

Prestação de Contas

Julho
2021

UTI Lins

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAS/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	07/05/2021	Nota Fiscal nº 1432155	Comercial Cirurgica Rioclarense	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 4.022,20	- R\$	4.022,20	70.101	01/07/2021
2	07/05/2021	Nota Fiscal nº 1432074	Comercial Cirurgica Rioclarense	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 3.253,50	- R\$	3.253,50	70.102	01/07/2021
3	01/06/2021	Nota Fiscal nº 142372	Anbition Importadora Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 3.375,00	- R\$	3.375,00	70.103	01/07/2021
4	15/06/2021	Nota Fiscal nº 9135	O.M.I Com Manutenção Equip. Informatica Ltda	Locações diversas	R\$ 298,24	- R\$	298,24	70.501	05/07/2021
5	01/06/2021	Nota Fiscal nº 30280226	Ticket Servicos S.A	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.805,76	- R\$	3.805,76	70.502	05/07/2021
6	10/05/2021	Nota Fiscal nº 594659	Comercial Cirurgica Rioclarense	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 2.169,00	- R\$	2.169,00	70.503	05/07/2021
7	11/05/2021	Nota Fiscal nº 1433441	Comercial Cirurgica Rioclarense	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 3.597,07	- R\$	3.597,07	70.504	05/07/2021
8	27/05/2021	Nota Fiscal nº 9994	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.950,00	- R\$	1.950,00	71.201	12/07/2021
9	23/04/2021	Nota Fiscal nº 7140	Jolo Bosco Ferraz-ME	Locações diversas	R\$ 325,00	- R\$	325,00	71.202	12/07/2021
10	19/05/2021	Nota Fiscal nº 1436924	Comercial Cirurgica Rioclarense	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.710,10	- R\$	1.710,10	71.203	12/07/2021
11	01/06/2021	Nota Fiscal nº 142372	Anbition Importadora Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 3.375,00	- R\$	3.375,00	71.204	12/07/2021
12	24/06/2021	Nota Fiscal nº 269	Rhigm Gases Industriais e Medicinas Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 375,00	- R\$	375,00	71.205	12/07/2021
13	11/06/2021	Nota Fiscal nº 12316	Clean Medical Com. Loc. Equip. Hosp. Ltda	Locações diversas	R\$ 2.500,00	- R\$	2.500,00	71.206	12/07/2021
14	16/06/2021	Recibo	MedPro Comercio de Produtos Hospitalares	Locações diversas	R\$ 8.400,00	- R\$	8.400,00	71.207	12/07/2021
15	23/06/2021	Nota Fiscal nº 4605	Associação Hosp. Santa Casa de Lins	Recursos Humanos (6)	R\$ 35.515,28	- R\$	35.515,28	556.600.000.040.049	16/07/2021
16	30/06/2021	Recibo	Promedpr Materiais, Produtos e Servicos	Locações diversas	R\$ 7.725,00	- R\$	7.725,00	71.601	16/07/2021
17	16/07/2021	881.971.101.459.646	Tanfa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 153,00	- R\$	153,00	881.971.101.459.646	16/07/2021
18	12/07/2021	Nota Fiscal nº 10349	GBO Comercio e Servicos Eireli- EPP	Locações diversas	R\$ 17.500,00	- R\$	17.500,00	551.610.000.128.057	19/07/2021
19	19/05/2021	Nota Fiscal nº 178603	Dupatri Hospitalar Com. Imp.Ext Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 354,97	- R\$	354,97	71.901	19/07/2021
20	19/05/2021	Nota Fiscal nº 3366	Dupatri Hospitalar Com. Imp.Ext Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 485,79	- R\$	485,79	71.902	19/07/2021
21	02/06/2021	Nota Fiscal nº 20210609	Prison Tecnologia em Equipamentos	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 8.030,01	- R\$	8.030,01	71.903	19/07/2021
22	30/06/2021	Cód. 5952	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 6.628,11	- R\$	6.628,11	71.904	19/07/2021
23	30/06/2021	Cód. 1708	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 2.138,10	- R\$	2.138,10	71.905	19/07/2021
24	02/07/2021	Nota Fiscal nº 129	ST Metrologia Calibrações e Ensaiois Eireli	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 5.000,00	- R\$	5.000,00	71.906	19/07/2021
25	20/07/2021	Pagamento GPS	Ministério da Fazenda	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.162,80	- R\$	3.162,80	72.001	20/07/2021
26	30/06/2021	Cód. 0561	Ministério da Fazenda	Recursos Humanos (5)	R\$ 3.939,33	- R\$	3.939,33	72.002	20/07/2021
27	21/07/2021	Nota Fiscal nº 4648	Associação Hosp. Santa Casa de Lins	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.778,11	- R\$	2.778,11	556.600.000.040.049	23/07/2021
28	12/07/2021	Nota Fiscal nº 14	Mathous Alexandre Gomes Brito dos Anjos	Outros serviços de terceiros	R\$ 11.166,66	- R\$	11.166,66	72.301	23/07/2021
29	27/05/2021	Nota Fiscal nº 1184596	Dupatri Hospitalar Com. Imp.Ext Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 727,30	- R\$	727,30	72.601	26/07/2021
30	09/07/2021	Nota Fiscal nº 11485	MedPro Comercio de Produtos Hospitalares	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 2.240,00	- R\$	2.240,00	72.602	26/07/2021
31	07/07/2021	Nota Fiscal nº 04	EQ Servicos Tecnicos Eireli	Locações diversas	R\$ 6.714,00	- R\$	6.714,00	73.001	26/07/2021
TOTAL					R\$ 153.434,33	R\$	R\$ 153.434,33		

(1) Anúlio, submissão ou compensação.

(2) Vagas 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.

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins

Lins, 17 de Agosto de 2021.

Responsável pela Conveniada:


João Pedro Finetti Affonso
Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16.400 - 400 Tel: +55 14 3532 5109
www.ahbb.org.br

Recursos humanos (5)	R\$	13.606,00
Recursos humanos (6)	R\$	35.515,28
Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	40.664,04
Cursos alimentícios	R\$	-
Outros materiais de consumo	R\$	-
Serviços médicos (7)	R\$	8.796,21
Outros serviços de terceiros	R\$	11.166,66
Locação de imóveis	R\$	-
Locações diversas	R\$	43.482,24
Utilidades públicas (7)	R\$	-
Combustível	R\$	-
Bens e materiais permanentes	R\$	-
Outros	R\$	-
Despesas Financeiras e Bancárias	R\$	153,00
Outras despesas	R\$	-
R\$		153.434,33

CONCILIAÇÃO BANCARIA


AHBB REDE SANTA CASA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Ag. 3062-7
Período:	01/07/2021 a 31/07/2021	CC: 36487-8
Convênio:	UTI Lins Covid	
Convênio nº:		

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
30/06/2021	BANCO DO BRASIL				
	Saldo Anterior	R\$	-		R\$ -
01/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 10.650,70	R\$ 10.650,70
01/07/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense	Nota Fiscal nº 1432155	R\$ 4.022,20		R\$ 6.628,50
01/07/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense	Nota Fiscal nº 1432074	R\$ 3.253,50		R\$ 3.375,00
01/07/2021	Anbition Importadora Ltda	Nota Fiscal nº 142372	R\$ 3.375,00		R\$ -
05/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 9.870,07	R\$ 9.870,07
05/07/2021	O.M.I Com. Manutenção Equip. Informatica Ltda	Nota Fiscal nº 9135	R\$ 298,24		R\$ 9.571,83
05/07/2021	Ticket Serviços S.A	Nota Fiscal nº 30280226	R\$ 3.805,76		R\$ 5.766,07
05/07/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense	Nota Fiscal nº 594659	R\$ 2.169,00		R\$ 3.597,07
05/07/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense	Nota Fiscal nº 1433441	R\$ 3.597,07		R\$ -
12/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 18.635,10	R\$ 18.635,10
12/07/2021	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Nota Fiscal nº 9994	R\$ 1.950,00		R\$ 16.685,10
12/07/2021	João Bosco Ferrara-ME	Nota Fiscal nº 7140	R\$ 325,00		R\$ 16.360,10
12/07/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense	Nota Fiscal nº 1436924	R\$ 1.710,10		R\$ 14.650,00
12/07/2021	Anbition Importadora Ltda	Nota Fiscal nº 142372	R\$ 3.375,00		R\$ 11.275,00
12/07/2021	Rhgm Gases Industriais e Mediciniais Ltda	Nota Fiscal nº 269	R\$ 375,00		R\$ 10.900,00
12/07/2021	Clean Medical Com. Loc. Equip. Hosp. Ltda	Nota Fiscal nº 12316	R\$ 2.500,00		R\$ 8.400,00
12/07/2021	MedPro Comercio de Produtos Hospitalares	Recibo	R\$ 8.400,00		R\$ -
16/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 43.393,28	R\$ 43.393,28
16/07/2021	Associação Hosp. Santa Casa de Lins	Nota Fiscal nº 4605	R\$ 35.515,28		R\$ 7.878,00
16/07/2021	Promedirp Materiais, Produtos e Serviços	Recibo	R\$ 7.725,00		R\$ 153,00
16/07/2021	Tarifa Bancária	881.971.101.459.646	R\$ 153,00		R\$ -
19/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 40.136,98	R\$ 40.136,98
19/07/2021	GBD Comercio e Serviços Eireli- EPP	Nota Fiscal nº 10349	R\$ 17.500,00		R\$ 22.636,98
19/07/2021	Dupatri Hospitalar Com. Imp.Ext Ltda	Nota Fiscal nº 178603	R\$ 354,97		R\$ 22.282,01
19/07/2021	Dupatri Hospitalar Com. Imp.Ext Ltda	Nota Fiscal nº 3366	R\$ 485,79		R\$ 21.796,22
19/07/2021	Priom Tecnologia em Equipamentos	Nota Fiscal nº 20210609	R\$ 8.030,01		R\$ 13.766,21
19/07/2021	Ministério da Fazenda	Cód. 5952	R\$ 6.628,11		R\$ 7.138,10
19/07/2021	Ministério da Fazenda	Cód. 1708	R\$ 2.138,10		R\$ 5.000,00
19/07/2021	ST Metrologia Calibrações e Ensaio Eireli	Nota Fiscal nº 129	R\$ 5.000,00		R\$ -
20/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 7.102,13	R\$ 7.102,13
20/07/2021	Ministério da Fazenda	Pagamento GPS	R\$ 3.162,80		R\$ 3.939,33
20/07/2021	Ministério da Fazenda	Cód. 0561	R\$ 3.939,33		R\$ -
23/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 13.944,77	R\$ 13.944,77
23/07/2021	Devolução Clínica de Nefrologia - pago em duplicidade	153.996.845		R\$ 3.754,00	R\$ 17.698,77
23/07/2021	Associação Hosp. Santa Casa de Lins	Nota Fiscal nº 4648	R\$ 2.778,11		R\$ 14.920,66
23/07/2021	Matheus Alexandre Gomes Brito dos Anjos	Nota Fiscal nº 14	R\$ 11.166,66		R\$ 3.754,00
26/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 2.967,30	R\$ 6.721,30
26/07/2021	Transferencia AHBB Sede- Devolução da Clínica de Nefrologia	553.062.007.004.231	R\$ 3.754,00		R\$ 2.967,30
26/07/2021	Dupatri Hospitalar Com. Imp.Ext Ltda	Nota Fiscal nº 1184596	R\$ 727,30		R\$ 2.240,00
26/07/2021	MedPro Comercio de Produtos Hospitalares	Nota Fiscal nº 11485	R\$ 2.240,00		R\$ -
30/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 61.558,30	R\$ 61.558,30
30/07/2021	ECQ Serviços Tecnicos Eireli	Nota Fiscal nº 04	R\$ 6.734,00		R\$ 54.824,30

