

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TABOÃO DA SERRA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

CONTRATO DE GESTÃO: S-172/23 – P.A 9743/23

EXERCÍCIO 2023

PRESTAÇÃO DE CONTAS

JULHO/ 2023

UNIDADE DE PRONTO SOCORRO INFANTIL DRA. ZILDA ARNS NEUMANN

UNIDADE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA

TABOÃO DA SERRA - SÃO PAULO/SP



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 45.349.461/0001-02 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 11/11/1969
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS
---	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.21-6-01 - UTI móvel 86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel 86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas 86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde 87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada
--

LOGRADOURO R DR ORLANDO T SANTOS	NÚMERO 50	COMPLEMENTO *****
--	---------------------	----------------------

CEP 17.402-064	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	MUNICÍPIO GARÇA	UF SP
--------------------------	------------------------------------	---------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR	TELEFONE (16) 3374-8438
---	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 03/11/2005
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **25/08/2023** às **14:18:30** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 / JARDIM ARIANO / LINS / SP / 16400-400

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 24/08/2023 a 22/09/2023

Certificação Número: 2023082411103993657760

Informação obtida em 25/08/2023 14:19:36

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 43620712/2023

Expedição: 25/08/2023, às 14:20:31

Validade: 21/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

1000255-76.2021.5.02.0016 - TRT 02ª Região (16ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)

1000206-11.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000190-17.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000620-03.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000669-15.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000691-73.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000061-09.2019.5.02.0255 - TRT 02ª Região (5ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0011442-53.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)

0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE CHAPADÃO DO SUL)

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 13.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 15:28:48 do dia 09/08/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/02/2024.

Código de controle da certidão: **A3BC.0063.8817.A501**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal de Finanças

Departamento de Receita Municipal

Certidão Positiva de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão número : 4849-3102-6872

Contribuinte : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF : 45.349.461/0001-02

Código : 104244

Inscrição : 104244

Data de Abertura : 22/05/2016

Data de Encerramento :

Endereço : AV: JOSE ARIANO RODRIGUES, 303. Compl.: SALA 03.

Bloco/Apartamento : /

Bairro : JARDIM ARIANO, CEP: 16400-400.

Cidade : LINS - SP.

Tipo Serviço : Atividade 1º: Atividades de apoio à gestão de saúde

Emitida em : 28/08/2023 às 09:13:39

Válida até : 27/09/2023

Ressalvando o direito que cabe a Fazenda Pública Municipal de exigir na forma da Legislação vigente, os Tributos ou quaisquer outros emolumentos que por ventura venham a ser apurados;

Conforme busca em nosso banco de dados, foi constatado débito para o contribuinte acima descrito.

As informações desta estão contidas em nosso Cadastro.

Certidão expedida **via Internet**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Finanças (<https://s91.asp.srv.br/issonline/servlet/haautenticadocumento>).

REALIZADO

DESCRITIVO			Realizado Total		Realizado Mensal		Realizado
			TOTAL		UPA		PSI
			VALORES	CAT	VALORES	CAT	VALORES
COD. PC	CAT						
		1. Pessoal e Encargos	1.336.209,46		673.373,80		662.835,66
1.1	1	1.1 Salários	951.810,65	UPA 1.1	483.801,83	PSI 1.1	468.008,82
1.2	1	1.2 Benefícios	72.136,28	UPA 1.2	35.962,36	PSI 1.2	36.173,92
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	291.211,30	UPA 1.3	153.609,61	PSI 1.3	137.601,69
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	0,00	UPA 1.4	0,00	PSI 1.4	0,00
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	0,00	UPA 1.5	0,00	PSI 1.5	0,00
1.6	1	1.6 Rescisões	21.051,23	UPA 1.6	0,00	PSI 1.6	21.051,23
		2. Materiais de Consumo	174.183,25		126.399,19		47.784,06
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	62.659,61	UPA 2.1	51.863,26	PSI 2.1	10.796,35
2.2	3	2.2 Medicamentos	106.041,64	UPA 2.2	72.828,93	PSI 2.2	33.212,71
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	5.482,00	UPA 2.3	1.707,00	PSI 2.3	3.775,00
		3. Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares	61.343,79		25.424,73		35.919,06
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	42.149,71	UPA 3.1	17.590,14	PSI 3.1	24.559,57
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	0,00	UPA 3.2	0,00	PSI 3.2	0,00
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	4.598,46	UPA 3.3	0,00	PSI 3.3	4.598,46
3.4	12	3.4 Combustível	0,00	UPA 3.4	0,00	PSI 3.4	0,00
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	9.197,67	UPA 3.5	5.572,29	PSI 3.5	3.625,38
3.6	1	3.6 Crachás Funcionais e Afins	0,00	UPA 3.6	0,00	PSI 3.6	0,00
3.7	1	3.7 Uniformes	4.930,35	UPA 3.7	2.262,30	PSI 3.7	2.668,05
3.8	6	3.8 GLP	467,60	UPA 3.8	0,00	PSI 3.8	467,60
		4. Prestação de Serviços Assistenciais	1.930.000,00		1.090.000,00		840.000,00
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	1.930.000,00	UPA 4.1	1.090.000,00	PSI 4.1	840.000,00
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	0,00	UPA 4.2	0,00	PSI 4.2	0,00
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	0,00	UPA 4.3	0,00	PSI 4.3	0,00
		6. Contratação de Serviço ADM e Apoio	552.137,79		279.174,59		272.963,20
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	114.582,34	UPA 6.1	43.620,14	PSI 6.1	70.962,20
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	0,00	UPA 6.2	0,00	PSI 6.2	0,00
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	40.265,40	UPA 6.3	20.132,70	PSI 6.3	20.132,70
6.4	8	6.4 Lavanderia	25.997,20	UPA 6.4	12.998,64	PSI 6.4	12.998,64
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	70.906,75	UPA 6.5	35.453,38	PSI 6.5	35.453,38
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	0,00	UPA 6.6	0,00	PSI 6.6	0,00
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	0,00	UPA 6.7	0,00	PSI 6.7	0,00
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	80.800,00	UPA 6.8	43.480,00	PSI 6.8	32.320,00
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	12.347,05	UPA 6.9	6.173,53	PSI 6.9	6.173,53
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	3.086,46	UPA 6.10	1.620,11	PSI 6.10	1.466,37
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	0,00	UPA 6.11	0,00	PSI 6.11	0,00
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Análise de Água	0,00	UPA 6.12	0,00	PSI 6.12	0,00
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	1.733,34	UPA 6.13	816,67	PSI 6.13	916,67
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	4.796,32	UPA 6.14	3.660,63	PSI 6.14	1.135,69
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	11.022,81	UPA 6.15	10.715,31	PSI 6.15	307,50
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos	48.834,30	UPA 6.16	20.800,00	PSI 6.16	28.034,30
6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	40.610,00	UPA 6.17	18.480,00	PSI 6.17	22.130,00
6.18	8	6.18 Educação Permanente	0,00	UPA 6.18	0,00	PSI 6.18	0,00
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	90.210,70	UPA 6.19	52.750,94	PSI 6.19	37.459,76
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	3.045,10	UPA 6.20	1.522,55	PSI 6.20	1.522,55
6.21	8	6.21 Serviços de T.I	3.900,00	UPA 6.21	1.950,00	PSI 6.21	1.950,00
		7. Despesas Gerenciais	82.964,18		50.768,17		32.196,01
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	0,00	UPA 7.1	0,00	PSI 7.1	0,00
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	1.985,00	UPA 7.2	1.985,00	PSI 7.2	0,00
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	124,42	UPA 7.3	124,42	PSI 7.3	0,00
7.4	8	7.4 Gestão de DP e RH	12.600,00	UPA 7.4	6.300,00	PSI 7.4	6.300,00
7.5	8	7.5 Assessoria Jurídica	9.100,00	UPA 7.5	4.550,00	PSI 7.5	4.550,00
7.6	8	7.6 Auditoria e Controladoria	12.600,00	UPA 7.6	6.300,00	PSI 7.6	6.300,00
7.7	8	7.7 Prestação de Contas	12.600,00	UPA 7.7	6.300,00	PSI 7.7	6.300,00
7.8	8	7.8 Contabilidade e Fiscal	12.600,00	UPA 7.8	6.300,00	PSI 7.8	6.300,00
7.9	8	7.9 Gestão Administrativa	21.354,76	UPA 7.9	18.908,75	PSI 7.9	2.446,01
					0,00		
0	0	Resgate Automatico					
0.1	0.1	Resgate Automatico - CDB					
0.2	19	Aplicação Automatica					
0.3	19.1	Aplicação Automatica - CDB					
0.4	0.2	Saldo do Dia - Banco					

0.5	17	Repasse Prefeitura				
0.6	18	Devoluções				
0.7	20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada				
0.8	21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida				
0.9	22	Bloqueio Judicial				
10	23	Desbloqueio Judicial				
11	24	Transferência Bloqueio Judicial				
C	C	TED DEVOLVIDA - CRÉDITO				
D	D	TED DEVOLVIDA - DÉBITO				
CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA			4.136.838,47	2.245.140,48	1.891.697,99	

CAT	ENTRADAS MÊS DE JULHO DE 2023	VALOR
	Saldo do mês Anterior	0
17	Total Repasses do mês	4.191.652,26
18	Devoluções	0,00
20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada	0,00
21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida	0,00
22	Bloqueio Judicial	496,71
23	Desbloqueio Judicial	491,37
24	Transferência Bloqueio Judicial	83.581,09
TOTAL		4.191.652,26
COD	CLASSIFICAÇÃO DAS DESPESAS	VALOR
1	Recursos humanos (5)	1.356.573,34
2	Recursos humanos (6)	0,00
3	Medicamentos	111.523,64
4	Material médico e hospitalar(*)	62.659,61
5	Gêneros alimentícios	0,00
6	Outros materiais de consumo	51.814,98
7	Serviços médicos(*)	1.930.000,00
8	Outros serviços de terceiros	513.848,95
9	Locação de imóveis	0,00
10	Locação diversas	105.263,43
11	Utilidades públicas(7)	3.045,10
12	Combustível	0,00
13	Bens e materiais permanentes	0,00
14	Obras	0,00
15	Despesas financeiras e bancárias	1.985,00
16	Outras despesas	124,42
TOTAL		4.136.838,47
COD	APLICAÇÕES FINANCEIRAS - BB AUTOMÁTICO MAIS	VALOR
	Saldo Anterior	3.296.427,45
19	Aplicações Brutas (+)	3.351.774,75
0	Resgates Líquidos (-)	-3.380.032,56
	Imposto de Renda (-)	0
	IOF (-)	0
	Rendimento Bruto no mês (+)	
	Rendimento Líquido no mês	4.314,65
	Saldo Atual (=)	3.272.484,29
COD	APLICAÇÕES FINANCEIRAS - CDB	VALOR
	Saldo Anterior	30.183,22
19.1	Aplicações Brutas (+)	0,00
0.1	Resgates Líquidos (-)	-514,83
	Imposto de Renda (-)	0
	IOF (-)	0
	Rendimento Bruto no mês (+)	0,00
	Rendimento Líquido no mês	977,30
	Saldo Atual (=)	30.645,69
		3.303.129,98
RESUMO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE + APLICAÇÃO)		
A	Saldo do mês anterior (Conta Corrente + Aplicação)	3.326.610,67
B	Total das Receitas do mês	4.191.652,26
C	Rendimento Líquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF)	4.314,65
D	Rendimento Líquido da Aplicação do mês (Red. Bruto - IR - IOF)	977,30
22	Bloqueio Judicial	496,71
23	Desbloqueio Judicial	491,37
24	Transferência Bloqueio Judicial	83.581,09
E	Resultado de (A+B+C+D) - Bloqueio	7.439.968,45
F	Total das Despesas do mês	4.136.838,47
G	Resultado = Conta Corrente + Aplicação (D-E)	3.303.129,98
Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro. São Paulo, 29 de Agosto de 2023.		

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4): EM ANEXO

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUENTES (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 1.356.573,34	R\$ -	R\$ 1.356.573,34	R\$ 1.356.573,34	
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 174.183,25	R\$ -	R\$ 174.183,25	R\$ 174.183,25	
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outros materiais de consumo	R\$ 51.814,98	R\$ -	R\$ 51.814,98	R\$ 51.814,98	
Serviços médicos (*)	R\$ 1.930.000,00	R\$ -	R\$ 1.930.000,00	R\$ 1.930.000,00	
Outros serviços de terceiros	R\$ 513.848,95		R\$ 513.848,95	R\$ 513.848,95	
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locações diversas	R\$ 105.263,43	R\$ -	R\$ 105.263,43	R\$ 105.263,43	
Utilidades públicas (7)	R\$ 3.045,10	R\$ -	R\$ 3.045,10	R\$ 3.045,10	
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 1.985,00	R\$ -	R\$ 1.985,00	R\$ 1.985,00	
Outras despesas	R\$ 124,42	R\$ -	R\$ 124,42	R\$ 124,42	
TOTAL	R\$ 4.136.838,47	R\$ -	R\$ 4.136.838,47	R\$ 4.136.838,47	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e Pessoa Jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUENTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(J) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 7.439.968,45
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 4.136.838,47
(L) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 3.303.129,98
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(N) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 3.303.129,98

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

São Paulo, 29 de Agosto de 2023.

Responsáveis pela Conveniada:

