano de Trabalho 1 plantão noturno Referente a Março de 2021	1.200,00	3,00	36,00	Não



Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	36,00	0,00	0,00
IOP	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	7,80	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
1.200,00	36,00	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
36,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	1.200,00	Valor Líquido da NFS-e	1.126,20

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$39,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$161,40; Total Aprox: R\$200,40. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$18,00 Retenções: COFINS R\$ 36,00;PIS R\$ 7,80;CSLL R\$ 12,00;	
--	---

Consulta realizada em 12/04/2021 às 10:03:56.
 Para consultar a autenticidade acesse: 54.232.53.116/nfse.portal

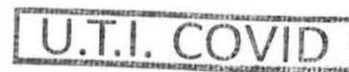


20210000000003345800e49c35812997000169

Recebi(emos) de DIEGO SILVA INFANTE os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202100000000033 Número da NFS-e Competência 12/04/2021 NFS-e 45800e49c	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 12/04/2021 às 10:03:56.
 Para consultar a autenticidade acesse: 54.232.53.116/nfse.portal

Ariele Bastelli Voll
 Relacionamento Médico
 AHBB - Rede Santa Casa - Garça/SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0364-6 - VOTUPORANGA
CONTA: 2.488-5

FAVORECIDO: DIEGO SILVA INFANTE

CPF/CNPJ: 35.812.997/0001-69

VALOR: R\$ 1.126,20

DEBITO EM: 30/04/2021

=====

DOCUMENTO: 043002

AUTENTICACAO SISBB: A.9AB.18E.E47.F58.830

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

RECEBEMOS DE D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 8.935,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

NF-e

Nº. 000.000.045
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.000.045 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 5021 0338 6522 5200 0178 5500 1000 0000 4516 3134 7101 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA R TRENOS, 117 - SALA 04 AMAMBAI - 79005-400 Campo Grande - MS Fone/Fax: 67981721818			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte		150210006754841 - 02/03/2021 17:37:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
284527971			38.652.252/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 Garça		45.349.461/0009-60	02/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
	VILA WILLIAMS	17400-000	02/03/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	SP	6739056104	
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA
			17:36:53

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/04/2021
Valor R\$ 8.935,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.935,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.935,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4521	DETERGENTE MULT-ENZIMÁTICO PREMIUM LOT: 2028202 FAB: OUT/2020 VAL: OUT/2026	38112920	0102	6108	UN	6,0000	704,8000	4.228,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
4921	SMS 60X60 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	5,0000	332,0000	1.660,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5321	SMS 80X80 LOT: 720C093542/BRM562 FAB: MAR/2020 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	4,0000	111,0000	444,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5521	SMS 90X90 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	5,0000	247,0000	1.235,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
5121	SMS 120X120 LOT: 720C093542/BRM562 VAL: 24 MESES	56031240	0102	6108	CX	5,0000	273,6000	1.368,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
 Inf. Contribuinte: Mercadoria entregue em: 10/02/2021
 I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS.
 Suspensa a obrigação do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por força de decisão do STF na ADI n. 5464.
 Produto destinado a Consumidor Final.
 Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br, contabilidade2@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

HOSPITALAR - R\$ 2.233,95
U.T.I. - R\$ 1.787,16
U.T.I. COVID - R\$ 3.127,53
MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 1.787,16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0911-3 - SICREDI U.F.M.S.

CONTA: 10.363-3

FAVORECIDO: STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MED

CPF/CNPJ: 38.652.252/0001-78

VALOR: R\$ 3.127,53

DEBITO EM: 30/04/2021

=====

DOCUMENTO: 043003

AUTENTICACAO SISBB: 2.BE0.5C7.D65.3CC.8CA

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

RECEBEMOS DE D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 4.973,20 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

NR-e
Nº. 000.000.056
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
D&D COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS LTDA R TERENOS, 117 - SALA 04 AMAMBAI - 79005-400 Campo Grande - MS Fone/Fax: 67981721818		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 5021 0338 6522 5200 0178 5500 1000 0000 5614 4222 2810	
		Nº. 000.000.056 Série 001 Folha 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 150210008822667 - 18/03/2021 11:51:02			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 284527971	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 38.652.252/0001-78		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	18/03/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	18/03/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Garca	SP	6739056104	11:50:55

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **18/04/2021**
Valor **R\$ 4.973,20**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.973,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.973,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
821	INTEGRON TYPE 6 AUTOADESIVO - TERRAGENE LOTE: IT277SAD271020 VAL: 10/2025	38220090	0102	6108	UN	7,0000	198,0000	1.386,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
821	INTEGRON TYPE 6 AUTOADESIVO - TERRAGENE LOTE: IT277SAAD120719 VAL: 06/2024	38220090	0102	6108	UN	2,0000	198,0000	396,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
821	INTEGRON TYPE 6 AUTOADESIVO - TERRAGENE LOTE: IT277SAD110619 VAL: 06/2024	38220090	0102	6108	UN	1,0000	198,0000	198,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
AC01	Acido Paracetico Completo LOTE: 20031102 VAL: 11/20222	38112920	0102	6108	UN	4,0000	748,3000	2.993,20	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.

Suspensa a obrigacao do recolhimento do Diferencial de Aliquotas, por forca de decisao do STF na ADI n. 5464.

Produto destinado a Consumidor Final.

Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br, contabilidade2@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

HOSPITALAR - R\$ 1.293,30
U.T.I. - R\$ 999,69
U.T.I. COVID - R\$ 1.740,62
MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 999,69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO HOSP B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0911-3 - SICREDI U.F.M.S.

CONTA: 10.363-3

FAVORECIDO: STERILISAFE COMERCIO DE ARTIGOS MED

CPF/CNPJ: 38.652.252/0001-78

VALOR: R\$ 1.740,62

DEBITO EM: 30/04/2021

=====

DOCUMENTO: 043004

AUTENTICACAO SISBB: 5.559.8DE.4A8.FAA.CB4

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:04:25
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.477-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	28.530,48

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.477
=====

NR.AUTENTICACAO	E.D88.436.34D.CAF.37D
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

UTI COVID
RESOLUÇÃO ESTADUAL
SS-12 DE 26/01/2021