Lins, 17 de Agosto de 2021.

Responsável pela Conveniada:


João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo



Consultas - Extrato de conta corrente

G3313013503040721
30/07/2021 14:36:57

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36487-8ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.650,70 C	
				01/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.101	4.022,20 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.102	3.253,50 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.103	3.375,00 D	0,00 C
				ANBIOTON IMPORTADORA LTDA			
05/07/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	9.870,07 C	
				05/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.501	298,24 D	
				O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
05/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.502	3.805,76 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
05/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.503	2.169,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
05/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.504	3.597,07 D	0,00 C
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
12/07/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	18.635,10 C	
				12/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
12/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.201	1.950,00 D	
				BELIVE MEDICAL P H LTDA			
12/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.202	325,00 D	
				JOAO BOSCO FERRARA - ME			
12/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.203	1.710,10 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
12/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.204	3.375,00 D	
				ANBIOTON IMPORTADORA LTDA			
12/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.205	375,00 D	
				104 4215 002743926000100 RHGIM GASES I			
12/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.206	2.500,00 D	
				CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS			
12/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.207	8.400,00 D	0,00 C
				MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME			
16/07/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	43.393,28 C	
				16/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
16/07/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	556.600.000.040.049	35.515,28 D	
				16/07 6600 40049-1 ASSOCIACAO H S			
16/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.601	7.725,00 D	
				104 2949 021403138000101 PROMEDIRP MAT			
16/07/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	881.971.101.459.646	153,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 12/07/2021			
19/07/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	40.136,98 C	
				19/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
19/07/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	551.610.000.128.057	17.500,00 D	
				19/07 1610 128057-0 GDB COMERCIO E			
19/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.901	354,97 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
19/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.902	485,79 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			

19/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.903	8.030,01 D	
		341 1000 011619992000156 PRIOM TECNOLO			
19/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.904	6.628,11 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
19/07/2021	0000	13105 375 Impostos	71.905	2.138,10 D	
		DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
19/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.906	5.000,00 D	0,00 C
		033 3310 024493381000156 ST METROLOGIA			
20/07/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	7.102,13 C	
		20/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/07/2021	0000	13105 196 INSS Arrecadação	72.001	3.162,80 D	
		GPS- Ident.: 45349461000102 - 06/2021			
20/07/2021	0000	13105 375 Impostos	72.002	3.939,33 D	0,00 C
		DARF - 45.349.461/0001-02 -0561			
23/07/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	13.944,77 C	
		23/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
23/07/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	153.996.845	3.754,00 C	
		756 3188 27907670000142 CLINICA DE NEF			
23/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	556.600.000.040.049	2.778,11 D	
		23/07 6600 40049-1 ASSOCIACAO H S			
23/07/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.301	11.166,66 D	3.754,00 C
		077 0001 040838588000171 MATHEUS ALEXA			
26/07/2021	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.967,30 C	
		26/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/07/2021	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	3.754,00 D	
		26/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.601	727,30 D	
		DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM			
26/07/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.602	2.240,00 D	0,00 C
		MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME			
30/07/2021	3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	61.558,30 C	
		30/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
30/07/2021	3062	03062 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	73.001	6.734,00 D	
		033 3911 030712200000138 ECQ - MANUTEN			
30/07/2021	0000	00000 999 S A L D O			54.824,30 C
Saldo					54.824,30C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					30/07/2021
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					02/08/2021

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350315084659851
03/08/2021 15:25:17

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:10
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100913335170486690000402220

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	70.101
NOSSO NUMERO	17115360000913335
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.022,20
VALOR COBRADO	4.022,20

=====

NR.AUTENTICACAO 2.F90.CFA.C18.B00.1D9

=====

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

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

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

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

Rioclarensense

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº. 1432155 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4321 5516 1240 3359

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

135210505021064 07/05/2021 23:57:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

07/05/2021

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/05/2021

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1432155/1	04/06/2021	4.022,20	1432155/2	02/07/2021	4.022,20			

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	
8.044,40	1.447,99	0,00	0,00	8.044,40	
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	8.044,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00002	2,522	2,522

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	ALIQUOTAS IPI
031852	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (MYLAN) L: RS055 Q: 130,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022	30049079	200	5102	FA	130,00	61,88	8.044,40	8.044,40	1.447,99	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
LOCAL DE ENTREGA: 46374500001328-AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Equot; UTI Covid Santa casa de linsEquot; DATA ENTREGA: 08/05/2021 Pedido: 1918988 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1918988 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO UF: SP País: BRASIL.

RESERVADO AO FISCO

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:11
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100913276176186690000325350
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.102
NOSSO NUMERO	17115360000913276
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.253,50
VALOR COBRADO	3.253,50

NR.AUTENTICACAO	2.912.55F.5CF.53F.A3A
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

Rioclarensense

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 1432074 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4320 7417 7986 0605

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210504852251 07/05/2021 22:27:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
393060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303
MUNICÍPIO
LINS
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO
FONE / FAX
1836591243
UF
SP
CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02
CEP
16400-400
DATA DA EMISSÃO
07/05/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/05/2021
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1432074/1	04/06/2021	3.253,50	1432074/2	02/07/2021	3.253,50			

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	
6.507,00	780,84	0,00	0,00	6.507,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.507,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
UF
SP
CNPJ
15.066.184/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
QUANTIDADE
2,00
ESPECIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,00000
PESO BRUTO
6,765
PESO LIQUIDO
6,765

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	ALIQUOTAS IPI
032505	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (BIOQUIMICO) (ITEM GENERIC O) L: BB210209 Q: 150,0000 F: 23/02/21 V: 23/07/2022 *** Portaria 344/98 CI	30049095	000	5102	AP	150,00	43,38	6.507,00	6.507,00	780,84	0,00	12,00	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
LOCAL DE ENTREGA: 46374500001328-AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOÓS 48hs DO RECEBIMENTO. Equot; UTI Covid Santa casa de linsEquot; DATA ENTREGA: 08/05/2021 Pedido: 1918554 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1918554 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

OK

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:11
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080357523055642336350006886680000337500

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.103
DATA DE VENCIMENTO	01/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.375,00
VALOR COBRADO	3.375,00

NR.AUTENTICACAO B.856.F4E.DCE.A45.745

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000142372 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

 Identificação do emitente ANBIOTON IMPORTADORA LTDA AV. AMANCIO GAIOLLI, 426 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2 AGUA CHATA Cep:07251-250 GUARULHOS/SP Fone: 551143729982	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA N. 000142372 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0611 2608 4600 0187 5500 1000 1423 7211 7443 2332
		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 135210608700735 01/06/2021 18:39:14
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DE EMISSÃO 01/06/2021
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03		BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA 18:34:00			

FATURA	001	002								
	01/07/2021	16/07/2021								
	3.375,00	3.375,00								

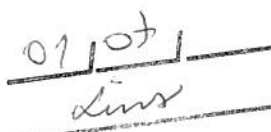
CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 6.750,00	VALOR DO ICMS 810,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.750,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	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 1	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
-----------------	---------------------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0815.9076381	PROPOFOL (C1) 10MG/ML C X C/5 AMP 20ML - NUTRIE X GENERICO Lote - B09130017A / Val id - 28/02/2023	30049095	700	5102	UN	30,0000	225,0000	6.750,00	6.750,00	810,00	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135210608700735 PEDIDO INTERNO: 138012	RESERVADO AO FISCO 
---	--

03/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:11
306203062 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240095882418023386720000029824

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.501
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	298,24
VALOR COBRADO	298,24

NR.AUTENTICACAO	E.ECF.F2D.E6C.4ED.588
-----------------	-----------------------

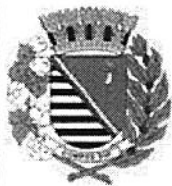
=====

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

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

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

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



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

Número da Nota 9135
Data de Emissão 15/06/2021
Data e Hora da Competência 15/06/2021 às 11:23:08
Código de Verificação 0762-8040-5756

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	7.456,00	0,00	0,00	298,24

Valor Total dos Serviços - R\$298,24

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SETOR: SANTA CASA DE LINS - UTI COVID

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\$ 298,24

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 298,24

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 9135 emitida em 15/06/2021 às 11:23:08 - Cód Verif 0762-8040-5756

Condições de Pagamento: Vencimento: 15/06/2021 Valor Total R\$ 298,24 Valor Líquido R\$ 298,24

Ass: _____ em ____/____/____.