Assinatura do Responsável

ITEM	DATA PGTO	Nr. Doc. Banco	EMISSION NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NFE OU NFSE OU FATURA LOCAÇÃO, RECIBO, RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	ENTRADA	VALOR LIQUIDO	SALDO	COD. PC	CAT	PRESTAÇÃO DE CONTAS - CENTRO DE CUSTO
1738	03/07/2023	551.195.000.126.257	03/07/2023	ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI	81	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R\$ 91.898,70		R\$ 42.102,00	R\$ (42.102,00)	6.1	8	UPA 6.1
1738,1	03/07/2023	551.195.000.126.257	03/07/2023	ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI	81	NFS	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R\$ 91.898,70		R\$ 49.796,70	R\$ (91.898,70)	6.1	8	PSI 6.1
1739	03/07/2023	556.505.000.001.411	05/06/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	132663	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 11.291,84		R\$ 11.291,84	R\$ (103.190,54)	2.1	4	UPA 2.1
1740	03/07/2023	556.505.000.001.411	14/04/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	127385	NFE	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R\$ 11.361,42		R\$ 11.361,42	R\$ (114.551,96)	2.2	3	UPA 2.2
1741	03/07/2023	70.301	05/06/2023	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - (0001-60)	4126324	FATURA	07.976.147/0001-60	6.14 Locação de Veiculos Administrativo	R\$ 2.265,73		R\$ 2.265,73	R\$ (116.817,69)	6.14	10	UPA 6.14
1742	03/07/2023	70.302	05/06/2023	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1731267	NFE	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R\$ 4.485,97		R\$ 4.485,97	R\$ (121.303,66)	2.2	3	UPA 2.2
1743	03/07/2023	70.303	05/06/2023	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1731292	NFE	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.087,22		R\$ 2.087,22	R\$ (123.390,88)	2.1	4	UPA 2.1
1744	03/07/2023	70.304	05/06/2023	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	60150	NFE	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R\$ 7.202,73		R\$ 7.202,73	R\$ (130.593,61)	2.2	3	UPA 2.2
1745	03/07/2023	70.305	05/06/2023	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1731288	NFE	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 732,90		R\$ 732,90	R\$ (131.326,51)	2.1	4	UPA 2.1
1746	03/07/2023	70.306	05/06/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	132624	NFE	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R\$ 3.763,48		R\$ 3.763,48	R\$ (135.089,99)	2.2	3	UPA 2.2
1747	03/07/2023	70.307	05/06/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	132630	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.575,20		R\$ 2.575,20	R\$ (137.665,19)	2.1	4	UPA 2.1
1748	03/07/2023	70.308	06/06/2023	NEUPHARMA DIST MAT MED HOSPITALAR	34982	NFE PARCELADO 01/02	21.487.927/0001-78	2.2 Medicamentos	R\$ 3.155,40		R\$ 1.577,70	R\$ (139.242,89)	2.2	3	PSI 2.2
1749	03/07/2023	70.309	06/06/2023	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1731904	NFE	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R\$ 4.668,49		R\$ 4.668,49	R\$ (143.911,38)	2.2	3	PSI 2.2
1750	03/07/2023	70.310	06/06/2023	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	60267	NFE	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R\$ 1.740,92		R\$ 1.740,92	R\$ (145.652,30)	2.2	3	PSI 2.2
1751	03/07/2023	70.311	06/06/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	505493	NFE	94.389.400/0001-84	2.2 Medicamentos	R\$ 3.229,96		R\$ 3.229,96	R\$ (148.882,26)	2.2	3	UPA 2.2
1752	03/07/2023	70.312	06/06/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	505578	NFE	94.389.400/0001-84	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.969,00		R\$ 1.969,00	R\$ (150.851,26)	2.1	4	PSI 2.1
1753	03/07/2023	70.313	06/06/2023	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	222155	NFE PARCELADO 01/02	10.972.948/0001-62	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 3.200,00		R\$ 1.600,00	R\$ (152.451,26)	2.1	4	UPA 2.1
1754	03/07/2023	70.314	06/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0001-60)	516165	NFE	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R\$ 520,32		R\$ 520,32	R\$ (152.971,58)	2.2	3	UPA 2.2
1755	03/07/2023	70.315	07/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0001-60)	703885	NFE	11.206.099/0001-07	2.2 Medicamentos	R\$ 590,25		R\$ 590,25	R\$ (153.561,83)	2.2	3	UPA 2.2
1756	03/07/2023	70.316	07/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0001-60)	516269	NFE PARCELADO 01/02	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.766,45		R\$ 883,23	R\$ (154.445,06)	2.1	4	UPA 2.1
1757	03/07/2023	70.317	24/05/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0001-60)	510776	NFE	11.206.099/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.149,56		R\$ 1.149,56	R\$ (155.594,62)	2.1	4	UPA 2.1
1758	03/07/2023	70.318	10/07/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - (0023-24)	382264	NFE	00.331.788/0023-24	2.3 Gases Medicinais	R\$ 845,00		R\$ 845,00	R\$ (156.439,62)	2.3	3	UPA 2.3
1759	03/07/2023	70.319	03/07/2023	TICKET SERVIÇOS SA	5591691	NFS	47.866.934/0001-74	1.2 Benefícios	R\$ 21.700,00		R\$ 21.700,00	R\$ (178.139,62)	1.2	1	PSI 1.2
1760	03/07/2023	70.320	03/07/2023	TICKET SERVIÇOS SA	55991690	NFS	47.866.934/0001-74	1.2 Benefícios	R\$ 23.450,00		R\$ 23.450,00	R\$ (201.589,62)	1.2	1	UPA 1.2
1761	03/07/2023	70.321	03/07/2023	GRM SERVIÇOS LTDA	63	NFS	48.129.395/0001-53	6.8 Controle de Acesso / Segurança	R\$ 32.320,00		R\$ 32.320,00	R\$ (233.909,62)	6.8	8	PSI 6.8
1761,1	03/07/2023	70.321	03/07/2023	GRM SERVIÇOS LTDA	63	NFS	48.129.395/0001-53	6.8 Controle de Acesso / Segurança	R\$ 48.480,00		R\$ 48.480,00	R\$ (282.389,62)	6.8	8	UPA 6.8
1762	03/07/2023	9.903	03/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 282.389,62	R\$ -	R\$ -	0	0	
1763	04/07/2023	70.401	03/07/2023	Cuba Med - Solucoes em Saude LTDA	271	NFS	30.401.036/0001-48	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 545.000,00		R\$ 511.482,50	R\$ (511.482,50)	4.1	7	UPA 4.1
1764	04/07/2023	70.402	03/07/2023	HMB Neurocirurgia Ltda	130	NFS	30.854.254/0001-38	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 420.000,00		R\$ 394.170,00	R\$ (905.652,50)	4.1	7	PSI 4.1
1765	04/07/2023	70.403	07/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0001-60)	516648	NFE PARCELADO 01/02	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R\$ 1.353,78		R\$ 676,89	R\$ (906.329,39)	2.2	3	PSI 2.2
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0001-60)	516827	NFE PARCELADO 01/02	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.763,22		R\$ 1.381,61	R\$ (907.711,00)	2.1	4	PSI 2.1
1767	04/07/2023	70.405	09/06/2023	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - (0001-60)	4139217	FATURA	07.976.147/0001-60	6.14 Locação de Veiculos Administrativo	R\$ 259,21		R\$ 259,21	R\$ (907.970,21)	6.14	10	UPA 6.14
1768	04/07/2023	70.406	07/06/2023	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	3702	NFE PARCELADO 01/02	26.030.026/0001-76	2.2 Medicamentos	R\$ 3.260,40		R\$ 1.630,20	R\$ (909.600,41)	2.2	3	UPA 2.2
1769	04/07/2023	70.407	06/06/2023	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	65297	NFE	04.342.595/0002-03	2.2 Medicamentos	R\$ 791,40		R\$ 791,40	R\$ (910.391,81)	2.2	3	UPA 2.2
1770	04/07/2023	70.408	06/06/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	18079	NFE	80.546.948/0001-86	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.387,00		R\$ 2.387,00	R\$ (912.778,81)	2.1	4	UPA 2.1
1771	04/07/2023	9.903	04/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 912.778,81	R\$ -	R\$ 0,00	0	0	
1772	05/07/2023	34.256.380		Prefeitura Municipal de Taboão da Serra - SP			46.523.122/0001-63	Repasso Prefeitura	R\$ 4.191.652,26	R\$ 4.191.652,26		R\$ 4.191.652,26	0.5	17	
1773	05/07/2023	553.348.000.301.097	04/07/2023	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT CIR. HO. SO.LTDA	1611783	NFE	61.418.042/0001-31	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.006,55		R\$ 1.006,55	R\$ 4.190.645,71	2.1	4	PSI 2.1
1774	05/07/2023	554.044.000.013.845	07/06/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO E HOSP	937779	NFE	07.752.236/0001-23	2.2 Medicamentos	R\$ 11.406,10		R\$ 11.406,10	R\$ 4.179.239,61	2.2	3	UPA 2.2
1775	05/07/2023	559.796.000.000.845	04/07/2023	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	721	NFS	12.916.426/0001-79	6.19 Serviços Laboratoriais	R\$ 52.736,61		R\$ 49.493,30	R\$ 4.129.746,31	6.19	8	UPA 6.19
1776	05/07/2023	559.796.000.000.845	04/07/2023	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	722	NFS	12.916.426/0001-79	6.19 Serviços Laboratoriais	R\$ 37.045,90		R\$ 34.767,57	R\$ 4.094.978,74	6.19	8	PSI 6.19
1777	05/07/2023	31.055	05/07/2023	PSI - REMESSA FOLHA DE PAGAMENTO		REMESSA	45.349.461/0001-02	1.1 Salários	R\$ 276.121,18		R\$ 276.121,18	R\$ 3.818.857,56	1.1	1	PSI 1.1
1778	05/07/2023	31.057	05/07/2023	UPA - REMESSA FOLHA DE PAGAMENTO		REMESSA	45.349.461/0001-02	1.1 Salários	R\$ 374.023,96		R\$ 374.023,96	R\$ 3.444.833,60	1.1	1	UPA 1.1
1779	05/07/2023	70.501	07/06/2023	DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTD	2280	NFE	290.328.260/0001-14	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 537,60		R\$ 537,60	R\$ 3.444.296,00	2.1	4	UPA 2.1
1780	05/07/2023	70.502	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8062	NFE PARCELADO 01/02	30.572.032/0001-22	2.2 Medicamentos	R\$ 3.157,00		R\$ 1.578,50	R\$ 3.442.717,50	2.2	3	PSI 2.2
1781	05/07/2023	70.503	07/06/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	474228	NFE	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R\$ 1.500,00		R\$ 1.500,00	R\$ 3.441.217,50	2.2	3	PSI 2.2
1782	05/07/2023	70.504	05/07/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	GUIA	FGTS CÓD. 115	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R\$ 43.972,37		R\$ 43.972,37	R\$ 3.397.245,13	1.3	1	PSI 1.3
1783	05/07/2023	70.505	05/07/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	GUIA	FGTS CÓD. 115	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R\$ 45.983,64		R\$ 45.983,64	R\$ 3.351.261,49	1.3	1	UPA 1.3
1784	05/07/2023	9.903	05/07/2023	BB RENDE FACIL - APLICAÇÃO		APLICAÇÃO	00.000.000/0001-91	Aplicação Automatica	R\$ 3.351.261,49		R\$ 3.351.261,49	R\$ 0,00	0.2	19	
1785	06/07/2023	200.009	06/07/2023	TED Devolvida		TED DEVOLVIDA	00.360.305/0001-04	TED DEVOLVIDA - CRÉDITO	R\$ 3.117,93	R\$ 3.117,93		R\$ 3.117,93	C	C	
1786	06/07/2023	300.013	06/07/2023	TED Devolvida		TED DEVOLVIDA	00.360.305/0001-04	TED DEVOLVIDA - CRÉDITO	R\$ 1.567,61	R\$ 1.567,61		R\$ 4.685,54	C	C	
1787	06/07/2023	553.044.000.025.135	03/07/2023	RODRIGUES & SCHWARTZ GESTÃO HOSPITAL LTDA	9	NFS	40.482.353/0001-90	7.9 Gestão Administrativa	R\$ 16.950,00		R\$ 16.950,00	R\$ (12.264,46)	7.9	8	UPA 7.9
1788	06/07/2023	70.601	06/07/2023	UPA - ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES		FOLHA DE PAGAMENTO	179.298.848-64	1.1 Salários	R\$ 6.843,57		R\$ 6.843,57	R\$ (19.108,03)	1.1	1	UPA 1.1
1789	06/07/2023	70.602	06/07/2023	UPA - ANA PAULA APARECIDA GONCALVE		FOLHA DE PAGAMENTO	308.039.678-29	1.1 Salários	R\$ 1.853,93		R\$ 1.853,93	R\$ (20.961,96)	1.1	1	UPA 1.1
1790	06/07/2023	70.603	06/07/2023	UPA - CLAUDIA BARBOSA DE MELO RAMOS		FOLHA DE PAGAMENTO	259.015.068-71	1.1 Salários	R\$ 2.981,51		R\$ 2.981,51	R\$ (23.943,47)	1.1	1	UPA 1.1
1791	06/07/2023	70.604	06/07/2023	UPA - FERNANDO SENA DE PAULA		FOLHA DE PAGAMENTO	216.564.628-69	1.1 Salários	R\$ 4.001,58		R\$ 4.001,58	R\$ (27.945,05)	1.1	1	UPA 1.1
1792	06/07/2023	70.605	06/07/2023	UPA - JACINARIA MATOS BITENCOURT		FOLHA DE PAGAMENTO	340.042.058-16	1.1 Salários	R\$ 5.452,43		R\$ 5.452,43	R\$ (33.397,48)	1.1	1	UPA 1.1
1793	06/07/2023	70.606	06/07/2023	UPA - LEILA CRISTINA BORGES FERREIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	143.043.888-60	1.1 Salários	R\$ 2.925,76		R\$ 2.925,76	R\$ (36.323,24)	1.1	1	UPA 1.1
1794	06/07/2023	70.607	06/07/2023	UPA - LUCIANO SILVA RAMOS		FOLHA DE PAGAMENTO	306.279.478-08	1.1 Salários	R\$ 2.853,89		R\$ 2.853,89	R\$ (39.177,13)	1.1	1	UPA 1.1
1795	06/07/2023	70.608	06/07/2023	UPA - RICARDO BARBOSA DE MORAES		FOLHA DE PAGAMENTO	169.297.458-04	1.1 Salários	R\$ 3.837,14		R\$ 3.837,14	R\$ (43.014,27)	1.1	1	UPA 1.1
1796	06/07/2023	70.609	06/07/2023	UPA - ROSANGELA APARECIDA DOS SANT		FOLHA DE PAGAMENTO	169.379.918-94	1.1 Salários	R\$ 3.828,89						