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

05/07/21
[Assinatura]

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:11
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090401003914293981658220009486720000380576

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.502
DATA DE VENCIMENTO 05/07/2021
DATA DO PAGAMENTO 05/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.805,76
VALOR COBRADO 3.805,76

NR.AUTENTICACAO 5.D4B.518.4DD.74F.B4A

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.

Lins
V.A.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 178265 Série D4, emitido em 01/06/2021 20210616u47868934000174	Número da Nota 30280226			
	Data e Hora de Emissão 01/06/2021 12:34:44 Código de Verificação YJN4-GRUV			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S.A Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 5.987.120-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$3.875,52 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$69,76 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 951279 Ped GP: 33893610 Contrato: 2004030048091 IE: ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 05/07/2021 VALOR TOTAL: R\$3.805,76				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 178265 Série D4, emitido em 01/06/2021;				

05/07/21



NOTA DE DEBITO

Número
178265-ND

Data de Emissão
01/06/2021

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 1 R\$3.875,52
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$69,76
Pedido Web: 951279 Ped GP: 33893610 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 3.805,76

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
178265-ND	R\$ 3.805,76	05/07/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 178265 de 01/06/2021.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 951279

Realizado em: 27/05/2021

Valor (R\$): 3.875,52

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\$): 3.875,52

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 32

Data de Entrega: 01/06/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
277.129.788-40	27712978840	ANA P D C U	AHBB LINS	R\$ 121,11
440.860.498-48	44086049848	ANDREZA P P MUNDA	AHBB LINS	R\$ 121,11
422.929.598-79	42292959879	BRENDA F S CARDOSO	AHBB LINS	R\$ 121,11
338.089.468-06	33808946806	BRUNA M R FERNANDES	AHBB LINS	R\$ 121,11
483.637.538-07	48363753807	CARLOS E F RAMOS	AHBB LINS	R\$ 121,11
351.128.198-98	35112819898	DENISE C P GARCIA	AHBB LINS	R\$ 121,11
412.400.118-57	41240011857	DENISLAUS SCHUINDT	AHBB LINS	R\$ 121,11
322.225.558-09	32222555809	ELAINE S C BLASK	AHBB LINS	R\$ 121,11
400.927.608-80	40092760880	ELEN DOS SANTOS LIMA	AHBB LINS	R\$ 121,11
387.408.358-63	38740835863	FERNANDA SILVA SUNIGA	AHBB LINS	R\$ 121,11
308.248.668-19	30824866819	FERNANDO JOSE PECANHA	AHBB LINS	R\$ 121,11
439.085.988-93	43908598893	GABRIEL A M DE	AHBB LINS	R\$ 121,11
329.932.588-42	32993258842	GEANE DE MOURA ARAUJO	AHBB LINS	R\$ 121,11
298.752.688-10	29875268810	GISELE ROSA COELHO SOUZA	AHBB LINS	R\$ 121,11
025.846.471-25	2584647125	HELOISA P B DINALL	AHBB LINS	R\$ 121,11
327.191.618-70	32719161870	JOCELAINE C S PE	AHBB LINS	R\$ 121,11
216.690.128-08	21669012808	JOSE ROBERTO SOUZA SILVA	AHBB LINS	R\$ 121,11
445.932.518-77	44593251877	KELLY A F RODRIG	AHBB LINS	R\$ 121,11

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 3.875,52

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 32

Data de Entrega: 01/06/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
437.791.938-50	43779193850	LIGIA C C VI	AHBB LINS	R\$ 121,11
224.433.618-29	22443361829	MANOEL ALEXANDRE SILVA	AHBB LINS	R\$ 121,11
427.453.268-21	42745326821	MARIA C M SOUZ	AHBB LINS	R\$ 121,11
131.467.168-52	13146716852	MARIA E A MART	AHBB LINS	R\$ 121,11
300.676.238-08	30067623808	PAULO EDUARDO GONCALVES	AHBB LINS	R\$ 121,11
395.515.218-97	39551521897	RAFAEL RAMOS RODRIGUES	AHBB LINS	R\$ 121,11
147.484.228-31	14748422831	RENATA FERREIRA	AHBB LINS	R\$ 121,11
375.904.858-70	37590485870	RITA C F MENES	AHBB LINS	R\$ 121,11
294.145.588-45	29414558845	ROSIMEIRE SANTANA GARCIA	AHBB LINS	R\$ 121,11
255.373.548-02	25537354802	SANDRA R C BALBINO	AHBB LINS	R\$ 121,11
148.829.508-55	14882950855	SILVIA A R LIM	AHBB LINS	R\$ 121,11
478.989.428-25	47898942825	THAIS F B PIRES	AHBB LINS	R\$ 121,11
502.492.428-26	50249242826	THAYNARA C B PIRES	AHBB LINS	R\$ 121,11
326.374.108-09	32637410809	THIAGO WELISON VIEIRA	AHBB LINS	R\$ 121,11

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB LINS		01/06/2021	32	R\$ 3.875,52
				TOTAL BENEFÍCIOS	R\$ 3.875,52
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 3.875,52
TOTAL					R\$ 3.875,52

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



Ticket Serviços S/A
Av. Dra. Ruth Cardoso, 7815 - Torre II 4º, 6º e 7º andares
Pinheiros - São Paulo - SP - CEP 05425-070

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 10039.142939 81658.220009 4 86720000380576**

Beneficiário 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A		Agência/Código do Beneficiário 2938/16582-2	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/04100391-4
Número do documento 1.MB-178265	CPF/CNPJ 47.866.934/0001-74	Vencimento 05/07/2021		Valor Documento 3.805,76	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 10039.142939 81658.220009 4 86720000380576**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/07/2021
Beneficiário 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A					Agência/Código do Beneficiário 2938/16582-2
Data do Documento 01/06/2021	No documento 1.MB-178265	Espécie Doc DS	Aceite NAO	Data do Processamento 01/06/2021	Nosso Número 109/04100391-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 3.805,76

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)

COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO
COBRAR MORA DIARIA DE: R\$1,90
***** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS *****
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

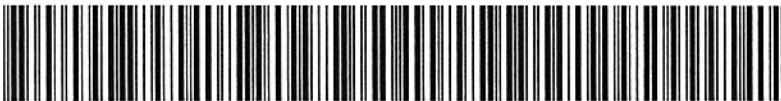
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA **45.349.461/0001-02**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO - 16400400 - LINS - SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:11
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090130484000001113821175186720000216900

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0002-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.503
NOSSO NUMERO	13048400001113821
CONVENIO	01304840
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.169,00
VALOR COBRADO	2.169,00

NR.AUTENTICACAO 8.6F4.91B.628.4C9.2D6

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.

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DA/NF-E
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
Nº. 0594659 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3121 0567 7291 7800 0220 5500 1000 5946 5912 7498 4825

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
131214152266157 10/05/2021 23:13:32

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
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
10/05/2021

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DA ENTRADA SAÍDA
10/05/2021

MUNICÍPIO
LINS

FONE / FAX
1836591243

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0594659/1	07/06/2021	2.169,00	0594659/2	05/07/2021	2.169,00			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.338,00	520,56	0,00	0,00	4.338,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.338,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				01.125.797/0008-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV APIO CARDOSO 3115	CONTAGEM	MG	0620929840177		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0.00000	4,510	4,510

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
032505	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (BIOQUIMICO) (ITEM GENERIC O) L: BB210213 Q: 100,0000 F: 25/02/21 V: 31/07/2022 *** Port aria 344/98 C1	30049095	000	6108	AP	100,00	43,38	4.338,00	4.338,00	520,56	0,00	12,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 46374500001328-AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO Equot, UTI Covid Santa casa de linsEquot, DATA ENTREGA: 11/05/2021 Pedido: 1920388 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1920388 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

08/06/2021

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:11
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100914498175986730000359707

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	70.504
NOSSO NUMERO	17115360000914498
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.597,07
VALOR COBRADO	3.597,07

NR.AUTENTICACAO 8.32F.B77.61D.C27.EFB

=====

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.

Rioclareense

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1433441 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4334 4118 8803 8006

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210519344168 11/05/2021 23:14:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
11/05/2021

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
11/05/2021

MUNICIPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1433441/1	08/06/2021	3.597,07	1433441/2	06/07/2021	3.597,07			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	7.194,14	VALOR DO ICMS	936,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.194,14		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	7.194,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICIPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,02407

PESO BRUTO

34,380

PESO LÍQUIDO

34,380

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
026207	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (MYLAN/AGILA) (ITEM GENERICO) L: 7104875 Q: 200,0000 F: 30/10/20 V: 30/10/2022	30041019	200	5102	FA	200,00	29,90	5.980,00	5.980,00	717,60	0,00	12,00	0,00
031861	FILTRO BACTERIANO VIRAL (BE CARE) L: 200918 Q: 6 0,0000 F: 18/09/20 V: 18/09/2025	90192010	200	5102	PC	60,00	6,7127	402,76	402,76	72,50	0,00	18,00	0,00
032088	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN/OC) L: H0027 Q: 300,0000 F: 30/01/21 V: 30/12/2025	90183999	200	5102	PC	300,00	0,1985	59,55	59,55	10,72	0,00	18,00	0,00
032182	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (VENKURI) L: T25117 Q: 150,0000 F: 25/03/21 V: 25/03/2024	63079010	000	5102	PC	150,00	2,2978	344,67	344,67	62,04	0,00	18,00	0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 5333 Q: 20,0000 F: 01/01/21 V: 30/01/2026	48191000	000	5102	PC	20,00	6,216	124,32	124,32	22,38	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2103 500613 Q: 200,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2023, nFCI: 1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	200,00	1,4142	282,84	282,84	50,91	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 46374500001328-AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Equot;UTI Covid Santa cada de LinsEquot; DATA ENTREGA: 12/05/2021 Pedido: 1921722 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1921722 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Covid - Lins

07/06/2021

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:11
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080131887271812411700003486780000195000

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.201
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.950,00
VALOR COBRADO	1.950,00

NR.AUTENTICACAO 8.A74.656.052.47A.B4A

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.



BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA CAPRICORNIO, 299
 Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
 32242-220 Contagem - MG
 Fone: (31)3046-6175

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 9.994
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3121.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0099.9410.1254.0233

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
 131214176622081 - 27/05/2021 13:58:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 813021221110	CNPJ 32.757.824/0001-05
--	---	----------------------------

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA EMISSÃO 27/05/2021
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 620 SL 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16370-000
MUNICIPIO Lins	FONE / FAX (014)3541-1544	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 27/05/2021
			HORA DA SAÍDA 13:57:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

9994/1 - 11/07/21 - 1950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.950,00	VALOR DO ICMS 234,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.950,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.950,00
				ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO AVENIDA HENRY FORD. 1153	MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.923.420.116		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
2648 30042099	MEROPENEM IV 1G Gen. PO LIOF CX25FA BIOQUIMICO Lote: 009101 - 30/09/2022 Qtde: 2.00 Numero da FCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	500 6108	CX	2,0000	975,0000	0,0000 0,0000%	1.950,00	1.950,00	234,00 0,00	0,00	12,00 0,00

12/07/21
Lins

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UTI COVID SANTA CASA DE LINS / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1950,00/ ICMS Destino: R\$ 117,00 (100% em 2020) /	RESERVADO AO FISCO UTI - COVID LINS <u>28/05/2021</u> <i>Maria Carolina M. de Souza</i>
--	---

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:11
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090252488700300000364174986790000032500

BENEFICIARIO:

JOAO BOSCO FERRARA - ME

NOME FANTASIA:

JOAO BOSCO FERRARA - ME

CNPJ: 10.816.633/0001-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.202

NOSSO NUMERO 25248870000000364

CONVENIO 02524887

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 325,00

VALOR COBRADO 325,00

NR.AUTENTICACAO B.D1A.5D4.680.65A.A18

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.

CAVIO SONTALUZA



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

Número da Nota 7140
Data de Emissão 23/04/2021
Data e Hora da Competência 23/04/2021 às 13:00:23
Código de Verificação 6590-5531-4134

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 10.816.633/0001-26 Cód. Mobiliário 18212 Insc. Mun. 18212
 Nome JOAO BOSCO FERRARA - ME RG/IE 419132634113
 Logradouro RUA-PEDRO DE TOLEDO Número 00501
 Bairro CENTRO CEP 16400-105
 Município LINS UF SP
 Situação Optante do Simples Nacional

Autenticação



Situação
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. 104244 Cód. Mobiliário 104244
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail jvalentim@ahbb.org.br; Telefone contabilidade@ahbb.org.br
 Inf. Comp. Número 303
 Logradouro AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES CEP 16400-400
 Bairro JARDIM ARIANO UF SP
 Município LINS País BRASIL
 Complemento SALA 03

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
16199	ALUGUEL DE IMPRESSORA	325,0000	1,00	0,00	0,00	325,00

Valor Total dos Serviços - R\$325,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DA IMPRESSORA BROTHER DCP-5652DN
 BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0058-2.C.CORRENTE: 54937-1 FAVORECIDO: JOÃO BOSCO FERRARA-ME

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\$ 325,00

Atividade

9511800-Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

Item da Lista / LCF 116/2003

14.01-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

2,7900

325,00

0,00

0,00

9,07

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 325,00

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'

Recbi(emos) do Prestador: JOAO BOSCO FERRARA - ME CNPJ: 10.816.633/0001-26

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 7140 emitida em 23/04/2021 às 13:00:23 - Cód Verif 6590-5531-4134

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/04/2021 Valor Total R\$ 325,00 Valor Líquido R\$ 325,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

Handwritten signature and date: 22/04/21 Lins

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:11
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100916839178486810000171010

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	71.203
NOSSO NUMERO	17115360000916839
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	14/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.710,10
VALOR COBRADO	1.710,10

=====

NR.AUTENTICACAO 0.106.9EB.41C.CEE.DF5

=====

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

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

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

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

identificação do emitente



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

DANTE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 1436924 FL 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4369 2415 2675 4438

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
ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303
MUNICÍPIO
LINS
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO
CEP
16400-400
UF
SP
DATA DA EMISSÃO
19/05/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/05/2021
HORA DE SAÍDA

Table with columns: FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR. Rows for 1436924/1 and 1436924/2.

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

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
11,00
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,36371
PESO BRUTO
70,943
PESO LIQUIDO
70,943

Table for DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI.

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 46374500001328-AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Equot;UTI COVID SANTA CASA DE LINSEquot; DATA ENTREGA: 20/05/2021 Pedido: 1929157 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1929157 *** 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 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO CEP: 16370000 UF: SP País: BRASIL/Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA EURICO GASPAR DUTRA 620 Bairro/Distrito: CENTRO Município: PROMISSAO UF: SP País: BRASIL
RESERVADO AO FISCO
UTI - COVID LINS
21 / 05 / 2021
Maria Carolina M. Souza

Identificação do emitente



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

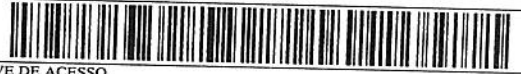
DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1436924 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4369 2415 2675 4438

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

135210554473087 19/05/2021 20:30:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
030143	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (LATEX SAO ROQUE) L: 03 4211 Q: 400,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2024	40151100	000	5102	PR	400,00	1,40	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:11
306203062 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080357531055642336350006586830000337500

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.204
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.375,00
VALOR COBRADO	3.375,00

NR.AUTENTICACAO A.ACB.7EC.293.FEF.82B

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000142372 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------



Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LT DA
 AV. AMANCIO GAIOLLI, 426
 Complemento: GALPAO 2 - MODULO 2
 AGUA CHATA Cep:07251-250
 GUARULHOS/SP
 Fone: 551143729982

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000142372
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0611 2608 4600 0187 5500 1000 1423 7211 7443 2332

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 135210608700735 01/06/2021 18:39:14
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		DATA DE EMISSÃO 01/06/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO		DATA ENTRADA/SAÍDA 01/06/2021
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03		CEP 16400-400	HORA ENTRADA/SAÍDA 18:34:00	
MUNICIPIO LINS	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA										
001 01/07/2021 3.375,00	002 16/07/2021 3.375,00									

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 6.750,00	VALOR DO ICMS 810,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.750,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 6.750,00

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

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
-----------------	---------------------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0815.9076381	PROPOFOL (C1) 10MG/ML C X C/5 AMP 20ML - NUTRIE X GENERICO Lote - B09130017A / Val Id: 28/02/2023	30049095	700	5102	UN	30,0000	225,0000	6.750,00	6.750,00	810,00	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135210608700735
 PEDIDO INTERNO: 138012

01/07/2021
[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4215-3 - CIDADE DAS ESCOLAS

CONTA: 407-8

FAVORECIDO: RHGIM GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAI

CPF/CNPJ: 02.743.926/0001-00

VALOR: R\$ 375,00

DEBITO EM: 12/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071205

AUTENTICACAO SISBB: 1.FE7.264.479.D07.BD8

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RHGIM GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS LTDA ME
Avenida General Milton Fernandes de Mello, 1725
Chacara Flora - 16402-340
LINS - SP Fone/Fax: 14997056777

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.269
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0602 7439 2600 0100 5500 1000 0002 6915 7113 4501

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

135210706606990 - 24/06/2021 11:03:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419062636114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.743.926/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

24/06/2021

ENDEREÇO

JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/06/2021

MUNICÍPIO

LINS

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:02:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

375,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

375,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

(kg) PESO BRUTO

(kg) PESO LÍQUIDO

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
3	OXIGENIO ppu	28044000	000	5102	Mt	5,0000	75,0000	375,00	375,00	67,50		18,00	

12/07/21
[Assinatura]

ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

É Contribuinte: Valor Aprox. Tributos R\$ 63,26 (R\$ 13,69 Federal, R\$ 49,58 Estadual e R\$ 0,00 Municipal), nota fiscal referente a as recargas de oxigenio PPU e a entrega de dois registros de oxigenio

RESERVADO AO FISCO

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:11
306203062 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339900227662000000901131201012786780000250000

BENEFICIARIO:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

NOME FANTASIA:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CLEAN MEDICAL COMERCIO DE EQUIPAMEN

CNPJ: 11.957.593/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.206
DATA DE VENCIMENTO	11/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.500,00
VALOR COBRADO	2.500,00

NR.AUTENTICACAO 5.F2C.D43.B97.4B3.78B

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

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

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

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

UTI lim ?



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 12316 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

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSP BENEFIC DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 11/06/2021
--	--------------------------------	-------------------------------

ENDERECO AV. JOSE ARIANO RODRIGUES Nº 303 ,	BAIRRO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
--	-------------------------	------------------

MUNICIPIO LINS	FONE/FAX (16)997774775	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO
-------------------	---------------------------	----------	-----------------------------------

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0012316/01	11/07/2021	2.500,00						

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	VENTILADOR PULMONAR K.TAKAOKA CARMEL	2.500,00	2.500,00
-	0	C-4192 PAT.:VT2115-CM PERIODO DE 14/05/2021 a 12/06/2021	0,00	0,00

1207
Ans

Contr.No 4192, - Cobr.: Banco:33 Ag.:3629 C/ Garantia soment
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 385,25 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 11/07/2021 - VALOR R\$: 2.500,00

VALOR TOTAL: 2.500,00

Nº 12316	Recebemos de CLEAN MEDICAL COM. E LOC. DE EQUIP HOSP LTDA, os serviços constantes neste recibo de locação	
	____/____/____ Data	_____ Carimbo/Assinatura

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:11
306203062 0030

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403211381524485320006786760000840000

BENEFICIARIO:

MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME

NOME FANTASIA:

MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME

CNPJ: 20.259.895/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME

CNPJ: 20.259.895/0001-90

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.207
DATA DE VENCIMENTO	09/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	8.400,00
VALOR COBRADO	8.400,00

NR.AUTENTICACAO 8.A71.32E.61E.37C.5B2

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.

lins



RECIBO: 01/30/2021

EMISSÃO: 16/06/2021

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

(PARNAÍBA)

CNPJ 45.349.461/0001-02

AV. JOSÉ ARIANO RODRIGUES Nº 303 SL 06 JARDIM ARIANO

LINS – SP

CEP: 16400.400

Recebemos a importância de R\$ 8.400,00 (OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS) referente ao aluguel mensal de 30 (TRINTA) unidades de BOMBAS DE INFUSÃO TERUFUSION LM3 da marca TERUMO. Os números de série contam na NFe 10819 (OUTRAS SAÍDAS) emitida em 27/05/21.