1797	06/07/2023	70.610	06/07/2023	TED Devolvida		TED DEVOLVIDA	00.360.305/0001-04	TED DEVOLVIDA - DEBITO	R\$ 3.117,93		R\$ 3.117,93	R\$ (49.961,09)	D	D	D
1798	06/07/2023	70.611	06/07/2023	UPA - PRISCILA SOLEDADE DOS SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	339.653.268-64	1.1 Salários	R\$ 6.305,46		R\$ 6.305,46	R\$ (56.266,55)	1.1	1	UPA 1.1
1799	06/07/2023	70.612	06/07/2023	UPA - VICTOR RODRIGUES FERNANDES		FOLHA DE PAGAMENTO	549.374.588-76	1.1 Salários	R\$ 768,12		R\$ 768,12	R\$ (57.034,67)	1.1	1	UPA 1.1
1800	06/07/2023	70.613	06/07/2023	UPA - LUCIANA SOUSA DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	189.764.358-69	1.1 Salários	R\$ 2.154,78		R\$ 2.154,78	R\$ (59.189,45)	1.1	1	UPA 1.1
1801	06/07/2023	70.614	06/07/2023	UPA - TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	420.784.658-10	1.1 Salários	R\$ 2.088,47		R\$ 2.088,47	R\$ (61.277,92)	1.1	1	UPA 1.1
1802	06/07/2023	70.615	06/07/2023	UPA - VERA BEATRIZ SPIANDORELLO		FOLHA DE PAGAMENTO	440.828.510-20	1.1 Salários	R\$ 807,01		R\$ 807,01	R\$ (62.084,93)	1.1	1	UPA 1.1
1803	06/07/2023	70.616	06/07/2023	UPA - VIVIANE DE ARAUJO PIRES		FOLHA DE PAGAMENTO	315.417.898-81	1.1 Salários	R\$ 4.860,85		R\$ 4.860,85	R\$ (66.945,78)	1.1	1	UPA 1.1
1804	06/07/2023	70.617	06/07/2023	TED Devolvida		TED DEVOLVIDA	00.360.305/0001-04	TED DEVOLVIDA - DEBITO	R\$ 1.567,61		R\$ 1.567,61	R\$ (68.513,39)	D	D	
1805	06/07/2023	70.618	06/07/2023	PSI - ANA PAULA DE SOUZA SANTOS RIB		FOLHA DE PAGAMENTO	475.090.948-36	1.1 Salários	R\$ 2.167,17		R\$ 2.167,17	R\$ (70.680,56)	1.1	1	PSI 1.1
1806	06/07/2023	70.619	06/07/2023	PSI - GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS		FOLHA DE PAGAMENTO	257.360.508-62	1.1 Salários	R\$ 4.047,09		R\$ 4.047,09	R\$ (74.727,65)	1.1	1	PSI 1.1
1807	06/07/2023	70.620	06/07/2023	PSI - REBECA PIRES DE OLIVEIRA SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	431.084.028-03	1.1 Salários	R\$ 2.854,43		R\$ 2.854,43	R\$ (77.582,08)	1.1	1	PSI 1.1
1808	06/07/2023	70.621	06/07/2023	PSI - ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO		FOLHA DE PAGAMENTO	345.847.558-33	1.1 Salários	R\$ 2.715,17		R\$ 2.715,17	R\$ (80.297,25)	1.1	1	PSI 1.1
1809	06/07/2023	70.622	06/07/2023	PSI - ALENILCA QUEIROZ PAIVA		FOLHA DE PAGAMENTO	168.966.278-67	1.1 Salários	R\$ 6.466,60		R\$ 6.466,60	R\$ (86.763,85)	1.1	1	PSI 1.1
1810	06/07/2023	70.623	06/07/2023	PSI - ANA MARIA ALMEIDA DOS SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	061.286.288-77	1.1 Salários	R\$ 3.735,90		R\$ 3.735,90	R\$ (90.499,75)	1.1	1	PSI 1.1
1811	06/07/2023	70.624	06/07/2023	PSI - ANA PAULA DIAS MOREIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	267.728.548-70	1.1 Salários	R\$ 6.576,79		R\$ 6.576,79	R\$ (97.076,54)	1.1	1	PSI 1.1
1812	06/07/2023	70.625	06/07/2023	PSI - ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	521.937.508-31	1.1 Salários	R\$ 768,12		R\$ 768,12	R\$ (97.844,66)	1.1	1	PSI 1.1
1813	06/07/2023	70.626	06/07/2023	PSI - ANTONIA SANDRA BEZERRA DE OLI		FOLHA DE PAGAMENTO	147.289.428-64	1.1 Salários	R\$ 6.319,92		R\$ 6.319,92	R\$ (104.164,58)	1.1	1	PSI 1.1
1814	06/07/2023	70.627	06/07/2023	PSI - BENEDITO CARLOS DOS SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	044.745.498-64	1.1 Salários	R\$ 3.525,45		R\$ 3.525,45	R\$ (107.690,03)	1.1	1	PSI 1.1
1815	06/07/2023	70.628	06/07/2023	PSI - CECILIA PEREIRA DE SOUSA		FOLHA DE PAGAMENTO	328.986.652-15	1.1 Salários	R\$ 3.861,49		R\$ 3.861,49	R\$ (111.551,52)	1.1	1	PSI 1.1
1816	06/07/2023	70.629	06/07/2023	PSI - CIRLENE VIANA DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	140.720.438-69	1.1 Salários	R\$ 3.755,40		R\$ 3.755,40	R\$ (115.306,92)	1.1	1	PSI 1.1
1817	06/07/2023	70.630	06/07/2023	PSI - CLEONICE PIRES DE LIMA		FOLHA DE PAGAMENTO	262.812.688-57	1.1 Salários	R\$ 2.131,06		R\$ 2.131,06	R\$ (117.437,98)	1.1	1	PSI 1.1
1818	06/07/2023	70.631	06/07/2023	PSI - CRISTIANE DE LIMA JERONIMO		FOLHA DE PAGAMENTO	293.792.578-21	1.1 Salários	R\$ 4.074,46		R\$ 4.074,46	R\$ (121.512,44)	1.1	1	PSI 1.1
1819	06/07/2023	70.632	06/07/2023	PSI - DANIELA DOS SANTOS SOUZA		FOLHA DE PAGAMENTO	287.764.958-09	1.1 Salários	R\$ 2.140,77		R\$ 2.140,77	R\$ (123.653,21)	1.1	1	PSI 1.1
1820	06/07/2023	70.633	06/07/2023	PSI - DANILA SILVA SOUSA		FOLHA DE PAGAMENTO	318.400.678-61	1.1 Salários	R\$ 1.580,33		R\$ 1.580,33	R\$ (125.233,54)	1.1	1	PSI 1.1
1821	06/07/2023	70.634	06/07/2023	PSI - DANILO DE MENEZES BASSI		FOLHA DE PAGAMENTO	302.679.648-46	1.1 Salários	R\$ 4.102,51		R\$ 4.102,51	R\$ (129.336,05)	1.1	1	PSI 1.1
1822	06/07/2023	70.635	06/07/2023	PSI - EDUARDO RODRIGUES DE MORAES		FOLHA DE PAGAMENTO	352.955.888-58	1.1 Salários	R\$ 1.831,85		R\$ 1.831,85	R\$ (131.167,90)	1.1	1	PSI 1.1
1823	06/07/2023	70.636	06/07/2023	PSI - ELISANGELA APARECIDA DOS SANT		FOLHA DE PAGAMENTO	312.557.988-07	1.1 Salários	R\$ 1.800,75		R\$ 1.800,75	R\$ (132.968,65)	1.1	1	PSI 1.1
1824	06/07/2023	70.637	06/07/2023	PSI - ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	276.583.528-45	1.1 Salários	R\$ 2.925,76		R\$ 2.925,76	R\$ (135.894,41)	1.1	1	PSI 1.1
1825	06/07/2023	70.638	06/07/2023	PSI - ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA		FOLHA DE PAGAMENTO	336.550.938-02	1.1 Salários	R\$ 4.860,85		R\$ 4.860,85	R\$ (140.755,26)	1.1	1	PSI 1.1
1826	06/07/2023	70.639	06/07/2023	PSI - ERIKA TERUMI WATANABE FARIA		FOLHA DE PAGAMENTO	284.398.768-74	1.1 Salários	R\$ 2.883,78		R\$ 2.883,78	R\$ (143.639,04)	1.1	1	PSI 1.1
1827	06/07/2023	70.640	06/07/2023	PSI - ESDRA PIRES DE OLIVEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	006.992.525-98	1.1 Salários	R\$ 3.887,25		R\$ 3.887,25	R\$ (147.526,29)	1.1	1	PSI 1.1
1828	06/07/2023	70.641	06/07/2023	PSI - FAGNER SILVA PEREIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	028.205.195-39	1.1 Salários	R\$ 5.085,54		R\$ 5.085,54	R\$ (152.611,83)	1.1	1	PSI 1.1
1829	06/07/2023	70.642	06/07/2023	PSI - FERNANDA DOMINGUES PEREIRA D		FOLHA DE PAGAMENTO	310.564.568-33	1.1 Salários	R\$ 2.133,99		R\$ 2.133,99	R\$ (154.745,82)	1.1	1	PSI 1.1
1830	06/07/2023	70.643	06/07/2023	UPA - GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	-	1.1 Salários	R\$ 1.382,50		R\$ 1.382,50	R\$ (156.128,32)	1.1	1	UPA 1.1
1831	06/07/2023	70.644	06/07/2023	PSI - GRACIANE FERNANDA MOREIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	309.213.288-26	1.1 Salários	R\$ 6.812,43		R\$ 6.812,43	R\$ (162.940,75)	1.1	1	PSI 1.1
1832	06/07/2023	70.645	06/07/2023	PSI - GRAZIELA PRIETO NEVES		FOLHA DE PAGAMENTO	161.507.578-03	1.1 Salários	R\$ 6.097,33		R\$ 6.097,33	R\$ (169.038,08)	1.1	1	PSI 1.1
1833	06/07/2023	70.646	06/07/2023	PSI - GRAZIELY FRANCO DO EGITO		FOLHA DE PAGAMENTO	415.485.088-10	1.1 Salários	R\$ 1.895,62		R\$ 1.895,62	R\$ (170.933,70)	1.1	1	PSI 1.1
1834	06/07/2023	70.647	06/07/2023	PSI - HELIODORA MARIA PEREIRA DA SIL		FOLHA DE PAGAMENTO	369.375.838-77	1.1 Salários	R\$ 3.885,71		R\$ 3.885,71	R\$ (174.819,41)	1.1	1	PSI 1.1
1835	06/07/2023	70.648	06/07/2023	PSI - HILARIA CALDAS DIAS DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	727.719.845-04	1.1 Salários	R\$ 3.753,93		R\$ 3.753,93	R\$ (178.573,34)	1.1	1	PSI 1.1
1836	06/07/2023	70.649	06/07/2023	PSI - ILETE ANDRADE DOS SANTOS SAN		FOLHA DE PAGAMENTO	101.496.858-58	1.1 Salários	R\$ 3.812,57		R\$ 3.812,57	R\$ (182.385,91)	1.1	1	PSI 1.1
1837	06/07/2023	70.650	06/07/2023	PSI - IOLANDA PEREIRA DE ALMEIDA BA		FOLHA DE PAGAMENTO	277.247.238-85	1.1 Salários	R\$ 3.046,06		R\$ 3.046,06	R\$ (185.431,97)	1.1	1	PSI 1.1
1838	06/07/2023	70.651	06/07/2023	PSI - IONE RODRIGUES DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	251.356.458-88	1.1 Salários	R\$ 3.261,67		R\$ 3.261,67	R\$ (188.693,64)	1.1	1	PSI 1.1
1839	06/07/2023	70.652	06/07/2023	PSI - ITAMIRES CARMO DOS SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	376.745.498-01	1.1 Salários	R\$ 2.492,59		R\$ 2.492,59	R\$ (191.186,23)	1.1	1	PSI 1.1
1840	06/07/2023	70.653	06/07/2023	PSI - IVELTANIA DE MOURA FERREIRA B		FOLHA DE PAGAMENTO	849.045.853-72	1.1 Salários	R\$ 4.741,01		R\$ 4.741,01	R\$ (195.927,24)	1.1	1	PSI 1.1
1841	06/07/2023	70.654	06/07/2023	PSI - IVONE RAMOS DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	155.561.778-64	1.1 Salários	R\$ 3.793,72		R\$ 3.793,72	R\$ (199.720,96)	1.1	1	PSI 1.1
1842	06/07/2023	70.655	06/07/2023	PSI - IVONETE LEOPOLDINA		FOLHA DE PAGAMENTO	276.353.608-50	1.1 Salários	R\$ 3.800,71		R\$ 3.800,71	R\$ (203.521,67)	1.1	1	PSI 1.1
1843	06/07/2023	70.656	06/07/2023	PSI - LAURA JULIA SILOTTO LOPES		FOLHA DE PAGAMENTO	326.766.008-42	1.1 Salários	R\$ 3.807,62		R\$ 3.807,62	R\$ (207.329,29)	1.1	1	PSI 1.1
1844	06/07/2023	70.657	06/07/2023	PSI - ELENICE RODRIGUES ALMEIDA		FOLHA DE PAGAMENTO	298.431.838-27	1.1 Salários	R\$ 4.071,49		R\$ 4.071,49	R\$ (211.400,78)	1.1	1	PSI 1.1
1845	06/07/2023	70.658	06/07/2023	PSI - VERONEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	273.104.738-09	1.1 Salários	R\$ 918,97		R\$ 918,97	R\$ (212.319,75)	1.1	1	PSI 1.1
1846	06/07/2023	70.659	06/07/2023	PSI - ADRIANA OLIVEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	338.518.618-84	1.1 Salários	R\$ 1.039,94		R\$ 1.039,94	R\$ (213.359,69)	1.1	1	PSI 1.1
1847	06/07/2023	70.660	03/07/2023	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	276	NFS	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R\$ 3.000,00		R\$ 3.000,00	R\$ (216.359,69)	7.7	8	UPA 7.7
1848	06/07/2023	70.661	03/07/2023	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA	277	NFS	27.288.656/0001-08	7.7 Prestação de Contas	R\$ 3.000,00		R\$ 3.000,00	R\$ (219.359,69)	7.7	8	PSI 7.7
1849	06/07/2023	70.662	03/06/2023	GUANDAPAR EMPREENDIMENTO LTDA	16	FATURA LOCAÇÃO	32.851.281/0001-82	6.17 Locação de Equipamentos Médico	R\$ 15.630,00		R\$ 15.630,00	R\$ (234.989,69)	6.17	10	UPA 6.17
1849,1	06/07/2023	70.662	03/06/2023	GUANDAPAR EMPREENDIMENTO LTDA	16	FATURA LOCAÇÃO	32.851.281/0001-82	6.17 Locação de Equipamentos Médico	R\$ 15.630,00		R\$ 15.630,00	R\$ (250.619,69)	6.17	10	PSI 6.17
1850	06/07/2023	70.663	03/07/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	99	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestão de DP e RH	R\$ 6.300,00		R\$ 6.300,00	R\$ (256.919,69)	7.4	8	UPA 7.4
1850,1	06/07/2023	70.663	03/07/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	99	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R\$ 6.300,00		R\$ 6.300,00	R\$ (263.219,69)	7.6	8	UPA 7.6
1850,2	06/07/2023	70.663	03/07/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	99	NFS	34.298.678/0001-14	7.7 Prestação de Contas	R\$ 3.300,00		R\$ 3.300,00	R\$ (266.519,69)	7.7	8	UPA 7.7
1850,3	06/07/2023	70.663	03/07/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	99	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R\$ 6.300,00		R\$ 6.300,00	R\$ (272.819,69)	7.8	8	UPA 7.8
1851	06/07/2023	70.664	03/07/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	101	NFS	34.298.678/0001-14	7.4 Gestão de DP e RH	R\$ 6.300,00		R\$ 6.300,00	R\$ (279.119,69)	7.4	8	PSI 7.4
1851,1	06/07/2023	70.664	03/07/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	101	NFS	34.298.678/0001-14	7.6 Auditoria e Controladoria	R\$ 6.300,00		R\$ 6.300,00	R\$ (285.419,69)	7.6	8	PSI 7.6
1851,2	06/07/2023	70.664	03/07/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	101	NFS	34.298.678/0001-14	7.7 Prestação de Contas	R\$ 3.300,00		R\$ 3.300,00	R\$ (288.719,69)	7.7	8	PSI 7.7
1851,3	06/07/2023	70.664	03/07/2023	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	101	NFS	34.298.678/0001-14	7.8 Contabilidade e Fiscal	R\$ 6.300,00		R\$ 6.300,00	R\$ (295.019,69)	7.8	8	PSI 7.8
1852	06/07/2023	70.665	06/07/2023	CIRURGICA SAO PAULO LTDA	39997	NFE	43.508.613/0001-47	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 895,30		R\$ 895,30	R\$ (295.914,99)	2.1	4	PSI 2.1
1853	06/07/2023	70.666	06/07/2023	ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	145	NFS	40.110.628/0001-64	6.5 Limpeza e Higienização	R\$ 45.250,00		R\$ 35.453,38	R\$ (331.368,36)	6.5	8	

[illegible]

1921	06/07/2023	831.871.100.244.300	06/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 377,40		R\$ 377,40	R\$ (368.213,14)	7.2	15	UPA 7.2
1922	06/07/2023	9.903	06/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 368.213,14	R\$ -	R\$ 0,00	0	0	
1923	07/07/2023	552.700.000.036.324	07/07/2023	PSI - PENSÃO - SIMONE LOPES FERREIRA - RENATO DA SILVA CAMPOS		PENSÃO ALIMENTICIA	0	1.1 Salários	R\$ 1.226,94		R\$ 1.226,94	R\$ (1.226,94)	1.1	1	PSI 1.1
1924	07/07/2023	70.701	07/07/2023	UPA - MARIA DA CONCEICAO DA SILVA S		FOLHA DE PAGAMENTO	420.585.623-72	1.1 Salários	R\$ 3.117,93		R\$ 3.117,93	R\$ (4.344,87)	1.1	1	UPA 1.1
1925	07/07/2023	70.702	07/07/2023	UPA - CRISTIANA NOEL DE SOUSA		FOLHA DE PAGAMENTO	214.045.588-61	1.1 Salários	R\$ 1.567,61		R\$ 1.567,61	R\$ (5.912,48)	1.1	1	UPA 1.1
1926	07/07/2023	70.703	09/06/2023	SIST DE SERV RB QUALITY COM DE EMB LTDA	1640527	NFE	08.189.587/0001-30	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 2.496,61		R\$ 2.496,61	R\$ (8.409,09)	3.1	6	PSI 3.1
1927	07/07/2023	70.704	09/06/2023	C11 CONSULTORIA E INTERMEDIAÇÃO DE NEGÓCIOS LTDA	62	NFE	-	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 10.606,00		R\$ 10.606,00	R\$ (19.015,09)	3.1	6	PSI 3.1
1928	07/07/2023	70.705	07/06/2023	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	222480	NFE	10.972.948/0001-62	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.555,00		R\$ 1.555,00	R\$ (20.570,09)	2.1	4	PSI 2.1
1929	07/07/2023	70.706	07/06/2023	CIRURGICA BONAPARTE LTDA	89771	NFE	04.228.124/0001-80	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 720,80		R\$ 720,80	R\$ (21.290,89)	2.1	4	PSI 2.1
1930	07/07/2023	70.707	09/06/2023	C11 CONSULTORIA E INTERMEDIAÇÃO DE NEGÓCIOS LTDA	61	NFE	44.138.736/0001-04	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 800,00		R\$ 800,00	R\$ (22.090,89)	2.1	4	UPA 2.1
1931	07/07/2023	70.708	09/06/2023	SIST DE SERV RB QUALITY COM DE EMB LTDA	1640521	NFE	08.189.587/0001-30	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 2.022,83		R\$ 2.022,83	R\$ (24.113,72)	3.1	6	UPA 3.1
1932	07/07/2023	70.709	09/06/2023	SIST DE SERV RB QUALITY COM DE EMB LTDA	1640520	NFE	08.189.587/0001-30	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 1.567,50		R\$ 1.567,50	R\$ (25.681,22)	3.1	6	UPA 3.1
1933	07/07/2023	70.710	07/06/2023	VIVA FARMACEUTICA SA	20404	NFE	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R\$ 5.038,00		R\$ 5.038,00	R\$ (30.719,22)	2.2	3	UPA 2.2
1934	07/07/2023	70.711	09/06/2023	STARBAND COM.E SISTEMAS DE IDENTIFICAÇÃO DE PÚBLIC	3440	NFE PARCELADO 01/02	17.344.464/0001-18	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.145,00		R\$ 572,50	R\$ (31.291,72)	2.1	4	UPA 2.1
1935	07/07/2023	70.712	07/06/2023	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	248910	NFE	03.945.035/0001-91	2.2 Medicamentos	R\$ 3.912,98		R\$ 3.912,98	R\$ (35.204,70)	2.2	3	UPA 2.2
1936	07/07/2023	70.713	09/06/2023	APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRE	18120	NFE PARCELADO 01/02	09.664.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 4.079,44		R\$ 2.039,72	R\$ (37.244,42)	2.1	4	UPA 2.1
1937	07/07/2023	70.714	05/07/2023	LUIZ HENRIQUE DA SILVA 38942689809	270	NFS	29.725.232/0001-99	6.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 1.950,00		R\$ 1.950,00	R\$ (39.194,42)	6.21	8	UPA 6.21
1938	07/07/2023	70.715	07/07/2023	PSI - PENSÃO - EMILY BONFIM ARAUJO - ALEX FERNANDES MOREIRA		PENSÃO ALIMENTICIA	468.254.258-38	1.1 Salários	R\$ 1.139,86		R\$ 1.139,86	R\$ (40.334,28)	1.1	1	PSI 1.1
1939	07/07/2023	70.716	07/07/2023	UPA - PENSÃO - ANDRESSA CRISTIANE DOS SANTOS - GILSON GOMES DE LIMA		PENSÃO ALIMENTICIA	319.583.678-50	1.1 Salários	R\$ 1.089,92		R\$ 1.089,92	R\$ (41.424,20)	1.1	1	UPA 1.1
1940	07/07/2023	70.717	07/07/2023	UPA - PENSÃO - VIVIANE MATOS DE OLIVEIRA - MIGUEL ASSIS DE SOUZA		PENSÃO ALIMENTICIA	326.452.788-09	1.1 Salários	R\$ 866,73		R\$ 866,73	R\$ (42.290,93)	1.1	1	UPA 1.1
1941	07/07/2023	70.718	07/07/2023	UPA - PENSÃO - DAMIANA DE OLIVEIRA - NATALICIO LUCAS DA SILVA		PENSÃO ALIMENTICIA	084.253.084-37	1.1 Salários	R\$ 1.234,86		R\$ 1.234,86	R\$ (43.525,79)	1.1	1	UPA 1.1
1942	07/07/2023	70.719	07/07/2023	UPA - PENSÃO - PRISCILA DE SOUZA CARVALHO - PEDRO EDSON RODRIGO DO CAR		PENSÃO ALIMENTICIA	221.262.068-31	1.1 Salários	R\$ 1.259,45		R\$ 1.259,45	R\$ (44.785,24)	1.1	1	UPA 1.1
1943	07/07/2023	70.720	07/07/2023	UPA - PENSÃO - CAROLINA ROMAGNOLI - RONAN JOSE DA SILVA		PENSÃO ALIMENTICIA	313.493.488-48	1.1 Salários	R\$ 1.188,80		R\$ 1.188,80	R\$ (45.974,04)	1.1	1	UPA 1.1
1944	07/07/2023	70.721	05/07/2023	LUIZ HENRIQUE DA SILVA 38942689809	271	NFS	29.725.232/0001-99	6.21 Serviços de TI	R\$ 1.950,00		R\$ 1.950,00	R\$ (47.924,04)	6.21	8	PSI 6.21
1945	07/07/2023	70.722	07/07/2023	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME	1312	FATURA	20.762.941/0002-50	6.4 Lavanderia	R\$ 12.998,56		R\$ 12.998,56	R\$ (60.922,60)	6.4	8	PSI 6.4
1946	07/07/2023	70.723	07/07/2023	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME	1313	FATURA	20.762.941/0002-50	6.4 Lavanderia	R\$ 12.998,64		R\$ 12.998,64	R\$ (73.921,24)	6.4	8	UPA 6.4
1947	07/07/2023	861.881.200.161.899	07/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (73.932,74)	7.2	15	UPA 7.2
1948	07/07/2023	861.881.200.161.900	07/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (73.944,24)	7.2	15	UPA 7.2
1949	07/07/2023	861.881.200.161.901	07/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (73.955,74)	7.2	15	UPA 7.2
1950	07/07/2023	861.881.200.161.902	07/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (73.967,24)	7.2	15	UPA 7.2
1951	07/07/2023	861.881.200.161.903	07/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (73.978,74)	7.2	15	UPA 7.2
1952	07/07/2023	861.881.200.161.904	07/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (73.990,24)	7.2	15	UPA 7.2
1953	07/07/2023	861.881.200.161.905	07/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (74.001,74)	7.2	15	UPA 7.2
1954	07/07/2023	861.881.200.161.906	07/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (74.013,24)	7.2	15	UPA 7.2
1955	07/07/2023	861.881.200.161.907	07/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (74.024,74)	7.2	15	UPA 7.2
1956	07/07/2023	861.881.200.161.908	07/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (74.036,24)	7.2	15	UPA 7.2
1957	07/07/2023	861.881.200.161.909	07/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (74.047,74)	7.2	15	UPA 7.2
1958	07/07/2023	861.881.200.161.910	07/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (74.059,24)	7.2	15	UPA 7.2
1959	07/07/2023	861.881.200.161.911	07/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (74.070,74)	7.2	15	UPA 7.2
1960	07/07/2023	861.881.200.161.912	07/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (74.082,24)	7.2	15	UPA 7.2
1961	07/07/2023	861.881.200.161.913	07/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (74.093,74)	7.2	15	UPA 7.2
1962	07/07/2023	9.903	07/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 74.093,74	R\$ -	R\$ 0,00	0	0	
1963	10/07/2023	553.348.000.301.097	10/07/2023	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT CIR. HO.SO.LTDA	1613881	NFE	61.418.042/0001-31	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.203,48		R\$ 1.203,48	R\$ (1.203,48)	2.1	4	UPA 2.1
1964	10/07/2023	71.001	09/06/2023	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	60708	NFE	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Info	R\$ 14,50		R\$ 14,50	R\$ (1.217,98)	3.5	6	PSI 3.5
1965	10/07/2023	71.002	09/06/2023	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	60707	NFE	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Info	R\$ 487,96		R\$ 487,96	R\$ (1.705,94)	3.5	6	PSI 3.5
1966	10/07/2023	71.003	12/06/2023	OCEAN PROD HOSP LTDA	75066	NFE	10.349.885/0002-73	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 357,12		R\$ 357,12	R\$ (2.063,06)	2.1	4	UPA 2.1
1967	10/07/2023	71.004	12/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (000	517815	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 567,36		R\$ 567,36	R\$ (2.630,42)	2.1	4	UPA 2.1
1968	10/07/2023	71.005	12/06/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	133282	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.325,00		R\$ 1.325,00	R\$ (3.955,42)	2.1	4	UPA 2.1
1969	10/07/2023	71.006	29/06/2023	MEDICATIVA AVIVAMENTO DE RECEITAS MEDICAS LTDA	17193	NFS	59.406.660/0001-10	2.2 Medicamentos	R\$ 184,80		R\$ 184,80	R\$ (4.140,22)	2.2	3	UPA 2.2
1970	10/07/2023	71.007	12/06/2023	DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA	1266540	NFE PARCELADO 01/02	43.575.877/0004-66	2.2 Medicamentos	R\$ 2.365,00		R\$ 1.182,50	R\$ (5.322,72)	2.2	3	PSI 2.2
1971	10/07/2023	71.008	14/06/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	144436	NFE	10.571.984/0001-14	2.2 Medicamentos	R\$ 2.073,36		R\$ 2.073,36	R\$ (7.396,08)	2.2	3	UPA 2.2
1972	10/07/2023	71.009	13/06/2023	ETI-TAG COM DE CONFECÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	4432	NFE PARCELADO 01/02	07.909.116/0001-97	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 1.116,50		R\$ 558,25	R\$ (7.954,33)	3.1	6	UPA 3.1
1973	10/07/2023	71.010	12/06/2023	ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA	12081	NFE	11.102.477/0001-02	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 966,80		R\$ 966,80	R\$ (8.921,13)	3.1	6	PSI 3.1
1974	10/07/2023	71.011	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8062	NFE PARCELADO 02/02	30.572.032/0001-22	2.2 Medicamentos	R\$ 3.157,00		R\$ 1.578,50	R\$ (10.499,63)	2.2	3	PSI 2.2
1975	10/07/2023	71.012	14/06/2023	ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA	11033	NFE	24.579.469/0001-95	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 2.258,08		R\$ 2.258,08	R\$ (12.757,71)	3.1	6	PSI 3.1
1976	10/07/2023	71.013	14/06/2023	ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA	11034	NFE	24.579.469/0001-95	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 304,40		R\$ 304,40	R\$ (13.062,11)	3.1	6	UPA 3.1
1977	10/07/2023	71.014	14/06/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - (0023-24)	379313	NFE	00.331.788/0023-24	2.3 Gases Medicinais	R\$ 825,00		R\$ 825,00	R\$ (13.887,11)	2.3	3	PSI 2.3
1978	10/07/2023	71.015	28/06/2023	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	4809	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R\$ 19.609,40		R\$ 19.609,40	R\$ (33.496,51)	6.3	8	UPA 6.3
1978,1	10/07/2023	71.015	28/06/2023	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	4809	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R\$ 19.609,40		R\$ 19.609,40	R\$ (53.105,91)	6.3	8	PSI 6.3
1979	10/07/2023	71.016	28/06/2023	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	4811	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R\$ 1.046,60		R\$ 523,30	R\$ (53.629,21)	6.3	8	UPA 6.3
1979,1	10/07/2023	71.016	28/06/2023	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	4811	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R\$ 1.046,60		R\$ 523,30	R\$ (54.152,51)	6.3	8	PSI 6.3
1980	10/07/2023	71.017	06/07/2023	SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	2044	NFS	29.582.037/0001-57	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R\$ 10.000,00		R\$ 9.385,00	R\$ (63.537,51)	6.15		