Obs: O aluguel dos equipamentos referem-se a contrato de locação celebrado entre as partes na data de 08/02/2021 e corresponde a parcela 01/12 (Período de 31/05/2021 á 30/06/2021) com vencimento em 30/06/2021.

*Este recibo só terá efeitos legais, mediante quitação do boleto bancário correspondente.

Medpro Comercio de Produtos Hospitalares Ltda

Paulo Valentin de Santa.

Representante Legal

P.P. José Antônio de Santa

20.259.895/0001-00

MEDPRO COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Rua Prefeito João Batista Stocco, 2303

São Gabriel - CEP 83.407-734

COLOMBO - PR

MEDPRO - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. | Rua Prefeito João Batista Stocco 2303, Colombo - PR

CEP-83407-734 Fone: 41 3055-2934 | site: www.medpropr.com.br | |

CNPJ: 20.259.895/0001-00

12/07/21
lins

16/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:41:46
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.600.000.040.049
VALOR TOTAL	35.515,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H S C DE LINS
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 40.049-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.487

=====

NR.AUTENTICACAO	2.60B.432.9D9.A9B.192
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota
4605

Data de Emissão
23/06/2021

Data e Hora da
Competência
23/06/2021 às 11:12:25

Código de Verificação
7294-4497-4167

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 51.660.082/0001-31 Cód. Mobiliário 2829 Insc. Mun. 2829
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-PEDRO DE TOLEDO Número 486
 Bairro CENTRO CEP 16400-105
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 3533,2500
 E-Mail's CONTABILIDADE@SANTACASALINS.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. 104244 Cód. Mobiliário 104244
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail jvalentim@ahbb.org.br; Telefone contabilidade@ahbb.org.br
 Inf. Comp.
 Logradouro AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP
 Complemento SALA 03 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributário (IBPT)	Total
6765	SERVIÇOS PRESTADOS	35.515,2800	1,00	0,00	0,00	35.515,28

Valor Total dos Serviços - R\$35.515,28

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota Fiscal Ref: Serviços Prestados no período 11 de maio a 10 de junho de 2021.
 Banco do Brasil
 Conta Corrente: 40.049-1
 Agência:6600-1

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\$ 35.515,28

Atividade

8610101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04.03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Isenta/Imune

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 35.515,28

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: ASSOCIACAO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS CNPJ: 51.660.082/0001-31

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 4605 emitida em 23/06/2021 às 11:12:25 - Cód Verif 7294-4497-4167

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/06/2021 Valor Total R\$ 35.515,28 Valor Líquido R\$ 35.515,28

Ass: _____ em ____/____/____.

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

18/07
Lins

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.11
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2949-1 - AVENIDA DOM PEDRO I

CONTA: 2.085-0

FAVORECIDO: PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CPF/CNPJ: 21.403.138/0001-01

VALOR: R\$ 7.725,00

DEBITO EM: 16/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071601

AUTENTICACAO SISBB: 2.945.444.E18.044.654



PROMEDIRP

Materiais, Produtos e Serviços



RECIBO FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS CONVÊNIO LINS – UTI COVID

Remetente: PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA - ME

Vencimento: 10/07/2021

Valor Total: R\$__ (7.725,00) Sete mil, setecentos e vinte e cinco reais

Deposito Bancário: Promedirp Materiais Produtos e Serviços Ltda – ME
Caixa Econômica Federal

AG – conta – 2949/ 003/ 00002085-0

Destinatário: _Associação Hospitalar Beneficente do Brasil CNPJ 45349461/0001-02

Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues 303 – sala 3

Cidade: __Lins - SP _____

Com início no dia 01/06/2021 e término no dia 30/06/2021_ devendo ser pago em depósito bancário até o dia 10/07/2021, referente ao mês de junho.

As partes acima identificadas têm entre si justas e acertadas o pagamento do presente recibo de locação do(s) seguinte(s) objeto(s):

Valor mensal – R\$ 850,00

01 Unidade – FOCO CIRURGICO e seus acessórios

Valor mensal – R\$ 805,00

01 Unidade – ASPIRADOR CIRÚRGICO e seus acessórios

Valor mensal – R\$ 657,00

01 Unidade – CARRINHO DE EMERGÊNCIA e seus acessórios

Valor mensal – R\$ 313,00

Conforme Contrato de Locação – Convênio LINS – UTI Covid

Ribeirão Preto, 30 de junho de 2021.

Diretor

Promedirp Materiais, Produtos e Serviços Ltda- ME

Travessa Sena Madureira, 56 - Ipiranga 14055-668 Ribeirão Preto-SP

CNPJ: 21.403.138/0001-01 – IE 797.092.268-110 Fones 16- 3289-7775 / 3443-8021

16/07/21
Lins

19/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:06
306203062 SEGUNDA VIA 0048
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/07/2021
NR. DOCUMENTO	551.610.000.128.057
VALOR TOTAL	17.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GDB COMERCIO E SERVICOS -
AGENCIA: 1610-1 CONTA: 128.057-0

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.487

=====

NR.AUTENTICACAO 5.201.2E3.96F.780.A27

GDB Comercio e Servicos EIRELI-EPP

Rua Antônio Vieira, Nº 76
 Bairro: Jardim Bela Vista - CEP: 79003-071
 Campo Grande - MS



HOSPCOM
 Hospitais e Serviços

CNPJ 23.813.386/0001-56
 Inscrição Estadual 28.414.095-3

Inscrição Municipal 21205200-0

⇨ **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 SALA 03
 Bairro: JARDIM ARIANO
 CEP: 16.400-400
 LINS-SP

NOTA DE DÉBITO

Nº do documento 10349
 Número da nota de 3760-2
 Página 1/2

Data do documento 12/07/2021
 Data de vencimento 19/07/2021

Sua referência 00006893
 Telefone/Fax

Endereço de remessa

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

BRASIL
 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 SALA 03
 Bairro: JARDIM ARIANO
 CEP: 16.400-400
 LINS-SP

Igual ao endereço de fatura

Inscrição Estadual CNPJ/CPF
 45.349.461/0001-02

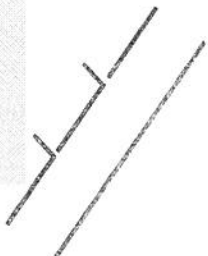
REFERENTE A LOCAÇÃO DE 05 VENTILADORES PULMONARES
 PERÍODO: 18/07/2021 À 18/08/2021
 FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO BANCÁRIO
 001 - BANCO DO BRASIL
 Agência: 1610-1
 Conta Corrente: 128057-0

Contrato de Serviço: 00001456

Código do item	Descrição	Código NCM	CST	CFOP	Quantidade	Preço	Total
001 000055	SERVICOS - LOCACAO			6949	1,00 #####		17.500,00

Baseado em Pedidos de venda 5316.

Lins



GDB Comercio e Serviços EIRELI-EPP
Rua 104, 74

74083-300 Goiânia-GO
Brasil



Original **AR FATURA**

Nº do documento	3760-2	Número da nota de	Página
10349			2/2

Data do documento	12/07/2021	Data de vencimento	19/07/2021
-------------------	------------	--------------------	------------

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:12
306203062 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

00190000090330884110900034866178286850000035497

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	71.901
NOSSO NUMERO	33088411000034866
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	354,97
VALOR COBRADO	354,97

=====

NR.AUTENTICACAO B.AA4.75A.263.4E7.E6D

=====

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.

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:12
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884130700003606175486850000048579
BENEFICIARIO:
DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.902
NOSSO NUMERO	33088413000003606
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	485,79
VALOR COBRADO	485,79

NR.AUTENTICACAO	4.B16.832.7A3.CD5.FB1
-----------------	-----------------------

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

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

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

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



DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO

IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA, AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO, 3201 - GALPAO01 MOD. 01C - VILA CRISTINA - BETIM, MG, CEP:32675515, Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 3366 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3121 0504 0278 9400 0830 5500 1000 0033 6610 0098 4710

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

NATUREZA DA OPERACAO VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO AUTORIZACAO DE USO 131214165835271 19/05/2021 18:43:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.718.8240388

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 04.027.894/0008-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO 19/05/2021

ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO

CEP 16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA 19/05/2021

MUNICÍPIO LINS

FONE/FAX 1435325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA 18:42

FATURA / DUPLICATA

001 18/06/2021 485,80 002 18/07/2021 485,79

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
971,59	116,59	0,00	0,00	971,59
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
				971,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTICA EIRELI	0 - DO EMITENTE				23063875000138
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	UF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOSE MARIA DE LACERDA 1900 GALPAO 02, 1900-A	CONTAGEM	MG	MG	MG	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			3,00	2,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29180	ACETILCISTEINA 10% 5/3ML GEN-U.QUIMICA (Lote: 2036630, Qtde: 6, Dt Val: 30/09/2022 ,Data Fab: 01/09/2020)	30049059	500	6108	CX	6	10,6000	63,60	63,60	7,63		12,00	
13727	DEXAMETASONA 4MG 50/2,5ML GEN-HYPOFARMA (Lote: 21030243, Qtde: 4, Dt Val: 31/0-3/2023 ,Data Fab: 01/04/2021)	30043290	000	6108	CX	4	132,1600	528,64	528,64	63,44		12,00	
21476	DIPIFARMA 100/2ML-FARMACE (Lote: DP2-1B032, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2023 ,Data Fab: 01/03/2021)	30039099	000	6108	CX	1	63,1500	63,15	63,15	7,58		12,00	
36196	BETACRIS 5MG INJ 10/5ML - CRISTALIA (Lote: 20120245, Qtde: 1, Dt Val: 31/1-2/2022 ,Data Fab: 01/12/2020)	30049039	000	6108	CX	1	267,9500	267,95	267,95	32,15		12,00	
37084	CAMPO OPERATORIO 45X50 25G C/50 - CLEAN (Lote: 01221, Qtde: 1, Dt Val: 31/01/2-026 ,Data Fab: 01/01/2021)	30059090	000	6108	PCT	1	48,2500	48,25	48,25	5,79		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL lins ITEM 5 ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 Pedido: 3537 Representante: REGIAO SJRP - (VITOR) Representante: REGIAO SJRP - (VITOR) OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

UTI - COVID LINS

21 / 05 / 2021

Maná Cavalius M. Souza

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1000-6 - S PAULO EST CONCEICAO

CONTA: 85.017-0

FAVORECIDO: PRIOM TECNOLOGIA EM EQUIPAMENTOS EI

CPF/CNPJ: 11.619.992/0001-56

VALOR: R\$ 8.030,01

DEBITO EM: 19/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071903

AUTENTICACAO SISBB: E.D17.8F3.266.967.673

15/07



Priom Tecnologia em Equipamentos
 Rua Taquaruçu, 465 - Jabaquara - São Paulo - SP
 Cep: 04346-040 Tel: 11 5011-2650 11 3807-2652
 www.priom.com.br Email: atendimento@priom.com.br

Recibo N° 20210609
 Priom Tecnologia em Equipamentos
 Rua Taquaruçu, 465 - Jabaquara - São Paulo - SP Cep: 04346-040
 Inscrição Estadual 147.036.410.115
 Cnpj 11.619.992/0001-56
 Natureza da Operação **Recibo de Locação**
 Data da Emissão 02/06/2021

Priom Tecnologia em Equipamentos Eireli - ME

Faturamento N°

S
A
C
A
D
O

Nome
Endereço
Município
Cnpj

C
O
B
R
A
N
Ç
A

A/C
Endereço
Município
Cnpj

VALOR POR EXTENSO

FATURA DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
VALOR R\$	N° DE ORDEM		
R\$ 8.030,01		10/07/2021	

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303, JARDIM ARIANO	Cep	16400-400
LINS	Estado	SP
45.349.461/0001-02	Insc Estadual	ISENTO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303, JARDIM ARIANO	Cep	16400-400
LINS	Estado	SP
45.349.461/0001-02	Insc Estadual	ISENTO

OITO MIL E TRINTA REAIS E UM CENTAVO

Reconheço erros a exatidão deste - RECIBO na importância acima que pagarei a nota a Priom Tecnologia em Equipamentos Eireli - ME ou à sua ordem na praça e vencimentos indicados

REFERENTE AO MÊS	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALORES EM R\$	
			UNITÁRIO	TOTAL
01.06 A 30.06.2021	2	VENTILADOR PULMONAR INTER 5 PLUS - INTERMED	3.650,00	4.380,01
01.06 A 30.06.2021	1	VENTILADOR PULMONAR DIXTAL DX3010	3.650,00	3.650,00

Cobrado proporcional (Série 800210441070AV1 - 14 dias/ IN-2008-12-01103 - 10 dias)

NOTA: Dispensado da Emissão de Nota Fiscal de Serviços conforme artigo 19 § 5º do decreto 44.450

TOTAL 8.030,01

Recebimento de:	Priom Tecnologia em Equipamentos Eireli - ME	RECIBO
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	N° 20210609

Banco Itaú
 Ag: 1000
 CC: 85017-0

Lins UTI

19/07
 Lins

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 19/07/2021
PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
NUMERO DO CPNJ 45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 6.628,11
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 6.628,11

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.C15.662.5B8.EB8.B59
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 071904

lins

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	6.628,11
Data limite para acolhimento: 20/07/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações:	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	6.628,11
SEDA (Versão:5.0.0)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
14/07/2021 15:41:32		

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	6.628,11
Data limite para acolhimento: 20/07/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações:	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	6.628,11
SEDA (Versão:5.0.0)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
14/07/2021 15:41:32		

19/07/2021
lins

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
PERIODO DE APURACAO	30/06/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	2.138,10
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.138,10


AUTENTICACAO SISBB: 7.CE0.D48.A52.23E.9EC
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 071905

Ass

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 20/07/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.138,10
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEMDA (Versão:5.0.0)	10 VALOR TOTAL →	2.138,10
14/07/2021 15:41:28	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 →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Data limite para acolhimento: 20/07/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.138,10
Observações:	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEMDA (Versão:5.0.0)	10 VALOR TOTAL →	2.138,10
14/07/2021 15:41:28	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

19/07/21
Ass

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC	TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
10/06/2021	484	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 142.540,00	R\$ -	R\$ 2.138,10	R\$ 6.628,11	R\$ 8.766,21	R\$ 133.773,79
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ 2.138,10	R\$ 6.628,11	R\$ -	R\$ -

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 3310-3 - SJCAMPOS-CENTRO

CONTA: 13.005.267-3

FAVORECIDO: ST METROLOGIA CALIBRACOES E ENSAIOS

CPF/CNPJ: 24.493.381/0001-56

VALOR: R\$ 5.000,00


DEBITO EM: 19/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071906

AUTENTICACAO SISBB: 6.E99.645.707.F49.E60

UTF Covid Lins
19/07

	ST METROLOGIA CALIBRACOES E ENSAIOS EIRELI CNPJ 24.493.381/0001-56 Rua Argentina, 21 – Cidade Vista Verde São José dos Campos / SP – CEP 12223-000 Tel: (12) 3028-5644 / 3028-5648	Nº 129 1ª via - Cliente 2ª via - Fisco 3ª via - Arquivo
---	---	---

Natureza da Operação: LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	Data de emissão: 02/07/2021
--	------------------------------------

Fatura Nº 152	Duplicata Nº 5/6	Valor: R\$ 5.000,00	Vencimento : 19/07/2021
---------------	------------------	---------------------	-------------------------

Sacado: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CPF / CNPJ: 45.349.461/0001-02
Endereço: Av:Jose Ariano Rodrigues, Nº 303, Jardim Ariano, Lins - SP, CEP 16.400-400

DESCRIÇÃO	QTD.	VALOR UNIT.	SUBTOTAL
Bomba de Infusão -MODELO LM835 -TERUMO	10	R\$ 500,00	R\$ 5.000,00
TOTAL :			R\$ 5.000,00

Dados para Pagamento:

ST METROLOGIA CALIBRACOES E ENSAIOS EIRELI
CNPJ : 24.493.381/0001-56

BANCO SANTANDER (033)
Agencia: 3310
CC: 13005267-3

PIX : 24.493.381/0001-56

Declaro(amos) que recebi(emos) a fatura nº 152 no valor de R\$ 5.000,00 com vencimento para 19/07/2021

_____, _____ de _____ de _____
(Local e Data)

19/07
Lins

ST METROLOGIA

Rua Argentina, 21
São José dos Campos, SP
12223-000 BR
+55 1230285644
CNPJ 24.493.381/0001-56

**FATURAR PARA**

ASSOCIACAO
HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
Avenida José Ariano
Rodrigues, 303 - SALA 03
Lins, SP 16400-400 Brasil

ND 152**DATA 02/07/2021****DATA DE VENCIMENTO 19/07/2021**

DATA	DESCRIÇÃO	QTDE.	VALOR UN.	VALOR
	Bomba de Infusão -MODELO LM835 - TERUMO	10	500,00	5.000,00

Dados para Pagamento:

ST METROLOGIA CALIBRACOES E ENSAIOS
EIRELI
CNPJ : 24.493.381/0001-56

BANCO SANTANDER (033)
Agencia: 3310
CC: 13005267-3

PIX : 24.493.381/0001-56

BANCO INTER (077)
Agencia :0001-9
Conta : 9102121-9

TOTAL DEVIDO**R\$5.000,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2021
IDENTIFICADOR	45349461000102
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2021
VALOR DO INSS	3.162,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.162,80

=====

DOCUMENTO: 072001
AUTENTICACAO SISBB: 6.1B1.25B.611.581.9F7

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0025
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

=====


CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2021
IDENTIFICADOR	45349461000102
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2021
VALOR DO INSS	3.162,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.162,80