1985	10/07/2023	71.022	07/06/2023	AMERICA NET S.A.	99954958	FATURA	01.778.972/0001-74	6.20 Serviços de Internet	R\$ 962,55	R\$ 962,55	R\$ (67.633,60)	6.20	11	UPA 6.20
1986	10/07/2023	71.023	07/06/2023	AMERICA NET S.A.	100540371	FATURA	01.778.972/0001-74	6.20 Serviços de Internet	R\$ 560,00	R\$ 560,00	R\$ (68.193,60)	6.20	11	UPA 6.20
1987	10/07/2023	71.024	07/06/2023	AMERICA NET S.A.	99954884	FATURA	01.778.972/0001-74	6.20 Serviços de Internet	R\$ 962,55	R\$ 962,55	R\$ (69.156,15)	6.20	11	PSI 6.20
1988	10/07/2023	71.025	07/06/2023	AMERICA NET S.A.	100540407	FATURA	01.778.972/0001-74	6.20 Serviços de Internet	R\$ 560,00	R\$ 560,00	R\$ (69.716,15)	6.20	11	PSI 6.20
1989	10/07/2023	891.911.100.061.720	10/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	R\$ (69.727,65)	7.2	15	UPA 7.2
1990	10/07/2023	891.911.100.061.721	10/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	R\$ (69.739,15)	7.2	15	UPA 7.2
1991	10/07/2023	891.911.100.061.722	10/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	R\$ (69.750,65)	7.2	15	UPA 7.2
1992	10/07/2023	891.911.100.061.723	10/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	R\$ (69.762,15)	7.2	15	UPA 7.2
1993	10/07/2023	891.911.100.061.724	10/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	R\$ (69.773,65)	7.2	15	UPA 7.2
1994	10/07/2023	9.903	10/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 69.773,65	R\$ -	R\$ 0,00	0	0
1995	11/07/2023	71.101	13/06/2023	BENEFICIOS UPS LTDA EPP	9858	NFS	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R\$ 658,25	R\$ 658,25	R\$ (658,25)	1.2	1	UPA 1.2
1996	11/07/2023	71.102	13/06/2023	ETI-TAG COM DE CONFECÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	4431	NFE PARCELADO 01/02	07.909.116/0001-97	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 244,80	R\$ 122,40	R\$ (780,65)	3.1	6	PSI 3.1
1997	11/07/2023	71.103	12/06/2023	ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA	12079	NFE	11.102.477/0001-02	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 1.620,00	R\$ 1.620,00	R\$ (2.400,65)	3.1	6	UPA 3.1
1998	11/07/2023	71.104	14/06/2023	COMERCIAL CIRURGIA RIOCLARENSE LTDA	1734886	NFE	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R\$ 1.833,65	R\$ 1.833,65	R\$ (4.234,30)	2.2	3	UPA 2.2
1999	11/07/2023	71.105	05/07/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	481637	NFE	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R\$ 2.461,53	R\$ 2.461,53	R\$ (6.695,83)	2.2	3	UPA 2.2
2000	11/07/2023	71.106	11/05/2023	ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	3043	NFE	01.497.696/0001-76	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.240,00	R\$ 1.240,00	R\$ (7.935,83)	2.1	4	UPA 2.1
2001	11/07/2023	811.921.100.211.965	11/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	R\$ (7.947,33)	7.2	15	UPA 7.2
2002	11/07/2023	811.921.100.211.966	11/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	R\$ (7.958,83)	7.2	15	UPA 7.2
2003	11/07/2023	9.903	11/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 7.958,83	R\$ -	R\$ 0,00	0	0
2004	13/07/2023	71.301	11/07/2023	REGISTRO DE IMOVEIS E ANEXOS DE TABOÃO DA SERRA		BOLETO	11.269.194/0001-41	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	R\$ 124,42	R\$ 124,42	R\$ (124,42)	7.3	16	UPA 7.3
2005	13/07/2023	71.302	08/07/2023	PSI - HILARIA CALDAS DIAS DA SILVA		RESCISÃO	727.719.845-04	1.6 Rescisões	R\$ 4.816,46	R\$ 4.816,46	R\$ (4.940,88)	1.6	1	PSI 1.6
2006	13/07/2023	71.303	15/06/2023	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRU	166209	NFE	51.943.645/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ (5.940,88)	2.1	4	UPA 2.1
2007	13/07/2023	71.304	13/06/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	330546	NFE	58.426.628/0001-33	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 1.715,00	R\$ 1.715,00	R\$ (7.655,88)	3.1	6	PSI 3.1
2008	13/07/2023	71.305	13/06/2023	SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	330547	NFE	58.426.628/0001-33	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.572,50	R\$ 2.572,50	R\$ (10.228,38)	2.1	4	UPA 2.1
2009	13/07/2023	71.306	14/06/2023	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	60843	NFE	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Info	R\$ 1.633,85	R\$ 1.633,85	R\$ (11.862,23)	3.5	6	UPA 3.5
2010	13/07/2023	71.307	14/06/2023	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMÁTICA LTDA	591409	NFE	06.698.091/0005-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Info	R\$ 2.761,00	R\$ 2.761,00	R\$ (14.623,23)	3.5	6	PSI 3.5
2011	13/07/2023	71.308	30/06/2023	BIONEXO SA	371564	NFS	04.069.709/0001-02	6.5 Sistema de Gestão Hospitalar	R\$ 1.022,81	R\$ 1.022,81	R\$ (15.646,04)	6.15	10	UPA 6.15
2012	13/07/2023	71.309	07/07/2023	UPA - PENSÃO - PRISCILA DE SOUZA CARVALHO - PEDRO EDSON RODRIGO DO CAR		PENSÃO ALIMENTICIA	221.262.068-31	1.1 Salários	R\$ 533,50	R\$ 533,50	R\$ (16.179,54)	1.1	1	UPA 1.1
2013	13/07/2023	831.941.100.177.777	13/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	R\$ (16.191,04)	7.2	15	UPA 7.2
2014	13/07/2023	831.941.100.177.778	13/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	R\$ (16.202,54)	7.2	15	UPA 7.2
2015	13/07/2023	9.903	13/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 16.202,54	R\$ -	R\$ 0,00	0	0
2016	14/07/2023	71.401	05/07/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	481590	NFE	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R\$ 820,51	R\$ 841,02	R\$ (841,02)	2.2	3	PSI 2.2
2017	14/07/2023	9.903	14/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 841,02	R\$ -	R\$ 0,00	0	0
2018	17/07/2023	101.980.800.073.236	17/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 6.930,16	R\$ -	R\$ 6.930,16	0	0
2019	17/07/2023	556.790.000.000.227	17/07/2023	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	INSS		45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R\$ 40.113,36	R\$ 40.113,36	R\$ (33.183,20)	1.3	1	PSI 1.3
2020	17/07/2023	556.790.000.000.227	17/07/2023	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	IRRF		45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R\$ 53.161,54	R\$ 53.161,54	R\$ (86.344,74)	1.3	1	UPA 1.3
2021	17/07/2023	556.790.000.000.227	17/07/2023	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	INSS		45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R\$ 54.464,43	R\$ 54.464,43	R\$ (140.809,17)	1.3	1	UPA 1.3
2022	17/07/2023	556.790.000.000.227	17/07/2023	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	IRRF		45.349.461/0001-02	1.3 Encargos e Contribuições	R\$ 53.515,96	R\$ 53.515,96	R\$ (194.325,13)	1.3	1	PSI 1.3
2023	17/07/2023	12.303.025.550.401	17/07/2023	Transf Depósito Judicial			00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R\$ 6.919,97	R\$ 6.919,97	R\$ (201.245,10)	11	24	
2024	17/07/2023	71.701	21/06/2023	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - (0001-60)	4182937	FATURA	07.976.147/0001-60	6.14 Locação de Veículos Administrativo	R\$ 36,64	R\$ 36,64	R\$ (201.281,73)	6.14	10	UPA 6.14
2024,1	17/07/2023	71.701	21/06/2023	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - (0001-60)	4182937	FATURA	07.976.147/0001-60	6.14 Locação de Veículos Administrativo	R\$ 36,64	R\$ 36,64	R\$ (201.318,37)	6.14	10	PSI 6.14
2025	17/07/2023	71.702	21/06/2023	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - (0001-60)	4182936	FATURA	07.976.147/0001-60	6.14 Locação de Veículos Administrativo	R\$ 1.099,06	R\$ 1.099,06	R\$ (202.417,42)	6.14	10	UPA 6.14
2025,1	17/07/2023	71.702	21/06/2023	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - (0001-60)	4182936	FATURA	07.976.147/0001-60	6.14 Locação de Veículos Administrativo	R\$ 1.099,06	R\$ 1.099,06	R\$ (203.516,48)	6.14	10	PSI 6.14
2026	17/07/2023	71.703	15/06/2023	AUTOPEL AUTOMAÇÃO COMERCIAL E INFORMÁTICA LTDA	591874	NFE	06.698.091/0005-90	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Info	R\$ 3.367,50	R\$ 3.367,50	R\$ (206.883,98)	3.5	6	UPA 3.5
2027	17/07/2023	71.704	15/06/2023	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	186614	NFE	11.260.846/0001-87	2.2 Medicamentos	R\$ 477,54	R\$ 477,54	R\$ (207.361,52)	2.2	3	UPA 2.2
2028	17/07/2023	71.705	21/06/2023	LONGEVITY PHARMA EIRELI	5403	NFS	32.179.973/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R\$ 1.518,14	R\$ 1.518,14	R\$ (208.879,66)	6.1	8	UPA 6.1
2029	17/07/2023	71.706	16/06/2023	NEUPHARMA DIST MAT MED HOSPITALAR	35233	NFE	21.487.927/0001-78	2.2 Medicamentos	R\$ 1.334,40	R\$ 1.334,40	R\$ (210.214,06)	2.2	3	PSI 2.2
2030	17/07/2023	71.707	21/06/2023	LONGEVITY PHARMA EIRELI	5402	NFS	32.179.973/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R\$ 21.165,50	R\$ 21.165,50	R\$ (231.379,56)	6.1	8	PSI 6.1
2031	17/07/2023	71.708	04/07/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - (0023-24)	381618	NFE	00.331.788/0023-24	2.3 Gases Medicinais	R\$ 862,00	R\$ 862,00	R\$ (232.241,56)	2.3	3	UPA 2.3
2032	17/07/2023	71.709	19/06/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	134124	NFE	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R\$ 1.205,25	R\$ 1.205,25	R\$ (233.446,81)	2.2	3	UPA 2.2
2033	17/07/2023	71.710	19/06/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	131131	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.016,80	R\$ 2.016,80	R\$ (235.463,61)	2.1	4	UPA 2.1
2034	17/07/2023	71.711	19/06/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	477028	NFE PARCELADO 01/02	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R\$ 3.606,59	R\$ 1.803,29	R\$ (237.266,90)	2.2	3	UPA 2.2
2035	17/07/2023	71.712	03/07/2023	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	31596	FATURA LOCAÇÃO	57.417.537/0001-79	6.17 Locação de Equipamentos Médico	R\$ 2.850,00	R\$ 2.850,00	R\$ (240.116,90)	6.17	10	UPA 6.17
2036	17/07/2023	71.713	20/06/2023	JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	45	NFE	43.672.917/0001-45	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 1.020,00	R\$ 1.020,00	R\$ (241.136,90)	3.1	6	PSI 3.1
2037	17/07/2023	71.714	20/06/2023	SILVANA BAIOSCHI GONÇALVES - EPP	266893	NFE	45.349.461/0001-02	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Info	R\$ 425,80	R\$ 425,80	R\$ (241.562,70)	3.5	6	UPA 3.5
2038	17/07/2023	71.715	07/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (000	516648	NFE PARCELADO 02/02	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R\$ 1.353,78	R\$ 676,89	R\$ (242.239,59)	2.2	3	PSI 2.2
2039	17/07/2023	71.716	07/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (000	516269	NFE	11.206.099/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 883,22	R\$ 883,22	R\$ (243.122,81)	2.1	4	UPA 2.1
2040	17/07/2023	71.717	07/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (000	516827	NFE	11.206.099/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.381,61	R\$ 1.381,61	R\$ (244.504,42)	2.1	4	PSI 2.1
2041	17/07/2023	71.718	19/06/2023	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	224423	NFE	10.972.948/0001-62	2.2 Medicamentos	R\$ 1.290,30	R\$ 1.290,30	R\$ (245.794,72)	2.2	3	PSI 2.2
2042	17/07/2023	71.719	19/06/2023	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	2516	NFE	42.125.513/0001-79	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 357,90	R\$ 357,90	R\$ (246.152,62)	2.1	4	UPA 2.1
2043	17/07/2023	71.720	19/06/2023	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	6941	NFE	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R\$ 1.206,40	R\$ 1.206,40	R\$ (247.359,02)	2.2	3	UPA 2.2
2044	17/07/2023	71.721	21/06/2023	VIVA FARMACEUTICA SA	20670	NFE	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R\$ 5.038,00	R\$ 5.038,00	R\$ (252.397,02)	2.2	3	UPA 2.2
2045	17/07/2023	71.722	21/06/2023	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA	21707	NFE	21.036.417/0001-84	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 500,95	R\$ 500,95	R\$ (252.897,97)	2.1	4	UPA 2.1
2046	17/07/2023	71.723	21/06/2023	ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	3134	NFE PARCELADO 01/02	01.							