=====


DOCUMENTO: 072001
AUTENTICACAO SISBB: 6.1B1.25B.611.581.9F7

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

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	06/2021
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0001-02
	6 - VALOR DO INSS	3.162,80
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0001-02 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400		8 -
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES
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
		11 - TOTAL
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	06/2021
	5 - IDENTIFICADOR	45.349.461/0001-02
	6 - VALOR DO INSS	3.162,80
	7 -	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.349.461/0001-02 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 JARDIM ARIANO LINS SP CEP 16400-400		8 -
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES
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
		11 - TOTAL
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
4354	ANA PAULA DANTAS DE CRAVALHO URBANO	2.228,87	0,00	0,00	0,00	7,93	173,80
4351	ANDREZA DE PAULA PEPPE MUNDA	1.044,00	0,00	0,00	0,00	7,50	78,30
4360	BRENDA FERNANDA SILVA CARDOSO DE OLIVEIRA	1.182,74	0,00	0,00	0,00	7,50	88,69
4352	BRUNA MUNIZ REDIGOLO FERNANDES	1.044,00	0,00	0,00	0,00	7,50	78,30
4530	CARLOS EDUARDO FARIA RAMOS	1.014,81	0,00	0,00	0,00	7,50	76,10
4516	DENISE CARLA PASSOS GARCIA	1.802,20	0,00	0,00	0,00	7,62	136,53
4457	ELAINE DOS SANTOS CASTRO BLASK	1.223,09	0,00	0,00	0,00	7,50	91,73
4364	FERNANDA SILVA SUNIGA	1.235,62	0,00	0,00	0,00	7,50	92,66
4456	FERNANDO JOSE PEÇANHA	1.044,00	0,00	0,00	0,00	7,50	78,30
4493	GABRIEL ALEXSANDER MARQUES DE SOUZA GUEDES	907,17	0,00	0,00	0,00	7,50	68,02
4353	GEANE DE MOURA ARAUJO	1.044,00	0,00	0,00	0,00	7,50	78,30
4367	GISELE ROSA COELHO DE SOUZA	979,75	0,00	0,00	0,00	7,50	73,48
4377	HELOISA PEREIRA BARRETA DINALLI	1.087,30	0,00	0,00	0,00	7,50	81,54
4921	JOCELAINE CRISTINA DA SILVA PERINI	1.241,31	0,00	0,00	0,00	7,50	93,08
4807	JOSE ROBERTO SOUZA SILVA	1.689,48	0,00	0,00	0,00	7,79	130,71
4816	KELLY ANDRESSA FERREIRA RODRIGUES	743,12	0,00	0,00	0,00	7,50	55,73
4451	LIGIA CRISTINA DA CONCEICAO VIANA	856,37	0,00	0,00	0,00	7,50	64,22
4374	MANOEL ALEXANDRE DA SILVA	1.115,64	0,00	0,00	0,00	7,50	83,66
4434	MARIA CAROLINA MANHANI DE SOUZA	2.019,61	0,00	0,00	0,00	7,84	156,31
4907	MARIA ELISABETE DOS ANJOS MARTINS	952,54	0,00	0,00	0,00	7,50	71,43
4979	MURILO JOSÉ PRADO NOVAES	583,69	0,00	0,00	0,00	7,50	43,77
4362	PAULO EDUARDO GONCALVES	2.100,55	0,00	0,00	0,00	7,84	162,31
4372	RAFAEL RAMOS RODRIGUES	1.194,93	0,00	0,00	0,00	7,50	89,61
4359	RENATA FERREIRA	1.044,00	0,00	0,00	0,00	7,50	78,30
4458	RITA DE CASSIA FERNANDES MENESES	1.269,02	0,00	0,00	0,00	7,50	95,17
4450	ROSIMEIRE SANTANA GARCIA	838,09	0,00	0,00	0,00	7,50	62,85
4358	SANDRA REGINA CORREIA BALBINO	4.514,14	0,00	0,00	0,00	10,20	444,51
4355	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	1.170,90	0,00	0,00	0,00	7,50	87,81
4378	THAIS FERNANDA BASTOS PIRES	1.087,30	0,00	0,00	0,00	7,50	81,54
4541	THAYNARA CRISTINA BASTOS PIRES	971,96	0,00	0,00	0,00	7,50	72,88
4369	THIAGO WELISON VIEIRA	1.242,34	0,00	0,00	0,00	7,50	93,16
	Empregados:	31	Total:	40.472,54	0,00	0,00	3.162,80
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	31	Total:	40.472,54	0,00	0,00	3.162,80

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	40.472,54	0,00	3.162,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.162,80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	20/07/2021
PERIODO DE APURACAO	30/06/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	3.939,33
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	3.939,33

AUTENTICACAO SISBB: 3.4C0.FF9.836.90C.8E8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 072002

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.939,33
Data limite para acolhimento: 20/07/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: DARF 06 2021 - UTI LINS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	3.939,33
SEDA (Versão:5.0.0)	20/07/2021 09:55:07	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.939,33
Data limite para acolhimento: 20/07/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: DARF 06 2021 - UTI LINS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	10 VALOR TOTAL →	3.939,33
SEDA (Versão:5.0.0)	20/07/2021 09:55:07	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/06/2021 a 30/06/2021									
EMPREGADOS									
4354	ANA PAULA DANTAS DE CRAVALHO URBA	Mensal 05/21	4.101,94	425,55	379,18	2	15,00	354,80	139,78
4354	ANA PAULA DANTAS DE CRAVALHO URBA	Rescisão	1.542,92	122,36	0,00	0	27,50	869,36	288,25
4351	ANDREZA DE PAULA PEPPE MUNDA	Mensal 05/21	2.088,01	171,42	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4351	ANDREZA DE PAULA PEPPE MUNDA	Rescisão	696,00	52,20	0,00	0	7,50	142,80	49,23
4360	BRENDA FERNANDA SILVA CARDOSO DE	Mensal 05/21	2.249,47	187,32	0,00	0	7,50	142,80	11,86
4360	BRENDA FERNANDA SILVA CARDOSO DE	Rescisão	821,28	61,59	0,00	0	7,50	142,80	56,98
4352	BRUNA MUNIZ REDIGOLO FERNANDES	Mensal 05/21	2.088,01	171,42	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4352	BRUNA MUNIZ REDIGOLO FERNANDES	Rescisão	696,00	52,20	0,00	0	7,50	142,80	49,23
4530	CARLOS EDUARDO FARIA RAMOS	Mensal 05/21	2.174,60	179,21	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4530	CARLOS EDUARDO FARIA RAMOS	Rescisão	652,38	48,92	0,00	0	7,50	142,80	52,11
4516	DENISE CARLA PASSOS GARCIA	Mensal 05/21	3.619,03	357,94	379,18	2	15,00	354,80	77,49
4516	DENISE CARLA PASSOS GARCIA	Rescisão	1.191,71	90,75	0,00	0	22,50	636,13	182,53
4457	ELAINE DOS SANTOS CASTRO BLASK	Mensal 05/21	2.360,82	200,69	0,00	0	7,50	142,80	19,21
4457	ELAINE DOS SANTOS CASTRO BLASK	Rescisão	829,62	62,22	0,00	0	15,00	354,80	65,12
4364	FERNANDA SILVA SUNIGA	Mensal 05/21	2.341,34	198,35	189,59	1	7,50	142,80	0,00
4364	FERNANDA SILVA SUNIGA	Rescisão	851,89	63,89	0,00	0	7,50	142,80	62,81
4456	FERNANDO JOSE PEÇANHA	Mensal 05/21	2.088,01	171,42	379,18	2	0,00	0,00	0,00
4456	FERNANDO JOSE PEÇANHA	Rescisão	696,00	52,20	0,00	0	7,50	142,80	20,79
4493	GABRIEL ALEXSANDER MARQUES DE SOU	Mensal 05/21	1.943,92	158,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4493	GABRIEL ALEXSANDER MARQUES DE SOU	Rescisão	583,18	43,73	0,00	0	7,50	142,80	31,57
4353	GEANE DE MOURA ARAUJO	Mensal 05/21	2.088,01	171,42	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4353	GEANE DE MOURA ARAUJO	Rescisão	696,00	52,20	0,00	0	7,50	142,80	35,01
4377	HELOISA PEREIRA BARRETA DINALLI	Mensal 05/21	2.174,60	179,21	189,59	1	0,00	0,00	0,00
4377	HELOISA PEREIRA BARRETA DINALLI	Rescisão	724,87	54,36	0,00	0	7,50	142,80	42,92
4921	JOCELAINE CRISTINA DA SILVA PERINI	Mensal 05/21	2.158,81	177,79	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4921	JOCELAINE CRISTINA DA SILVA PERINI	Rescisão	971,46	72,85	0,00	0	15,00	354,80	77,14
4807	JOSE ROBERTO SOUZA SILVA	Mensal 05/21	3.865,98	392,51	0,00	0	15,00	354,80	166,22
4807	JOSE ROBERTO SOUZA SILVA	Rescisão	1.367,31	106,55	0,00	0	27,50	869,36	266,33
4374	MANOEL ALEXANDRE DA SILVA	Mensal 05/21	2.186,01	180,24	0,00	0	7,50	142,80	0,00
4374	MANOEL ALEXANDRE DA SILVA	Rescisão	744,58	55,84	0,00	0	7,50	142,80	59,29
4434	MARIA CAROLINA MANHANI DE SOUZA	Mensal 05/21	3.575,13	351,79	0,00	0	15,00	354,80	128,70
4434	MARIA CAROLINA MANHANI DE SOUZA	Rescisão	1.423,75	111,63	0,00	0	22,50	636,13	255,65
4907	MARIA ELISABETE DOS ANJOS MARTINS	Mensal 05/21	1.445,51	113,59	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4907	MARIA ELISABETE DOS ANJOS MARTINS	Rescisão	798,04	59,85	0,00	0	7,50	142,80	12,46
4362	PAULO EDUARDO GONCALVES	Mensal 05/21	4.036,09	416,33	0,00	0	15,00	354,80	188,16

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF	
4362	PAULO EDUARDO GONCALVES	Rescisão	1.418,26	111,14	0,00	0	27,50	869,36	297,37	
4372	RAFAEL RAMOS RODRIGUES	Mensal 05/21	2.193,58	180,92	0,00	0	7,50	142,80	0,00	
4372	RAFAEL RAMOS RODRIGUES	Rescisão	829,54	62,21	0,00	0	7,50	142,80	65,70	
4359	RENATA FERREIRA	Mensal 05/21	2.088,01	171,42	189,59	1	0,00	0,00	0,00	
4359	RENATA FERREIRA	Rescisão	696,00	52,20	0,00	0	7,50	142,80	35,01	
4458	RITA DE CASSIA FERNANDES MENESES	Mensal 05/21	2.360,82	200,69	189,59	1	7,50	142,80	0,00	
4458	RITA DE CASSIA FERNANDES MENESES	Rescisão	874,16	65,56	0,00	0	7,50	142,80	65,64	
4358	SANDRA REGINA CORREIA BALBINO	Mensal 05/21	3.575,13	351,79	189,59	1	15,00	354,80	100,26	
4358	SANDRA REGINA CORREIA BALBINO	Rescisão	3.918,28	399,83	0,00	0	27,50	869,36	832,24	
4355	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	Mensal 05/21	2.282,88	191,33	0,00	0	7,50	142,80	14,07	
4355	SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	Rescisão	782,30	58,67	0,00	0	7,50	142,80	54,27	
4378	THAIS FERNANDA BASTOS PIRES	Mensal 05/21	2.174,60	179,21	0,00	0	7,50	142,80	0,00	
4378	THAIS FERNANDA BASTOS PIRES	Rescisão	724,87	54,36	0,00	0	7,50	142,80	57,14	
4541	THAYNARA CRISTINA BASTOS PIRES	Mensal 05/21	1.943,92	158,45	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
4541	THAYNARA CRISTINA BASTOS PIRES	Rescisão	647,97	48,59	0,00	0	7,50	142,80	36,06	
4369	THIAGO WELISON VIEIRA	Mensal 05/21	2.243,90	186,66	379,18	2	0,00	0,00	0,00	
4369	THIAGO WELISON VIEIRA	Rescisão	860,24	64,51	0,00	0	7,50	142,80	42,73	
Total:			91.486,74	7.905,53					3.939,33	
Empregados:	52	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	91.486,74	7.905,53	2.654,26	3.939,33
Total Geral:										
Empregados:	26	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	91.486,74	7.905,53	2.654,26	3.939,33