2049	17/07/2023	71.726	01/06/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT TLDA	7757	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R\$ 1.466,37		R\$ 1.466,37	R\$ (255.641,34)	6.10	1	PSI 6.10
2050	17/07/2023	71.727	01/06/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT TLDA	7757	NFS	14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R\$ 1.620,11		R\$ 1.620,11	R\$ (257.261,45)	6.10	1	UPA 6.10
2051	17/07/2023	71.728	14/06/2023	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	2655850/2655851	RATEIO	00.910.509/0013-05	7.9 Gestão Administrativa	R\$ 449,69		R\$ 449,69	R\$ (257.711,14)	7.9	8	PSI 7.9
2052	17/07/2023	71.729	14/06/2023	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	2655850/2655851	RATEIO	00.910.509/0013-05	7.9 Gestão Administrativa	R\$ 509,16		R\$ 509,16	R\$ (258.220,30)	7.9	8	UPA 7.9
2053	17/07/2023	71.730	18/05/2023	JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	32	NFE	43.672.917/0001-45	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 1.876,00		R\$ 1.876,00	R\$ (260.096,30)	3.1	6	UPA 3.1
2054	17/07/2023	71.731	06/07/2023	CENTER GAS INTERCAP COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA -	14433	NFE	05.303.451/0001-11	3.8 GLP	R\$ 420,00		R\$ 467,60	R\$ (260.563,90)	3.8	6	PSI 3.8
2055	17/07/2023	71.732	10/07/2023	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATÓ	550	NFS	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R\$ 6.578,07		R\$ 6.173,53	R\$ (266.737,42)	6.9	1	UPA 6.9
2055,1	17/07/2023	71.732	10/07/2023	ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATÓ	550	NFS	32.982.150/0001-34	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	R\$ 6.578,07		R\$ 6.173,53	R\$ (272.910,95)	6.9	1	PSI 6.9
2056	17/07/2023	891.981.100.083.362	17/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (272.922,45)	7.2	15	UPA 7.2
2057	17/07/2023	891.981.100.083.363	17/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (272.933,95)	7.2	15	UPA 7.2
2058	17/07/2023	891.981.100.083.364	17/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (272.945,45)	7.2	15	UPA 7.2
2059	17/07/2023	891.981.100.083.365	17/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (272.956,95)	7.2	15	UPA 7.2
2060	17/07/2023	891.981.100.083.366	17/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (272.968,45)	7.2	15	UPA 7.2
2061	17/07/2023	891.981.100.083.367	17/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (272.979,95)	7.2	15	UPA 7.2
2062	17/07/2023	891.981.100.083.368	17/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (272.991,45)	7.2	15	UPA 7.2
2063	17/07/2023	891.981.100.083.369	17/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (273.002,95)	7.2	15	UPA 7.2
2064	17/07/2023	9.903	17/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 273.002,95	R\$ -	R\$ 0,00	0	0	
2065	18/07/2023	71.801	17/07/2023	Cuba Med - Solucoes em Saude LTDA	278	NFS	30.401.036/0001-48	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 545.000,00		R\$ 511.482,50	R\$ (511.482,50)	4.1	7	UPA 4.1
2066	18/07/2023	71.802	17/07/2023	HMB Neurocirurgia Ltda	133	NFS	30.854.254/0001-38	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 420.000,00		R\$ 394.170,00	R\$ (905.652,50)	4.1	7	PSI 4.1
2067	18/07/2023	71.803	03/07/2023	FEDERAL DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS	5789	NFE	11.011.793/0001-60	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 615,50		R\$ 615,50	R\$ (906.268,00)	3.1	6	PSI 3.1
2068	18/07/2023	71.804	03/07/2023	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	31598	FATURA LOCAÇÃO	57.417.537/0001-79	6.17 Locação de Equipamentos Médico	R\$ 6.500,00		R\$ 6.500,00	R\$ (912.768,00)	6.17	10	PSI 6.17
2069	18/07/2023	841.990.900.179.055	18/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (912.779,50)	7.2	15	UPA 7.2
2070	18/07/2023	841.990.900.179.056	18/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (912.791,00)	7.2	15	UPA 7.2
2071	18/07/2023	9.903	18/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 912.791,00	R\$ -	R\$ 0,00	0	0	
2072	19/07/2023	4.900.931.382.198	19/07/2023	Resgate BB CDB DI		RESGATE CDB DI	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - CDB	R\$ -	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 500,00	0.1	0.1	
2073	19/07/2023	4.900.931.382.198	19/07/2023	Resgate BB CDB DI		RESGATE CDB DI	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico - CDB	R\$ -	R\$ 14,83	R\$ -	R\$ 514,83	0.1	0.1	
2074	19/07/2023	102.000.800.068.603	19/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 8.566,38	R\$ -	R\$ 9.081,21	0	0	
2075	19/07/2023	102.000.800.068.603	19/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 67.750,04	R\$ -	R\$ 76.831,25	0	0	
2076	19/07/2023	33.680.001	19/07/2023	Desbi Judicial-Bacen Jud		DESBLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Desbloqueio Judicial	R\$ -	R\$ 491,37	R\$ -	R\$ 77.322,62	10	23	
2077	19/07/2023	12.304.086.920.201		Transf Depósito Judicial			00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R\$ 50.701,34		R\$ 50.701,34	R\$ 26.621,28	11	24	
2078	19/07/2023	12.305.523.770.401		Transf Depósito Judicial			00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R\$ 16.942,13		R\$ 16.942,13	R\$ 9.679,15	11	24	
2079	19/07/2023	12.385.568.990.401		Transf Depósito Judicial			00.000.000/0001-91	Transferência Bloqueio Judicial	R\$ 9.017,65		R\$ 9.017,65	R\$ 661,50	11	24	
2080	19/07/2023	71.901	24/06/2023	PSI -CINTIA DOS SANTOS BARBOSA		RESCISÃO COMPLEMENTAR	364.004.908-09	1.6 Rescisões	R\$ 136,74		R\$ 136,74	R\$ 524,76	1.6	1	PSI 1.6
2081	19/07/2023	812.001.100.180.111	19/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ 513,26	7.2	15	UPA 7.2
2082	19/07/2023	9.903	19/07/2023	BB RENDE FACIL - APLICAÇÃO		APLICAÇÃO	00.000.000/0001-91	Aplicação Automatica	R\$ 513,26		R\$ 513,26	R\$ 0,00	0.2	19	
2083	20/07/2023	12.378.332.910.301	20/07/2023	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	-	R\$ -	R\$ 496,71	R\$ -	R\$ -	-	-	
2084	20/07/2023	553.026.000.022.350	20/06/2023	BIO INFINITY TECNOLOGIA HOSPITALAR EIRELI - (0001-35)	9779	NFE	03.679.808/0001-35	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 952,00		R\$ 952,00	R\$ (952,00)	2.1	4	UPA 2.1
2085	20/07/2023	12.378.332.910.301	20/07/2023	Bloq Judicial-Bacen Jud		BLOQUEIO JUDICIAL	00.000.000/0001-91	Bloqueio Judicial	R\$ 496,71		R\$ 496,71	R\$ (1.448,71)	0.9	22	
2086	20/07/2023	72.001	20/07/2023	DARF 1708	266/268	IMPOSTO DE RENDA	45.349.461/0001-02	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 16.350,00		R\$ 16.350,00	R\$ (17.798,71)	4.1	7	UPA 4.1
2086,1	20/07/2023	72.001	20/07/2023	DARF 1708	1969	IMPOSTO DE RENDA	45.349.461/0001-02	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R\$ 75,00		R\$ 75,00	R\$ (17.873,71)	6.15	10	UPA 6.15
2086,2	20/07/2023	72.001	20/07/2023	DARF 1708	704	IMPOSTO DE RENDA	45.349.461/0001-02	6.19 Serviços Laboratoriais	R\$ 794,55		R\$ 794,55	R\$ (18.668,26)	6.19	8	UPA 6.19
2087	20/07/2023	72.002	20/07/2023	DARF 5952	266/268	CONTRIBUIÇÕES RETIDAS	45.349.461/0001-02	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 50.685,00		R\$ 50.685,00	R\$ (69.353,26)	4.1	7	UPA 4.1
2087,1	20/07/2023	72.002	20/07/2023	DARF 5952	1969	CONTRIBUIÇÕES RETIDAS	45.349.461/0001-02	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R\$ 232,50		R\$ 232,50	R\$ (69.585,76)	6.15	10	UPA 6.15
2087,2	20/07/2023	72.002	20/07/2023	DARF 5952	704	CONTRIBUIÇÕES RETIDAS	45.349.461/0001-02	6.19 Serviços Laboratoriais	R\$ 2.463,09		R\$ 2.463,09	R\$ (72.048,85)	6.19	8	UPA 6.19
2088	20/07/2023	72.003	20/07/2023	DARF 1708	112/122	IMPOSTO DE RENDA	45.349.461/0001-02	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 12.600,00		R\$ 12.600,00	R\$ (84.648,85)	4.1	7	PSI 4.1
2088,1	20/07/2023	72.003	20/07/2023	DARF 1708	1969	IMPOSTO DE RENDA	45.349.461/0001-02	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R\$ 75,00		R\$ 75,00	R\$ (84.723,85)	6.15	10	PSI 6.15
2088,2	20/07/2023	72.003	20/07/2023	DARF 1708	705	IMPOSTO DE RENDA	45.349.461/0001-02	6.19 Serviços Laboratoriais	R\$ 656,63		R\$ 656,63	R\$ (85.380,48)	6.19	8	PSI 6.19
2089	20/07/2023	72.004	20/07/2023	DARF 5952	112/122	CONTRIBUIÇÕES RETIDAS	45.349.461/0001-02	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 39.060,00		R\$ 39.060,00	R\$ (124.440,48)	4.1	7	PSI 4.1
2089,1	20/07/2023	72.004	20/07/2023	DARF 5952	1969	CONTRIBUIÇÕES RETIDAS	45.349.461/0001-02	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	R\$ 232,50		R\$ 232,50	R\$ (124.672,98)	6.15	10	PSI 6.15
2089,2	20/07/2023	72.004	20/07/2023	DARF 5952	705	CONTRIBUIÇÕES RETIDAS	45.349.461/0001-02	6.19 Serviços Laboratoriais	R\$ 2.035,56		R\$ 2.035,56	R\$ (126.708,54)	6.19	8	PSI 6.19
2090	20/07/2023	72.005	22/06/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	134547	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.228,40		R\$ 2.228,40	R\$ (128.936,94)	2.1	4	UPA 2.1
2091	20/07/2023	72.006	21/06/2023	BENEFÍCIOS UPS LTDA EPP	9989 / 5523	NFS / FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R\$ 11.854,11		R\$ 11.854,11	R\$ (140.791,05)	1.2	1	UPA 1.2
2092	20/07/2023	72.007	21/06/2023	BENEFÍCIOS UPS LTDA EPP	9987 / 5521	NFS / FATURA	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R\$ 14.473,92		R\$ 14.473,92	R\$ (155.264,97)	1.2	1	PSI 1.2
2093	20/07/2023	72.008	06/06/2023	NEUPHARMA DIST MAT MED HOSPITALAR	34982	NFE PARCELADO 02/02	21.487.927/0001-78	2.2 Medicamentos	R\$ 3.155,40		R\$ 1.577,70	R\$ (156.842,67)	2.2	3	PSI 2.2
2094	20/07/2023	72.009	06/06/2023	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	222155	NFE PARCELADO 02/02	10.972.948/0001-62	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.600,00		R\$ 1.600,00	R\$ (158.442,67)	2.1	4	UPA 2.1
2095	20/07/2023	72.010	04/07/2023	MANDUPLAST COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EM	10842	NFE	21.684.545/0001-34	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 625,75		R\$ 625,75	R\$ (159.068,42)	3.1	6	PSI 3.1
2096	20/07/2023	9.903	20/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 159.068,42	R\$ -	R\$ -	0	0	
2097	21/07/2023	559.122.000.000.212	11/07/2023	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	167 / 79645	NFS / FATURA LOCAÇÃO	42.323.482/0001-60	6.16 Locação de Equipamentos	R\$ 20.800,00		R\$ 20.800,00	R\$ (20.800,00)	6.16	10	UPA 6.16
2097,1	21/07/2023	559.122.000.000.212	11/07/2023	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	167 / 79645	NFS / FATURA LOCAÇÃO	42.323.482/0001-60	6.16 Locação de Equipamentos	R\$ 20.800,00		R\$ 20.800,00	R\$ (41.600,00)	6.16	10	PSI 6.16
2098	21/07/2023	9.903	21/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 41.600,00	R\$ -	R\$ -	0	0	
2099	24/07/2023	72.401	22/06/2023	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	61102	NFE	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Info	R\$ 201,80		R\$ 201,80	R\$ (201,80)	3.5	6	PSI 3.5
2100	24/07/2023	72.402	23/06/2023	JP IND FARMACEUTICA SA	207783	NFE	55.972.087/0001-50	2.2 Medicamentos	R\$ 11.806,40		R\$ 11.806,40	R\$ (12.008,20)	2.2	3	PSI 2.2
2101	24/07/2023	72.403	09/06/2023	ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	3097	NFE PARCELADO 02/02	01.497.696/0001-76	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 2.057,20		R				

2105	24/07/2023	72.407	22/06/2023	ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	3144	NFE	01.497.696/0001-76	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 286,00		R\$ 286,00	R\$ (16.654,82)	3.1	6	PSI 3.1
2106	24/07/2023	72.408	26/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (000	523426	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 646,48		R\$ 646,48	R\$ (17.301,30)	2.1	4	PSI 2.1
2107	24/07/2023	72.409	28/06/2023	JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	44	NFE	43.672.917/0001-45	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 36,00		R\$ 36,00	R\$ (17.337,30)	3.1	6	UPA 3.1
2108	24/07/2023	72.410	05/06/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1844	NFE	26.384.215/0001-47	6.13 Dedetização, Desratização e Praga	R\$ 816,67		R\$ 816,67	R\$ (18.153,97)	6.13	8	UPA 6.13
2109	24/07/2023	72.411	05/06/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	1842	NFS	26.384.215/0001-47	6.13 Dedetização, Desratização e Praga	R\$ 916,67		R\$ 916,67	R\$ (19.070,64)	6.13	8	PSI 6.13
2110	24/07/2023	72.412	26/04/2023	BT COM E SERVICOS EM ELEVADORES LTD	3782	NFE PARCELADO 03/03	28.355.233/0001-90	3.3 Manutenção Predial	R\$ 1.300,26		R\$ 1.300,26	R\$ (20.370,90)	3.3	8	PSI 3.3
2111	24/07/2023	72.413	21/06/2023	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA	7844	NFS	15.638.559/0001-19	7.9 Gestão Administrativa	R\$ 1.996,32		R\$ 1.996,32	R\$ (22.367,22)	7.9	8	PSI 7.9
2112	24/07/2023	72.414	20/06/2023	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA	7841	NFS	15.638.559/0001-19	7.9 Gestão Administrativa	R\$ 1.449,59		R\$ 1.449,59	R\$ (23.816,81)	7.9	8	UPA 7.9
2113	24/07/2023	72.415	27/06/2023	DBV COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DO BRASIL	38001	NFE	17.771.867/0001-43	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 457,50		R\$ 457,50	R\$ (24.274,31)	2.1	4	UPA 2.1
2114	24/07/2023	802.051.100.264.232	24/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (24.285,81)	7.2	15	UPA 7.2
2115	24/07/2023	802.051.100.264.233	24/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (24.297,31)	7.2	15	UPA 7.2
2116	24/07/2023	802.051.100.264.234	24/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (24.308,81)	7.2	15	UPA 7.2
2117	24/07/2023	802.051.100.264.235	24/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (24.320,31)	7.2	15	UPA 7.2
2118	24/07/2023	802.051.100.264.236	24/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (24.331,81)	7.2	15	UPA 7.2
2119	24/07/2023	9.903	24/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 24.331,81	R\$ -	R\$ 0,00	0	0	
2120	26/07/2023	72.601	21/06/2023	ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	3134	NFE PARCELADO 02/02	01.497.696/0001-76	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 2.216,80		R\$ 1.108,40	R\$ (1.108,40)	3.1	6	UPA 3.1
2121	26/07/2023	9.903	26/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 1.108,40	R\$ -	R\$ 0,00	0	0	
2122	27/07/2023	550.950.000.027.662	27/06/2023	DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA ME	48984	NFE	12.904.870/0001-74	3.7 Uniformes	R\$ 2.262,30		R\$ 2.262,30	R\$ (2.262,30)	3.7	1	UPA 3.7
2123	27/07/2023	18.902	27/07/2023	UPA - ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJ		FÉRIAS	910.404.505-04	1.1 Salários	R\$ 5.053,29		R\$ 5.053,29	R\$ (7.315,59)	1.1	1	PSI 1.1
2124	27/07/2023	18.904	27/07/2023	PSI - REMESSA FÉRIAS		FÉRIAS	45.349.461/0001-02	1.1 Salários	R\$ 19.379,31		R\$ 19.379,31	R\$ (26.694,90)	1.1	1	PSI 1.1
2125	27/07/2023	72.701	29/06/2023	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRU	166876	NFE	51.943.645/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 576,00		R\$ 576,00	R\$ (27.270,90)	2.1	4	UPA 2.1
2126	27/07/2023	72.702	27/06/2023	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO	23751	NFE	06.177.615/0001-74	2.2 Medicamentos	R\$ 220,00		R\$ 220,00	R\$ (27.490,90)	2.2	3	UPA 2.2
2127	27/07/2023	72.703	27/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (000	523930	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.987,94		R\$ 2.987,94	R\$ (30.478,84)	2.1	4	UPA 2.1
2128	27/07/2023	72.704	27/06/2023	C. C. R. EQUIP DE PROTEÇÃO EIRELI	8899	NFE	45.349.461/0001-02	3.7 Uniformes	R\$ 2.668,05		R\$ 2.668,05	R\$ (33.146,89)	3.7	1	PSI 3.7
2129	27/07/2023	72.705	06/07/2023	M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.	117461	NFE	07.499.258/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 252,50		R\$ 252,50	R\$ (33.399,39)	2.1	4	UPA 2.1
2130	27/07/2023	72.706	13/06/2023	ETI-TAG COM DE CONFECCÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	4431	NFE PARCELADO 01/02	07.909.116/0001-97	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 244,80		R\$ 122,40	R\$ (33.521,79)	3.1	6	PSI 3.1
2131	27/07/2023	72.707	13/06/2023	ETI-TAG COM DE CONFECCÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	4432	NFE PARCELADO 02/02	07.909.116/0001-97	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 1.116,50		R\$ 558,25	R\$ (34.080,04)	3.1	6	UPA 3.1
2132	27/07/2023	72.708	28/06/2023	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	8927	NFE PARCELADO 01/02	35.959.514/0001-53	2.2 Medicamentos	R\$ 1.178,00		R\$ 589,00	R\$ (34.669,04)	2.2	3	UPA 2.2
2133	27/07/2023	72.709	28/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (000	524538	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 636,10		R\$ 636,10	R\$ (35.305,14)	2.1	4	UPA 2.1
2134	27/07/2023	72.710	30/06/2023	SIST DE SERV RB QUALITY COM DE EMB LTDA	1647753	NFE	08.189.587/0001-30	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 704,81		R\$ 704,81	R\$ (36.009,95)	3.1	6	PSI 3.1
2135	27/07/2023	72.711	30/06/2023	SILVANA BAIOSCHI GONÇALVES - EPP	267773	NFE	45.349.461/0001-02	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 1.203,82		R\$ 1.203,82	R\$ (37.213,77)	3.1	6	PSI 3.1
2136	27/07/2023	72.712	30/06/2023	SIST DE SERV RB QUALITY COM DE EMB LTDA	1647752	NFE	08.189.587/0001-30	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 3.469,11		R\$ 3.469,11	R\$ (40.682,88)	3.1	6	UPA 3.1
2137	27/07/2023	72.713	28/06/2023	JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	47	NFE	43.672.917/0001-45	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 720,00		R\$ 720,00	R\$ (41.402,88)	3.1	6	PSI 3.1
2138	27/07/2023	72.714	20/07/2023	PSI - VERONEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA		RESCISÃO	273.104.738-09	1.6 Rescisões	R\$ 3.488,03		R\$ 3.488,03	R\$ (44.890,91)	1.6	1	PSI 1.6
2139	27/07/2023	822.081.100.232.280	27/04/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (44.902,41)	7.2	15	UPA 7.2
2140	27/07/2023	822.081.100.232.281	27/04/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (44.913,91)	7.2	15	UPA 7.2
2141	27/07/2023	822.081.100.232.282	27/04/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (44.925,41)	7.2	15	UPA 7.2
2142	27/07/2023	9.903	27/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	Resgate Automatico	R\$ -	R\$ 44.925,41	R\$ -	R\$ 0,00	0	0	
2143	28/07/2023	27.073	28/07/2023	UPA - REMESSA FÉRIAS		FÉRIAS	45.349.461/0001-02	1.1 Salários	R\$ 28.772,67		R\$ 28.772,67	R\$ (28.772,67)	1.1	1	UPA 1.1
2144	28/07/2023	27.074	28/07/2023	UPA - NATALICIO LUCAS DA SILVA		FÉRIAS	325.807.428-32	1.1 Salários	R\$ 5.157,13		R\$ 5.157,13	R\$ (33.929,80)	1.1	1	UPA 1.1
2145	28/07/2023	27.075	28/07/2023	PSI - REMESSA FÉRIAS		FÉRIAS	45.349.461/0001-02	1.1 Salários	R\$ 21.624,44		R\$ 21.624,44	R\$ (55.554,24)	1.1	1	PSI 1.1
2146	28/07/2023	72.801	30/06/2023	BELA TINTAS LTDA	688636	NFE	01.154.956/0005-34	3.3 Manutenção Predial	R\$ 3.298,20		R\$ 3.298,20	R\$ (58.852,44)	3.3	8	PSI 3.3
2147	28/07/2023	72.802	28/07/2023	UPA - LUCIMARY BARBOSA DA SILVA		FÉRIAS	187.032.558-32	1.1 Salários	R\$ 4.130,93		R\$ 4.130,93	R\$ (62.983,37)	1.1	1	UPA 1.1
2148	28/07/2023	72.803	28/07/2023	UPA - RICARDO BARBOSA DE MORAES		FÉRIAS	169.297.458-04	1.1 Salários	R\$ 3.959,48		R\$ 3.959,48	R\$ (66.942,85)	1.1	1	UPA 1.1
2149	28/07/2023	812.091.100.313.739	28/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (66.954,35)	7.2	15	UPA 7.2
2150	28/07/2023	812.091.100.313.740	28/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (66.965,85)	7.2	15	UPA 7.2
2151	28/07/2023	822.091.100.021.287	28/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 3,40		R\$ 3,40	R\$ (66.969,25)	7.2	15	UPA 7.2
2152	28/07/2023	822.091.100.021.288	28/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 17,00		R\$ 17,00	R\$ (66.986,25)	7.2	15	UPA 7.2
2153	28/07/2023	9.903	28/07/2023	BB RENDE FACIL		RESGATE	00.000.000/0001-91	-	R\$ -	R\$ 66.986,25	R\$ -	R\$ 0,00	0	0	
2154	31/07/2023	550.387.000.069.074	29/06/2023	WGL SOLUÇÕES EM TECNOLOGIAS E SERVIÇOS EIRELI	4108	FATURA LOCAÇÃO	11.063.844/0001-06	6.16 Locação de Equipamentos	R\$ 4.100,00		R\$ 4.100,00	R\$ (4.100,00)	6.16	10	PSI 6.16
2155	31/07/2023	550.387.000.069.074	29/06/2023	WGL SOLUÇÕES EM TECNOLOGIAS E SERVIÇOS EIRELI	4107	FATURA LOCAÇÃO	11.063.844/0001-06	6.16 Locação de Equipamentos	R\$ 3.134,30		R\$ 3.134,30	R\$ (7.234,30)	6.16	10	PSI 6.16
2156	31/07/2023	554.015.000.015.801	13/06/2023	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	681	NFS	01.362.686/0001-23	7.5 Assessoria Jurídica	R\$ 4.550,00		R\$ 4.550,00	R\$ (11.784,30)	7.5	8	UPA 7.5
2157	31/07/2023	554.015.000.015.801	13/06/2023	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	683	NFS	01.362.686/0001-23	7.5 Assessoria Jurídica	R\$ 4.550,00		R\$ 4.550,00	R\$ (16.334,30)	7.5	8	PSI 7.5
2158	31/07/2023	28.556	31/07/2023	PSI - SUELI DAMASCENO FONSECA		RESCISÃO	308.116.028-69	1.6 Rescisões	R\$ 12.610,00		R\$ 12.610,00	R\$ (28.944,30)	1.6	1	PSI 1.6
2159	31/07/2023	73.101	12/06/2023	DROGARIA NOVA ESPERANÇA LTDA	1266540	NFE PARCELADO 02/02	43.575.877/0004-66	2.2 Medicamentos	R\$ 2.365,00		R\$ 1.182,50	R\$ (30.126,80)	2.2	3	PSI 2.2
2160	31/07/2023	73.102	30/06/2023	ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA	12105	NFE	11.102.477/0001-02	3.1 Materiais de Consumo e Permanente	R\$ 792,00		R\$ 792,00	R\$ (30.918,80)	3.1	6	PSI 3.1
2161	31/07/2023	73.103	30/06/2023	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	61354	NFE	43.899.665/0001-91	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Info	R\$ 160,12		R\$ 160,12	R\$ (31.078,92)	3.5	6	PSI 3.5
2162	31/07/2023	73.104	10/07/2023	M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.	117598	NFE	07.499.258/0001-23	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 879,50		R\$ 879,50	R\$ (31.958,42)	2.1	4	UPA 2.1
2163	31/07/2023	73.105	19/06/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	477028	NFE PARCELADO 02/02	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R\$ 3.606,59		R\$ 1.803,30	R\$ (33.761,72)	2.2	3	UPA 2.2
2164	31/07/2023	73.106	03/07/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - (0023-24)	381473	NFE	00.331.788/0023-24	2.3 Gases Medicinais	R\$ 2.950,00		R\$ 2.950,00	R\$ (36.711,72)	2.3	3	PSI 2.3
2165	31/07/2023	73.107	31/07/2023	UPA - MARIA DA CONCEICAO DA SILVA S		FÉRIAS	420.585.623-72	1.1 Salários	R\$ 3.952,97		R\$ 3.952,97	R\$ (40.664,69)	1.1	1	UPA 1.1
2166	31/07/2023	802.121.100.136.997	31/07/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50		R\$ 11,50	R\$ (40.676,19)	7.2	15	UPA 7.2
2167	31/07/2023	802.121.100.261.552	31/07/2023	T											

COMPETÊNCIA ABRIL/23

DESCRITIVO			Realizado Total		Realizado Mensal		Realizado
			TOTAL		UPA		PSI
			VALORES	CAT	VALORES	CAT	VALORES
COD. PC	CAT	1. Pessoal e Encargos	67.579,80		28.192,12		39.387,68
1.1	1	1.1 Salários	13.399,44	UPA 1.1		PSI 1.1	13.399,44
1.2	1	1.2 Benefícios	13.234,04	UPA 1.2	13.234,04	PSI 1.2	
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	0,00	UPA 1.3		PSI 1.3	
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	0,00	UPA 1.4		PSI 1.4	
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	39.767,50	UPA 1.5	14.958,08	PSI 1.5	24.809,42
1.6	1	1.6 Rescisões	1.178,82	UPA 1.6		PSI 1.6	1.178,82
		2. Materiais de Consumo	205.285,03		176.838,60		28.446,43
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	50.163,12	UPA 2.1	47.081,40	PSI 2.1	3.081,72
2.2	3	2.2 Medicamentos	144.156,82	UPA 2.2	127.890,64	PSI 2.2	16.266,18
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	10.965,09	UPA 2.3	1.866,56	PSI 2.3	9.098,53
		3. Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares	31.708,36		25.889,96		5.818,40
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	5.354,96	UPA 3.1	5.354,96	PSI 3.1	
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	0,00	UPA 3.2		PSI 3.2	
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	20.400,00	UPA 3.3	16.500,00	PSI 3.3	3.900,00
3.4	12	3.4 Combustível	0,00	UPA 3.4		PSI 3.4	
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	5.503,40	UPA 3.5	3.585,00	PSI 3.5	1.918,40
3.6	1	3.6 Crachás Funcionais e Afins	0,00	UPA 3.6		PSI 3.6	
3.7	1	3.7 Uniformes	0,00	UPA 3.7		PSI 3.7	
3.8	6	3.8 GLP	450,00	UPA 3.8	450,00	PSI 3.8	
		4. Prestação de Serviços Assistenciais	483.014,67		272.790,67		210.224,00
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	483.014,67	UPA 4.1	272.790,67	PSI 4.1	210.224,00
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	0,00	UPA 4.2		PSI 4.2	
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	0,00	UPA 4.3		PSI 4.3	
		6. Contratação de Serviço ADM e Apoio	46.657,50		24.549,34		22.108,16
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	4.930,83	UPA 6.1	129,44	PSI 5.1	4.801,39
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	0,00	UPA 6.2		PSI 5.2	
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	17.920,50	UPA 6.3	8.420,51	PSI 5.3	9.499,99
6.4	8	6.4 Lavanderia	11.342,11	UPA 6.4	6.108,36	PSI 5.4	5.233,75
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	0,00	UPA 6.5		PSI 5.5	
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	0,00	UPA 6.6		PSI 5.6	
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	0,00	UPA 6.7		PSI 5.7	
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	0,00	UPA 6.8		PSI 5.8	
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	0,00	UPA 6.9		PSI 5.9	
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	3.290,86	UPA 6.10	1.704,43	PSI 5.10	1.586,43
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	0,00	UPA 6.11		PSI 5.11	
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Análise de Água	0,00	UPA 6.12		PSI 5.12	
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	0,00	UPA 6.13		PSI 5.13	
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	0,00	UPA 6.14		PSI 5.14	
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	0,00	UPA 6.15		PSI 5.15	
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos	7.200,00	UPA 6.16	7.200,00	PSI 5.16	
6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	0,00	UPA 6.17		PSI 5.17	
6.18	8	6.18 Educação Permanente	0,00	UPA 6.18		PSI 5.18	
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	0,00	UPA 6.19		PSI 5.19	
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	1.973,20	UPA 6.20	986,60	PSI 6.20	986,60
		7. Despesas Gerenciais	207,00		207,00		0,00
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	0,00	UPA 7.1		PSI 7.1	
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	207,00	UPA 7.2	207,00	PSI 7.2	
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	0,00	UPA 7.3		PSI 7.3	
7.4	8	7.4 Gestão de DP e RH	0,00	UPA 7.4		PSI 7.4	
7.5	8	7.5 Assessoria Jurídica	0,00	UPA 7.5		PSI 7.5	
7.6	8	7.6 Auditoria e Controladoria	0,00	UPA 7.6		PSI 7.6	
7.7	8	7.7 Prestação de Contas	0,00	UPA 7.7		PSI 7.7	
7.8	8	7.8 Contabilidade e Fiscal	0,00	UPA 7.8		PSI 7.8	
7.9	8	7.9 Gestão Administrativa	0,00	UPA 7.9		PSI 7.9	
0	0	Resgate Automatico					
0.1	0.1	Resgate Automatico - CDB					
0.2	19	Aplicação Automatica					
0.3	19.1	Aplicação Automatica - CDB					
0.4	0.2	Saldo do Dia - Banco					
0.5	17	Repasso Prefeitura					
0.6	18	Devoluções					
0.7	20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada					
0.8	21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida					
0.9	22	Bloqueio Judicial					
10	23	Desbloqueio Judicial					
11	24	Transferência Bloqueio Judicial					
C	C	TED DEVOLVIDA - CRÉDITO					
D	D	TED DEVOLVIDA - DEBITO					
CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA			834.452,36		528.467,69		305.984,67