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	05/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0473	Mensal 05/2021	0,00	512,76	0,00	512,76	0,00
0561	Mensal 05/2021	0,00	67.760,33	0,00	67.760,33	0,00
0588	Mensal 05/2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			68.273,09	0,00	68.273,09	0,00

23/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:42
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/07/2021
NR. DOCUMENTO	556.600.000.040.049
VALOR TOTAL	2.778,11

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H S C DE LINS
AGENCIA: 6600-1 CONTA: 40.049-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.487
=====

NR.AUTENTICACAO	4.E26.995.0F7.29F.A7A
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota
4648

Data de Emissão
21/07/2021

Data e Hora da
Competência
21/07/2021 às 10:25:16

Código de Verificação
9053-1119-0504

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 51.660.082/0001-31 Cód. Mobiliário 2829 Insc. Mun. 2829
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS RG/IE ISENTO
 Logradouro RUA-PEDRO DE TOLEDO Número 486
 Bairro CENTRO CEP 16400-105
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 3533.2500
 E-Mail's CONTABILIDADE@SANTACASALINS.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. 104244 Cód. Mobiliário 104244
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail jvalentim@ahbb.org.br; Telefone contabilidade@ahbb.org.br
 Inf. Comp.
 Logradouro AVENIDA -JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP
 Complemento SALA 03 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
6765	SERVIÇOS PRESTADOS	2.778,1100	1,00	0,00	0,00	2.778,11

Valor Total dos Serviços - R\$2.778,11

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a medicamentos utilizados entre 11/05 à 10/06.

Rose Faturamento

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\$ 2.778,11

Atividade

B610101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Item da Lista / LCF 116/2003

04 03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Isenta/Imune

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (RS)

0,0000 0,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.778,11

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA CASA DE LINS CNPJ: 51.660.082/0001-31

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 4648 emitida em 21/07/2021 às 10:25:16 - Cód Verif 9053-1119-0504
 Condições de Pagamento: Vencimento: 21/07/2021 Valor Total R\$ 2.778,11 Valor Líquido R\$ 2.778,11

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

23/07/21
Lins

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.12
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 11.063.276-1

FAVORECIDO: MATHEUS ALEXANDRE GOMES BRITO DOS A
CPF/CNPJ: 40.838.588/0001-71

VALOR: R\$ 11.166,66

DEBITO EM: 23/07/2021

=====

DOCUMENTO: 072301

AUTENTICACAO SISBB: C.106.136.9CC.50F.CBA



Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
14/NFE

Data e Hora de Emissão
12/07/2021 09:33:36

Código de Verificação
1DC2B8827CF1EE4F2DDC

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 40.838.588/0001-71 IE: IM: 59651
Razão Social: MATHEUS ALEXANDRE GOMES BRITO DOS ANJOS - SERVICOS DE FISIOTERAPIA M
Endereço : Avenida dos Ipê - Num: 686
Bairro : Parque Residencial Primavera - CEP: 17.206-607
Município : JAU - SP Telefone: (14)3622-3722

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE: IM:
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES - Num: 303 - SALA 03
Bairro : JARDIM ARIANO - CEP: 16.400-400
Município : LINS - SP
E-mail : contabilidade2@ahbb.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Pedro de Toledo - Num: 486. Bairro: Centro - CEP: 16.403-265
Município :LINS - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA NA SANTA CASA DE LINS - atendimento da demanda gerada pela pandemia da Covid-19 (UTI 06 leitos) - 10 dias.

Dados Bancários

Matheus Alexandre Gomes Brito dos Anjos - Serviços de Fisioterapia Me
CNPJ 40.838.588/0001-71
Banco Inter
Agência 0001
Conta 11063276-1

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.166,66

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	11.166,66	2,01	224,45	0,00

Total Tributos: 224,45. Percentual: 2,01%

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 1.740,88 (15,59%)

Recebi(emos) de MATHEUS ALEXANDRE GOMES BRITO DOS ANJOS - SERVICOS DE FISIOTERAPIA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
14/NFE

Emissão
12/07/2021 09:33:36

Código de verificação
1DC2B8827CF1EE4F2DDC



Data

Identificação do Recebedor

23/07/21
Lins

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:27:25
306203062 SEGUNDA VIA 0071
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	3.754,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.487

=====

NR.AUTENTICACAO D.5CA.FCE.BBA.0B1.9D9

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:13
306203062 0025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884120800029909173686930000072730

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	72.601
NOSSO NUMERO	33088412000029909
CONVENIO	03308841
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	727,30
VALOR COBRADO	727,30

=====

NR.AUTENTICACAO	A.F00.849.F37.A4A.D8D
-----------------	-----------------------

=====

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.



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA
AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
5221 0504 0278 9400 0326 5500 1001 1845 9610 0054 4758

Nº 1184596
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152214088942618 27/05/2021 16:43:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
27/05/2021

ENDEREÇO
AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA
27/05/2021

MUNICÍPIO
LINC

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
16:43

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2021 727,31 002 26/07/2021 727,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.427,30	VALOR DO ICMS 68,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.454,61
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.454,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSÉ SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,80	PESO LÍQUIDO 2,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26986	BUSCOPAN 5/1ML (I) - BOEHRINGER (Lote: C7-0597, Qtde: 10, Dt Val: 31/10/2023, Data Fab: 01/10/2020)	30044990	200	6108	CX	10	9,5000	95,00	95,00	3,80		4,00	
25926	HEPAMAX-S 5000UI 25F/A 5ML - BLAU (Lote: 21030890, Qtde: 2, Dt Val: 31/03/2023, Data Fab: 01/03/2021)	30049099	300	6108	CX	2	597,8800	1.195,76	1.195,76	47,83		4,00	
31487	DEXCLORFENIRAMINA 2MG C/20CP GEN -NEO QUIM (Lote: B20M0117, Qtde: 1, Dt Val: 31/12/2022, Data Fab: 01/12/2020)	30049069	520	6108	CX	1	1,4500	1,45	1,21	0,15		12,00	
25912	TERBUTALINA 50/1ML GEN -GREENPHARMA (Lote: 2021, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2023, Data Fab: 01/04/2021)	30049039	020	6108	CX	2	81,2000	162,40	135,33	16,24		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO
ITEM 3 e 4 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 e 2 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LBI 10.147/00
ITEM 3 e 4 ALIQ.12% CP LEI GENERICOSSP 16005/2015
ITEM 1 e 2 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 68,02, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 68,02
Pedido: 1269562
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

UTI - COVID LINS

28/05/2021

Mania Carolina M. de Souza

28/06
Lins

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:13
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080030254381423430060006286930000224000

BENEFICIARIO:

MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME

NOME FANTASIA:

MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME

CNPJ: 20.259.895/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEDPRO COMERCIO P H LTDA ME

CNPJ: 20.259.895/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.602
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.240,00
VALOR COBRADO	2.240,00

NR.AUTENTICACAO 9.AC9.43B.050.3B0.1D0

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDPRO

MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R PREFEITO JOAO BATISTA STOCCO, 2303
SAO GABRIEL
COLOMBO - PR - 83407-734
Telefone/Fax: (41) 3055-2934 - Email: jose.valentin@medpropr.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.011.485

SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

4121 0720 2598 9500 0190 5500 1000 0114 8512 2913 5811

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LOCACAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210147502412 09/07/2021 16:20:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9070042018

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

20.259.895/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

09/07/2021

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/07/2021

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE/FAX

(14) 3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:15:43

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/11485-001	26/07/2021	2.240,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.240,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA					2.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente-CIF				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	CAIXA	TERUMO		0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TELM835A07-LOC	BOMBA DE INFUSAO TERUFUSION TIPO LM3 TERUMO	90189010	041	6908	un	8,0000	280,00	2.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(NFE 10403) 3A LOCAÇÃO DE BOMBAS INFUSORAS PERIODO DE 25/06/2021 A 24/07/2021.(SANTA CASA DE LINS);CONSULTIVO DA REPR/IGT - OPERACAO NAO TRIBURTADA. -

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDPRO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.240,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO, LINS - SP

NF-e

Nº 000.011.485
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONTROLE INTERNO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0023

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 033 - BCO 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\$

6.734,00

DEBITO EM: 30/07/2021


=====

DOCUMENTO: 073001

AUTENTICACAO SISBB:

D.AD2.D3F.5A9.DA6.384

Lins 30/07
Deponto

 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: 04 Emissão: 07/07/2021	
	DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO - 529 Bairro: CENTRO CEP: 16210-000 UF: SP Cidade: BILAC Inscrição Estadual: ISENTO Telefone: (14) 3535-51-98			
CONTRATO Número 004/2021		PAGAMENTO Forma de Pagamento: BOLETO BANCARIO		
OBSERVAÇÃO: Referente ao período 01/06/2021 A 30/06/2021				
DADOS DA LOCAÇÃO				
Código	Descrição / Configuração	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Eletrocardiografo Cardiofax Bivolt - UTI LINS COVID 130318	1	800,00	267,00
2	Ventilador Pulmonar Takaoka - UTI LINS COVID NS 001	1	2.000,00	2.000,00
3	Ventilador Pulmonar Takaoka - UTI LINS COVID NS - 002	1	2.000,00	2.000,00
4	Cardioversor Nihon KOHDEN - UTI LINS COVID 551	1	1.400,00	467,00
5	Ventilador Pulmonar - UTI LINS COVID Bird 8400	1	2.000,00	2.000,00
Valor Total da Fatura:				6.734,00
RECEBI(EMOS) DE EMPRESA . AS LOCAÇÕES CONSTANTES NESTA FATURA INDICADA AO LADO			FATURA DE LOCAÇÃO Nº: 04	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

30/07
Lins

30/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:43:24
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.487-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	54.824,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.487

=====

NR. AUTENTICACAO	7.46B.0DA.92A.5EE.E83
------------------	-----------------------

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