ITEM	DATA PGTO	Nr. Doc. Banco	EMIÇÃO NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NFE OU NFE OU FATURA LOCAÇÃO, RECIBO, RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	ENTRADA	VALOR LÍQUIDO	COD. PC	CAT	PRESTAÇÃO DE CONTAS - CENTRO DE CUSTO	VENCIMENTO	LINK NF	CONSUMO
0,8	20/04/2023	42.002	18/04/2023	HMB Neurocirurgia Ltda	93	NFS	30.854.254/0001-38	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 224.000,00	R\$ 210.224,00	4.1	7	PSI 4.1	20/04/2023	https://drive.google.com/file/d/1j1hWQ6kMr9CFD2pmospqWf_qWf2cKr/view?usp=drive_link		
24	28/04/2023	42.801	28/04/2023	PSI - FELIPE MATEUS ALVES DANIEL			378.547.018-57	1.6 Rescisões	R\$ 1.178,82	R\$ 1.178,82	1.6	1	PSI 1.6		https://drive.google.com/file/d/1aCb2mm74RfBLxcMlktvs9NMgkf9qoaAudy/view?usp=share_link		
25	28/04/2023	42.802	28/04/2023	PSI - SERGIO RIBEIRO DOS SANTOS SOUS			306.315.108-42	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	R\$ 4.617,31	R\$ 4.617,31	1.5	1	PSI 1.5		https://drive.google.com/file/d/1Hm1Jq2UjShSKfRgQ8ML1-B6aNFbA5k/view?usp=sharing		
26	28/04/2023	42.803	28/04/2023	PSI - ROSANGELA FERREIRA DE SOUZA			264.520.428-74	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	R\$ 5.946,65	R\$ 5.946,65	1.5	1	PSI 1.5		https://drive.google.com/file/d/1J1U1hoqF4UW5UzUjWVnxt1xdrbtzrhQn6J/view?usp=sharing		
27	28/04/2023	42.804	28/04/2023	PSI - NEIDE FERREIRA DA SILVA			293.072.808-60	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	R\$ 2.992,48	R\$ 2.992,48	1.5	1	PSI 1.5		https://drive.google.com/file/d/1UqUjV3Jdy_KYXhRmrfacal8v0f69Jui/view?usp=sharing		
28	28/04/2023	42.805	28/04/2023	PSI - HILARIA CALDAS DIAS DA SILVA			727.719.845-04	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	R\$ 3.617,17	R\$ 3.617,17	1.5	1	PSI 1.5		https://drive.google.com/file/d/1_91mTWHhGuuJXmdtU9_rPPIu8kCC_3/view?usp=sharing		
29	28/04/2023	42.806	28/04/2023	PSI - CRISTIELEN CAIRES AMADI			341.909.478-73	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	R\$ 4.018,64	R\$ 4.018,64	1.5	1	PSI 1.5		https://drive.google.com/file/d/195SP8300qpeqFHHYrRbhfdyfUJj0/view?usp=share_link		
30	28/04/2023	42.807	28/04/2023	PSI - CIRLENE VIANA DA SILVA			140.720.438-69	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	R\$ 3.617,17	R\$ 3.617,17	1.5	1	PSI 1.5		https://drive.google.com/file/d/1L1L_JXKaa51j3axK2JHAB8WfDMv3lqit/view?usp=share_link		
577	08/05/2023	50.803	26/04/2023	ATMOSFERA GESTÃO E HIGIENIZAÇÃO DE TEXTÉIS S.A.	21222	FATURA LOCAÇÃO	00.886.257/0002-73	6.4 Lavanderia	R\$ 5.233,75	R\$ 5.233,75	6.4	8	PSI 5.4		https://drive.google.com/file/d/1FN3cCCvptGdt1BT4BfcABKfTVEXty/view?usp=drive_link		
649	11/05/2023	51.106	28/04/2023	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	4712	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R\$ 9.499,99	R\$ 9.499,99	6.3	8	PSI 5.3		https://drive.google.com/file/d/1K_J6JyCTELW3aC6KmW8meCmfmmQWQdU/view?usp=drive_link		
650	11/05/2023	51.107	12/04/2023	LSA INF E MAT ESCRITÓRIO LTDA	149614	NFE	13.328.409/0001-83	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	R\$ 1.918,40	R\$ 1.918,40	3.5	6	PSI 3.5	12/05/2023	https://drive.google.com/file/d/18MfYHjCjUuXKzCTC4HPLgJ7hW8y/view?usp=drive_link		
715	22/05/2023	52.216	26/04/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	128448	NFE	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R\$ 472,64	R\$ 472,64	2.2	3	PSI 2.2	24/05/2023	https://drive.google.com/file/d/12WAnHDS1u5Z7nJkpcyQREgeCDS4kv/view?usp=drive_link		
716	22/05/2023	52.217	26/04/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	128472	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.768,15	R\$ 1.768,15	2.1	4	PSI 2.1	24/05/2023	https://drive.google.com/file/d/15NvEwvbWmY30a5rE9dYvnlbYUv5UMTJ/view?usp=drive_link		
717	22/05/2023	52.218	26/04/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0001-07)	693318	NFE	11.206.099/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 362,87	R\$ 362,87	2.1	4	PSI 2.1	24/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1dM4VYH2mgGxYHPH2VnlnbYrDHTTGA6/view?usp=drive_link		
718	22/05/2023	52.219	26/04/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - (0011-90)	206959	NFE	00.331.788/0011-90	2.3 Gases Medicais	R\$ 3.708,00	R\$ 3.708,00	2.3	3	PSI 2.3	24/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1vztWSh-7gmLuBwQUFvuh3W5BVuBic/view?usp=drive_link		
719	22/05/2023	52.220	24/04/2023	BENEFICIOS UPS LTDA EPP	5222 / 9377	FAT / NFS COMPL	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R\$ 2.260,98	R\$ 2.260,98	1.2	1	PSI 1.2	26/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1nG6_ZtoAwALBxVMW-KULZQJReboTW/view?usp=drive_link		
720	22/05/2023	52.221	24/04/2023	BENEFICIOS UPS LTDA EPP	5198 / 9334	FAT / NFS COMPL	17.359.884/0001-78	1.2 Benefícios	R\$ 11.138,46	R\$ 11.138,46	1.2	1	PSI 1.2	24/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1h6ZKm-diaC-QZagW483M6L2e_Xy/view?usp=drive_link		
732	24/05/2023	52.401	03/04/2023	SISUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	7510		14.454.963/0001-70	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	R\$ 1.586,43	R\$ 1.586,43	6.10	1	PSI 6.10		https://drive.google.com/file/d/1O_9b2TH8EhEulqo-3W_9Q3GLW8Wf6/view?usp=drive_link		
734	24/05/2023	52.403	26/04/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - (0004-09)	31493	NFE	31.378.288/0004-09	2.2 Medicamentos	R\$ 201,00	R\$ 201,00	2.2	3	PSI 2.2	26/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1RE9EQQ2N7RGVv9v9wYm9z5Y9-Y_56c8/view?usp=drive_link		
735	24/05/2023	52.404	26/04/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - (0002-47)			31.378.288/0002-47	2.2 Medicamentos	R\$ 887,00	R\$ 887,00	2.2	3	PSI 2.2	26/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1dnwTRQ9XvDUIdo2729MBLOS716c-rf/view?usp=drive_link		
739	24/05/2023	52.408	26/04/2023	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	184976	NFE	11.260.846/0001-87	2.2 Medicamentos	R\$ 2.994,62	R\$ 2.994,62	2.2	3	PSI 2.2	26/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1swrb315oMDVApgeWhtEtrP62lqkT8/view?usp=drive_link		
740	24/05/2023	52.409	26/04/2023	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA - (0007-50)	320974	NFE	04.027.894/0007-50	2.2 Medicamentos	R\$ 2.954,40	R\$ 2.954,40	2.2	3	PSI 2.2	26/05/2023	https://drive.google.com/file/d/14hu0BpfHfRfGgm_nrtU2faodUQTID2n/view?usp=drive_link		
741	24/05/2023	52.410	26/04/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	463749	NFE	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 950,70	R\$ 950,70	2.1	4	PSI 2.1	26/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1taPZ62WUlvemYmbWtCGsEOITPQ2Pw/view?usp=drive_link		
767	26/05/2023	52.601	26/04/2023	NEUPHARMA DIST MAT MED HOSPITALAR	34072	NFE	21.487.927/0001-78	2.2 Medicamentos	R\$ 1.039,42	R\$ 1.039,42	2.2	3	PSI 2.2	26/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1W52wAAs-magUvzPcIP8mYmXg77A/view?usp=drive_link		
770	29/05/2023	52.901	27/04/2023	LONGEVITY PHARMA EIRELI	4759	NFS	32.179.973/0001-26	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	R\$ 4.801,39	R\$ 4.801,39	6.1	8	PSI 5.1	27/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1Jy4MhdQ8QmYvumtPNNPVL7bH4dnH/view?usp=drive_link		
772	29/05/2023	52.903	28/04/2023	NEUPHARMA DIST MAT MED HOSPITALAR	34166	NFS	21.487.927/0001-78	2.2 Medicamentos	R\$ 1.797,00	R\$ 1.797,00	2.2	3	PSI 2.2	28/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1-9214jdHdDieb0u3klbqg-wf3agDu/view?usp=drive_link		
773	29/05/2023	52.904	28/04/2023	NEUPHARMA DIST MAT MED HOSPITALAR	34150	NFE	21.487.927/0001-78	2.2 Medicamentos	R\$ 5.930,10	R\$ 5.930,10	2.2	3	PSI 2.2	28/05/2023	https://drive.google.com/file/d/17IEHdgmNBv6mP8Vlcp-imuKG8nfMyqWX/view?usp=drive_link		
825	02/06/2023	60.202	28/04/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - (0023-24)	317976	FATURA LOCAÇÃO	00.331.788/0023-24	2.3 Gases Medicais	R\$ 5.249,36	R\$ 5.249,36	2.3	3	PSI 2.3	26/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1gC0mDm4APv6bCqd3KcH8CQsT122p/view?usp=drive_link		
1508	13/06/2023	61.301	29/04/2023	AMERICA NET S.A.	5689787	NFS	01.778.972/0001-74	6.20 Serviços de Internet	R\$ 962,55	R\$ 966,60	6.20	11	PSI 6.20		https://drive.google.com/file/d/1133fNhmPmPpWpWpK_6H5p0Lr_3U/view?usp=drive_link		
1659	23/06/2023	62.301	26/04/2023	BT COM E SERVIÇOS EM ELEVADORES LTD	3782	NFE PARCELADO 03/03	28.355.233/0001-90	3.3 Manutenção Predial	R\$ 1.299,87	R\$ 1.299,87	3.3	8	PSI 3.3		https://drive.google.com/file/d/1PR8E8B8WVHXK8f8dLdUdC/view?usp=drive_link		
1682	26/06/2023	62.601	26/04/2023	BT COM E SERVIÇOS EM ELEVADORES LTD	3782	NFE PARCELADO 03/03	28.355.233/0001-90	3.3 Manutenção Predial	R\$ 1.299,87	R\$ 1.299,87	3.3	8	PSI 3.3		https://drive.google.com/file/d/1PR8E8B8WVHXK8f8dLdUdC/view?usp=drive_link		
2110	24/07/2023	72.412	26/04/2023	BT COM E SERVIÇOS EM ELEVADORES LTD	3782	NFE PARCELADO 03/03	28.355.233/0001-90	3.3 Manutenção Predial	R\$ 1.300,26	R\$ 1.300,26	3.3	8	PSI 3.3		https://drive.google.com/file/d/1e-aktv-gecfF7nTzU-2Nv_-6o78T/view?usp=drive_link		

Célula: P396
Comentário: =====
IDIAAAAzDE580 Bruno Rocha de Araújo (2023-06-20 19:54:28)
Pago a menor R\$ 20,00

Célula: P1366
Comentário: =====
IDIAAAAZHDHpM Bruno Rocha de Araújo (2023-07-27 18:38:17)
DE ACORDO COM O RELATÓRIO, PAGAMOS 225,00 MAIOR, MARCIO IRÁ REVISAR

Célula: P1367
Comentário: =====
IDIAAAAZHDHpl Bruno Rocha de Araújo (2023-07-27 18:38:13)
DE ACORDO COM O RELATÓRIO, PAGAMOS 225,00 MAIOR, MARCIO IRÁ REVISAR

Célula: F1387
Comentário: =====
IDIAAAACu5WWM Bruno Rocha de Araújo (2023-08-16 19:24:39)
o vencimento desta NF é mês 08, emissão em 10/07, acredito que não ser essa

Célula: P1651
Comentário: =====
IDIAAAAZHDHpQ Bruno Rocha de Araújo (2023-07-27 19:07:00)
Pago menor R\$ 0,01

Célula: P1696
Comentário: =====
IDIAAAAIpj6Wr8 Bruno Rocha de Araújo (2023-07-28 11:52:29)
JUROS/MULTA R\$ 47,60

ITEM	DATA PGTO	Nr. Doc. Banco	EMISSION NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NFE OU NFE OU FUTURA LOCAÇÃO, RECIBO RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	ENTRADA	VALOR LÍQUIDO	COD. PC	CAT	PRESTAÇÃO DE CONTAS - CENTRO DE CUSTO	VENCIMENTO	LINK NF	CONSUMO
0,7	20/04/2023	42.001	18/04/2023	Cuba Med - Soluções em Saúde LTDA	239	NFS	30.401.036/0001-77	4.1 Prestação de Serviços Médicos	R\$ 290.666,67	R\$ 272.790,67	4.1	7	UPA 4.1		20/04/2023	https://drive.google.com/file/d/1BWfRliH50...mhuCy2gNRHAAi46C9w/view?usp=share_link	
0,9	20/04/2023	42.003	20/04/2023	HD Sistemas de Limpeza e Descartáveis LT - HD Sistemas	336348	NF	15.810.932/0001-77	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R\$ 1.652,39	R\$ 1.652,39	3.1	6	UPA 3.1		20/04/2023	https://drive.google.com/file/d/1VQ2M4UjXcg2bUfZdQpG68XpgeM6/view?usp=share_link	
10	20/04/2023	42.004	14/04/2023	HD Sistemas de Limpeza e Descartáveis LT - HD Sistemas	334999	NF	15.810.932/0001-77	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R\$ 1.579,78	R\$ 1.579,78	3.1	6	UPA 3.1			https://drive.google.com/file/d/1A7Nf8XWQOrSe1YRnabqUcIMn3h1/view?usp=share_link	
11	20/04/2023	861.101.200.282.702	20/04/2023	TARIFA BANCÁRIA			00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2			https://drive.google.com/file/d/1A7Nf8XWQOrSe1YRnabqUcIMn3h1/view?usp=share_link	
13	26/04/2023	42.601	26/04/2023	GASBOM MARGINAL PINHEIROS COM	1069	NF	14.497.850/0001-51	3.8 GIP	R\$ 450,00	R\$ 450,00	3.8	6	UPA 3.8			https://drive.google.com/file/d/1YX-ftvheRtG0gr...seDEfUEi5M7C/view?usp=share_link	
14	26/04/2023	42.602	26/04/2023	Multi-Not Equipamentos para Restaurantes LTDA	268862	NF	06.048.717/0001-35	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R\$ 1.397,80	R\$ 1.397,80	3.1	6	UPA 3.1		03/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1a8h-Hny6p8N9k...Xulv-nrhv866U2/view?usp=share_link	
17	27/04/2023	550.366.000.001.162	27/04/2023	Med Center Comercial LTDA	464054	NF	00.874.929/0001-40	2.1 Medicamentos	R\$ 4.102,95	R\$ 4.102,95	2.2	3	UPA 2.2		28/04/2023	https://drive.google.com/file/d/1Wv-Tsmq4AAWc...Lm3Q8Bhpw...f7uagP/view?usp=share_link	
22	28/04/2023	553.370.000.006.158	27/04/2023	Medicamental Hospitalar LTDA	31651	NF		2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.753,51	R\$ 2.753,51	2.1	4	UPA 2.1		04/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1px2Dz42...knrgm7DQA1Q6RHWQVCu/view?usp=share_link	
23	28/04/2023	553.370.000.006.158	27/04/2023	Medicamental Hospitalar LTDA	31615	NF		2.2 Medicamentos	R\$ 2.138,40	R\$ 2.138,40	2.2	3	UPA 2.2		04/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1w7w03hgT7H4Ej2D0B1...1J03 VZXP/view?usp=share_link	
31	28/04/2023	42.808	28/04/2023	UPA - CLÁUDIO BARBOSA DE MELO RAMOS	127388	NF	259.015.068-71	1.5 Provisãoamento de Férias e 13o Terceiro	R\$ 3.617,17	R\$ 3.617,17	1.5	1	UPA 1.5			https://drive.google.com/file/d/1rry...K8i662q2M6k...68yCuOm8DTo/view?usp=share_link	
32	28/04/2023	42.809	28/04/2023	UPA - DAIANE FERNANDES TEIXEIRA	127388	NF	353.581.188-02	1.5 Provisãoamento de Férias e 13o Terceiro	R\$ 3.617,17	R\$ 3.617,17	1.5	1	UPA 1.5			https://drive.google.com/file/d/1s1Tbz0h04FqvT5n6n8EPa9JadWB3/view?usp=share_link	
35	28/04/2023	42.812	28/04/2023	UPA - TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA			420.784.658-10	1.5 Provisãoamento de Férias e 13o Terceiro	R\$ 1.904,18	R\$ 1.904,18	1.5	1	UPA 1.5			https://drive.google.com/file/d/1s1M-KudbY90A2JumMTn6Q2k8d907mH/view?usp=share_link	
36	28/04/2023	42.813	28/04/2023	UPA - ELIZABETE SANTOS FERREIRA DO NASCIMENTO			176.985.998-50	1.5 Provisãoamento de Férias e 13o Terceiro	R\$ 1.982,86	R\$ 1.982,86	1.5	1	UPA 1.5			https://drive.google.com/file/d/1Wv-M5K5GdU2P5P9WfW...FSP9P7a...x7/view?usp=share_link	
37	28/04/2023	42.814	28/04/2023	UPA - HERNANI BALDINI			288.835.598-19	1.5 Provisãoamento de Férias e 13o Terceiro	R\$ 3.936,70	R\$ 3.936,70	1.5	1	UPA 1.5			https://drive.google.com/file/d/10Bf8n5ST5nUle-VQ1P5e4E14M0/view?usp=share_link	
38	28/04/2023	881.181.100.398.197	28/04/2023	TARIFA BANCÁRIA			00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2			TARIFA BANCÁRIA	
39	28/04/2023	881.181.100.398.198	28/04/2023	TARIFA BANCÁRIA			00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2			TARIFA BANCÁRIA	
40	28/04/2023	881.181.100.398.199	28/04/2023	TARIFA BANCÁRIA			00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2			TARIFA BANCÁRIA	
41	28/04/2023	881.181.100.398.200	28/04/2023	TARIFA BANCÁRIA			00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2			TARIFA BANCÁRIA	
42	28/04/2023	881.181.100.398.201	28/04/2023	TARIFA BANCÁRIA			00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2			TARIFA BANCÁRIA	
43	28/04/2023	881.181.100.398.202	28/04/2023	TARIFA BANCÁRIA			00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2			TARIFA BANCÁRIA	
44	28/04/2023	881.181.100.398.203	28/04/2023	TARIFA BANCÁRIA			00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2			TARIFA BANCÁRIA	
45	28/04/2023	881.181.100.398.204	28/04/2023	TARIFA BANCÁRIA			00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2			TARIFA BANCÁRIA	
46	28/04/2023	881.181.100.398.205	28/04/2023	TARIFA BANCÁRIA			00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2			TARIFA BANCÁRIA	
47	28/04/2023	881.181.100.398.206	28/04/2023	TARIFA BANCÁRIA			00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2			TARIFA BANCÁRIA	
48	28/04/2023	881.181.100.398.207	28/04/2023	TARIFA BANCÁRIA			00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2			TARIFA BANCÁRIA	
49	28/04/2023	881.181.100.398.208	28/04/2023	TARIFA BANCÁRIA			00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2			TARIFA BANCÁRIA	
50	28/04/2023	881.181.100.398.209	28/04/2023	TARIFA BANCÁRIA			00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2			TARIFA BANCÁRIA	
51	28/04/2023	881.181.100.398.210	28/04/2023	TARIFA BANCÁRIA			00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2			TARIFA BANCÁRIA	
575	08/05/2023	50.801	14/04/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	127.187	PARCELA 1/2	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R\$ 27.272,83	R\$ 11.361,41	2.2	3	UPA 2.2			https://drive.google.com/file/d/1GAnrgYnGau4...1DolW8rH-b4b5Gf/view?usp=drive_link	
576	08/05/2023	50.802	26/04/2023	ATMOSFERA GESTÃO E HIGIENIZAÇÃO DE TEXTÉIS S.A.	21223	FATURA LOCAÇÃO	00.886.257/0002-73	6.4 Lavanderia	R\$ 6.108,36	R\$ 6.108,36	6.4	8	UPA 6.4			https://drive.google.com/file/d/1O4FR3Azjv5u6fMT6C05uCdUk-1k6/view?usp=drive_link	
578	08/05/2023	50.804	06/04/2023	POWER BRASIL LOCAÇÃO E COMÉRCIO DE GERADORES LTDA		FATURA LOCAÇÃO	07.811.681/0001-17	6.16 Locação de Equipamentos	R\$ 7.200,00	R\$ 7.200,00	6.16	10	UPA 6.16			https://drive.google.com/file/d/1zFqbnvGPfH9P5W3i3z2btrC-11a/view?usp=drive_link	
644	10/05/2023	51.101	13/04/2023	CONEXORA CIRURGIA INOCULENSE LTDA	1709045	NFE	07.729.178/0001-91	2.2 Medicamentos	R\$ 5.435,51	R\$ 5.435,51	2.2	3	UPA 2.2		11/05/2023	https://drive.google.com/file/d/16m1uU...rl73v1zUzAEODm8xS472tR18/view?usp=drive_link	
647	10/05/2023	51.104	14/04/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI		NFE PARCELADO 01/02	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 10.169,49	R\$ 10.169,49	2.1	4	UPA 2.1		12/05/2023	https://drive.google.com/file/d/16613M4G3Cv8B8Hm...VfO2h31J0M8/view?usp=drive-link	
649	11/05/2023	51.106	28/04/2023	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	4712	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R\$ 8.420,51	R\$ 8.420,51	6.3	8	UPA 6.3			https://drive.google.com/file/d/1K...f6vYTLWc34c6KmW8meOmfmQvDd/view?usp=drive_link	
666	12/05/2023	51.501	13/04/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - (0004-09)	30135	NFE	31.378.288/0004-09	2.2 Medicamentos	R\$ 17.546,02	R\$ 17.546,02	2.2	3	UPA 2.2		13/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1uuvk...C-i37MQA4DKG5F7J9UM3XK70/view?usp=drive_link	
667	12/05/2023	51.502	13/04/2023	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - (0004-09)	30138	NFE	31.378.288/0004-09	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.839,02	R\$ 2.839,02	2.1	4	UPA 2.1		13/05/2023	https://drive.google.com/file/d/10IHRfRnHsgQdCncf...h8d50M6QMS14/view?usp=drive_link	
668	15/05/2023	51.503	17/04/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	127624	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 50,83	R\$ 50,83	2.1	4	UPA 2.1		15/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1xduf1u61h8uJp8uTz0n8VYUv077J0u/view?usp=drive-link	
669	15/05/2023	51.504	18/04/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)	496435	NFE	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R\$ 1.715,96	R\$ 1.715,96	2.2	3	UPA 2.2		16/05/2023	https://drive.google.com/file/d/18TvtYnUv1Gsp-qmR8x7131D3uH/view?usp=drive_link	
670	15/05/2023	51.505	18/04/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)	319898	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.173,04	R\$ 2.173,04	2.1	4	UPA 2.1		16/05/2023	https://drive.google.com/file/d/16m1uU...rl73v1zUzAEODm8xS472tR18/view?usp=drive_link	
671	15/05/2023	51.506	18/04/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0001-07)	691339	NFE	11.206.099/0001-07	2.2 Medicamentos	R\$ 732,25	R\$ 732,25	2.2	3	UPA 2.2		16/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1HodvYB8Cdf7u6g8B2WU7B2h7u/view?usp=drive-link	
672	15/05/2023	51.507	17/04/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	461170	NFE	00.874.929/0001-40	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.810,00	R\$ 1.810,00	2.1	4	UPA 2.1		17/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1H00mX4vZagotB6QWQow6A-cPhOQZ/view?usp=drive-link	
673	15/05/2023	51.508	17/04/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	461173	NFE	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R\$ 5.187,70	R\$ 5.187,70	2.2	3	UPA 2.2		17/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1G650qOpdLp-P5h5UllKcd15vY4c...c1aG/view?usp=drive-link	
674	15/05/2023	51.509	19/04/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	127977	NFE PARCELADO 01/02	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R\$ 5.208,48	R\$ 2.604,24	2.2	3	UPA 2.2		17/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1wDn08Qry0BuzH1w2vUPD2DvD7Nb0/view?usp=drive-link	
675	15/05/2023	51.510	19/04/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	127985	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 4.157,15	R\$ 4.157,15	2.1	4	UPA 2.1		17/05/2023	https://drive.google.com/file/d/16QwqrHqscuf0ub58R21bLwvU7rK/view?usp=drive-link	
676	15/05/2023	51.511	19/04/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	127985	NFE	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R\$ 4.518,12	R\$ 4.518,12	2.2	3	UPA 2.2		17/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1DZKPKv3cHnDfBHRVQpUv6...686/view?usp=drive-link	
677	15/05/2023	51.512	19/04/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	127986	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 5.416,87	R\$ 5.416,87	2.1	4	UPA 2.1		17/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1Qd6l6p8rP8u1T8R3r31K3vUu/view?usp=drive-link	
678	15/05/2023	51.513	14/04/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA - (0023-24)	347623	NFE	00.331.788/0023-24	2.3 Gases Medicinalis	R\$ 29,154	R\$ 29,154	2.3	3	UPA 2.3				

1582	19/06/2023	61.916	20/04/2023	DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA - (0007-50)	319843	NFE PARCELADO 02/02	04.027.894/0007-50	2.2 Medicamentos	R\$ 648,00	R\$ 648,00	2.2	3	UPA 2.2	19/06/2023	https://drive.google.com/file/d/1f0Vn3tSHSI-KNA81XA48wCoyraUjvvA/view?usp=drive_link
1740	03/07/2023	556.505.000.001.411	14/04/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	127385	NFE	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R\$ 11.361,42	R\$ 11.361,42	2.2	3	UPA 2.2		https://drive.google.com/file/d/1YagGTsqpmfHHt1z2WK5y-IR3V-8U/view?usp=drive_link
2139	27/07/2023	822.081.100.232.280	27/04/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2		TARIFA BANCÁRIA
2140	27/07/2023	822.081.100.232.281	27/04/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2		TARIFA BANCÁRIA
2141	27/07/2023	822.081.100.232.282	27/04/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2		TARIFA BANCÁRIA

COMPETÊNCIA MAIO/23

DESCRITIVO			Realizado Total		Realizado Mensal		Realizado
			TOTAL		UPA		PSI
			VALORES	CAT	VALORES	CAT	VALORES
COD. PC	CAT	1. Pessoal e Encargos	893.019,06		453.569,73		439.449,33
1.1	1	1.1 Salários	683.094,12	UPA 1.1	347.370,29	PSI 1.1	335.723,83
1.2	1	1.2 Benefícios	68.650,96	UPA 1.2	35.014,54	PSI 1.2	33.636,44
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	135.485,65	UPA 1.3	71.184,90	PSI 1.3	64.300,75
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	0,00	UPA 1.4		PSI 1.4	
1.5	1	1.5 Provisonamento de Férias e 13o Terceiro	0,00	UPA 1.5		PSI 1.5	
1.6	1	1.6 Rescisões	5.788,31	UPA 1.6		PSI 1.6	5.788,31
2. Materiais de Consumo			146.344,91		123.289,01		23.055,90
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	37.240,12	UPA 2.1	34.158,40	PSI 2.1	3.081,72
2.2	3	2.2 Medicamentos	104.915,25	UPA 2.2	88.649,07	PSI 2.2	16.266,18
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	4.189,54	UPA 2.3	481,54	PSI 2.3	3.708,00
3. Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares			24.925,83		22.567,43		2.358,40
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	1.500,49	UPA 3.1	1.500,49	PSI 3.1	
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	0,00	UPA 3.2		PSI 3.2	
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	16.500,00	UPA 3.3	16.500,00	PSI 3.3	
3.4	12	3.4 Combustível	0,00	PSI 3.4			
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	6.045,34	UPA 3.5	4.126,94	PSI 3.5	1.918,40
3.6	1	3.6 Crachás Funcionais e Afins	0,00	UPA 3.6		PSI 3.6	
3.7	1	3.7 Uniformes	0,00	UPA 3.7		PSI 3.7	
3.8	6	3.8 GLP	880,00	UPA 3.8	440,00	PSI 3.8	440,00
4. Prestação de Serviços Assistenciais			937.304,50		529.358,50		407.946,00
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	937.304,50	UPA 4.1	529.358,50	PSI 4.1	407.946,00
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	0,00	UPA 4.2		PSI 4.2	
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	0,00	UPA 4.3		PSI 4.3	
6. Contratação de Serviço ADM e Apoio			194.419,84		126.584,50		67.835,34
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	4.930,83	UPA 6.1	129,44	PSI 6.1	4.801,39
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	0,00	UPA 6.2		PSI 6.2	
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	17.920,50	UPA 6.3	8.420,51	PSI 6.3	9.499,99
6.4	8	6.4 Lavanderia	11.342,11	UPA 6.4	6.108,36	PSI 6.4	5.233,75
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	25.499,99	UPA 6.5	25.499,99	PSI 6.5	
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	0,00	UPA 6.6		PSI 6.6	
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	0,00	UPA 6.7		PSI 6.7	
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	18.853,31	UPA 6.8	18.853,31	PSI 6.8	
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	9.446,07	UPA 6.9		PSI 6.9	9.446,07
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	3.290,86	UPA 6.10	1.704,43	PSI 6.10	1.586,43
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	0,00	UPA 6.11		PSI 6.11	
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Análise de Água	0,00	UPA 6.12		PSI 6.12	
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	0,00	UPA 6.13		PSI 6.13	
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	0,00	UPA 6.14		PSI 6.14	
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	0,00	UPA 6.15		PSI 6.15	
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos	7.200,00	UPA 6.16	7.200,00	PSI 6.16	
6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	31.367,37	UPA 6.17	26.384,06	PSI 6.17	4.983,31
6.18	8	6.18 Educação Permanente	0,00	UPA 6.18		PSI 6.18	
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	64.568,80	UPA 6.19	32.284,40	PSI 6.19	32.284,40
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	0,00	UPA 6.20		PSI 6.20	
6.21	12	6.21 Serviços de T.I	0,00	UPA 6.21		PSI 6.21	
7. Despesas Gerenciais			20.168,50		16.679,50		3.489,00
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	0,00	UPA 7.1		PSI 7.1	
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	195,50	UPA 7.2	195,50	PSI 7.2	
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	0,00	UPA 7.3		PSI 7.3	
7.4	8	7.4 Gestão de DP e RH	0,00	UPA 7.4		PSI 7.4	
7.5	8	7.5 Assessoria Jurídica	6.978,00	UPA 7.5	3.489,00	PSI 7.5	3.489,00
7.6	8	7.6 Auditoria e Controladoria	0,00	UPA 7.6		PSI 7.6	
7.7	8	7.7 Prestação de Contas	0,00	UPA 7.7		PSI 7.7	
7.8	8	7.8 Contabilidade e Fiscal	0,00	UPA 7.8		PSI 7.8	
7.9	8	7.9 Gestão Administrativa	12.995,00	UPA 7.9	12.995,00	PSI 7.9	
0	0	Resgate Automatico					
0.1	0.1	Resgate Automatico - CDB					
0.2	19	Aplicação Automatica					
0.3	19.1	Aplicação Automatica - CDB					
0.4	0.2	Saldo do Dia - Banco					
0.5	17	Repassse Prefeitura					
0.6	18	Devoluções					
0.7	20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada					
0.8	21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida					
0.9	22	Bloqueio Judicial					
10	23	Desbloqueio Judicial					
11	24	Transferência Bloqueio Judicial					
C	C	TED DEVOLVIDA - CRÉDITO					
D	D	TED DEVOLVIDA - DEBITO					
CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA			2.216.182,64		1.272.048,67		944.133,67

ITEM	DATA PGTO	Nr. Doc. Banco	EMISSION NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NFE OU NFSE OU FATURA LOCAÇÃO, RECBO, RESCISÃO, GUIA DE IMPOSTOS	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	ENTRADA	VALOR LIQUIDO	COD. PC	CAT	PRESTAÇÃO DE CONTAS - CENTRO DE CUSTO	VENCIMENTO	LINK NF
81	05/05/2023	552.038.510.062.889	05/05/2023	PSI-DEBORA CONCEICAO DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	137.978.384-41	1.1 Salários	R\$ 2.001,04	R\$ 2.001,04	1.1	1	PSI 1.1			https://drive.google.com/file/d/1_nytkSU5J7Fomgr5Bghduid8WpAnPeT/view?usp=dr
82	05/05/2023	555.988.000.002.830	05/05/2023	PSI-MARIA NATALIA DOS SANTOS FRAN		FOLHA DE PAGAMENTO	771.786.023-68	1.1 Salários	R\$ 2.822,73	R\$ 2.822,73	1.1	1	PSI 1.1			https://drive.google.com/file/d/1w_09pu3E0otHqa0d5gm_09k11EY0u0/view?usp=dr
84	05/05/2023	50.500	05/05/2023	PSI-NEURACI DE SOUZA NUNES		FOLHA DE PAGAMENTO	180.477.988-12	1.1 Salários	R\$ 2.589,06	R\$ 2.589,06	1.1	1	PSI 1.1			https://drive.google.com/file/d/133y_8MDDOv9t3k_m-bW6SWuHjH2OS3hV/view?usp=dr
86	05/05/2023	50.501	05/05/2023	PSI-ADAN DOS SANTOS AVIAS		FOLHA DE PAGAMENTO	376.856.658-75	1.1 Salários	R\$ 1.491,41	R\$ 1.491,41	1.1	1	PSI 1.1			https://drive.google.com/file/d/15G6p017_mlrG06GPOKGNnm8Mzul-P0qC/view?usp=dr
88	05/05/2023	50.501	05/05/2023	PSI-SORAIA JACOB SOARES		FOLHA DE PAGAMENTO	257.306.998-24	1.1 Salários	R\$ 4.466,10	R\$ 4.466,10	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
89	05/05/2023	50.502	05/05/2023	PSI-ADRIANA OLIVEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	338.518.618-84	1.1 Salários	R\$ 2.593,22	R\$ 2.593,22	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
91	05/05/2023	50.502	05/05/2023	PSI-SUELI DAMASCENO FONSECA		FOLHA DE PAGAMENTO	308.116.028-69	1.1 Salários	R\$ 2.409,17	R\$ 2.409,17	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
94	05/05/2023	50.503	05/05/2023	PSI-TALITA ROCHA LEITE		FOLHA DE PAGAMENTO	359.720.568-28	1.1 Salários	R\$ 3.104,42	R\$ 3.104,42	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
95	05/05/2023	50.504	05/05/2023	PSI-ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO		FOLHA DE PAGAMENTO	345.847.558-33	1.1 Salários	R\$ 2.822,37	R\$ 2.822,37	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
96	05/05/2023	50.504	05/05/2023	PSI-PATRICIA DE JESUS NEVES		FOLHA DE PAGAMENTO	205.899.188-50	1.1 Salários	R\$ 2.276,96	R\$ 2.276,96	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
98	05/05/2023	50.505	05/05/2023	PSI-ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ		FOLHA DE PAGAMENTO	016.994.515-40	1.1 Salários	R\$ 2.217,00	R\$ 2.217,00	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
100	05/05/2023	50.505	05/05/2023	PSI-VERONEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	273.104.738-09	1.1 Salários	R\$ 2.409,17	R\$ 2.409,17	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
101	05/05/2023	50.506	05/05/2023	PSI-ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO		FOLHA DE PAGAMENTO	543.162.548-98	1.1 Salários	R\$ 751,13	R\$ 751,13	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
104	05/05/2023	50.507	05/05/2023	PSI-AGUINALDO PEREIRA DE LIMA		FOLHA DE PAGAMENTO	044.828.007-83	1.1 Salários	R\$ 2.081,81	R\$ 2.081,81	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
105	05/05/2023	50.507	05/05/2023	PSI-KATIA ROSEANE DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	078.372.128-51	1.1 Salários	R\$ 6.954,54	R\$ 6.954,54	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
107	05/05/2023	50.508	05/05/2023	PSI-ALDECIR PEREIRA DE LIMA		FOLHA DE PAGAMENTO	989.974.327-53	1.1 Salários	R\$ 2.336,92	R\$ 2.336,92	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
108	05/05/2023	50.508	05/05/2023	PSI-KEILA SOUZA DE ANDRADE		FOLHA DE PAGAMENTO	368.621.598-52	1.1 Salários	R\$ 3.281,59	R\$ 3.281,59	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
109	05/05/2023	50.508	05/05/2023	PSI-VIVIANE CANDIDO DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	156.313.648-16	1.1 Salários	R\$ 2.877,47	R\$ 2.877,47	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
110	05/05/2023	50.509	05/05/2023	PSI-ALENILCA QUEIROZ PAIVA		FOLHA DE PAGAMENTO	168.966.278-67	1.1 Salários	R\$ 4.695,37	R\$ 4.695,37	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
113	05/05/2023	50.510	05/05/2023	PSI-ALESSANDRA APARECIDA DE LEMO		FOLHA DE PAGAMENTO	286.053.178-50	1.1 Salários	R\$ 3.477,04	R\$ 3.477,04	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
114	05/05/2023	50.510	05/05/2023	PSI-LAURA JULIA SILOTTI LOPES		FOLHA DE PAGAMENTO	326.766.008-42	1.1 Salários	R\$ 3.274,71	R\$ 3.274,71	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
122	05/05/2023	50.513	05/05/2023	PSI-ALEX FERNANDES MOREIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	395.184.078-19	1.1 Salários	R\$ 1.650,79	R\$ 1.650,79	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
129	05/05/2023	50.515	05/05/2023	PSI-LUCIA EFIGENIA TOZZI		FOLHA DE PAGAMENTO	054.180.528-29	1.1 Salários	R\$ 3.245,20	R\$ 3.245,20	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
130	05/05/2023	50.515	05/05/2023	PSI-ELISANGELA APARECIDA DOS SANT		FOLHA DE PAGAMENTO	312.557.988-07	1.1 Salários	R\$ 1.382,41	R\$ 1.382,41	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
134	05/05/2023	50.517	05/05/2023	PSI-ALLAN MARINHO DOS SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	403.161.098-00	1.1 Salários	R\$ 3.722,94	R\$ 3.722,94	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
135	05/05/2023	50.517	05/05/2023	PSI-LUCIANA SOARES TRINDADE		FOLHA DE PAGAMENTO	128.076.358-22	1.1 Salários	R\$ 2.529,09	R\$ 2.529,09	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
136	05/05/2023	50.517	05/05/2023	PSI-ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	276.583.528-45	1.1 Salários	R\$ 2.276,96	R\$ 2.276,96	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
137	05/05/2023	50.518	05/05/2023	PSI-ANA LUCIA SANTOS FONSECA DE O		FOLHA DE PAGAMENTO	065.821.428-44	1.1 Salários	R\$ 4.211,37	R\$ 4.211,37	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
139	05/05/2023	50.518	05/05/2023	PSI-ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA		FOLHA DE PAGAMENTO	336.550.938-02	1.1 Salários	R\$ 3.980,06	R\$ 3.980,06	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
140	05/05/2023	50.519	05/05/2023	PSI-ANA MARIA ALMEIDA DOS SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	061.286.288-77	1.1 Salários	R\$ 2.685,67	R\$ 2.685,67	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
142	05/05/2023	50.519	05/05/2023	PSI-ERIKI TERUMI WATANABE FARIA		FOLHA DE PAGAMENTO	284.398.768-74	1.1 Salários	R\$ 2.273,82	R\$ 2.273,82	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
144	05/05/2023	50.520	05/05/2023	PSI-SIMONE DOS SANTOS NEVES		FOLHA DE PAGAMENTO	418.024.538-81	1.1 Salários	R\$ 3.268,82	R\$ 3.268,82	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
145	05/05/2023	50.520	05/05/2023	PSI-ESDRA PIRES DE OLIVEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	006.992.525-98	1.1 Salários	R\$ 2.822,37	R\$ 2.822,37	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
148	05/05/2023	50.521	05/05/2023	PSI-EUNISIA DA SILVA ROCHA		FOLHA DE PAGAMENTO	139.758.778-47	1.1 Salários	R\$ 2.717,03	R\$ 2.717,03	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
152	05/05/2023	50.523	05/05/2023	PSI-DANIELA DOS SANTOS SOUZA		FOLHA DE PAGAMENTO	287.764.958-09	1.1 Salários	R\$ 1.418,06	R\$ 1.418,06	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
158	05/05/2023	50.525	05/05/2023	PSI-DANIILA SILVA SOUSA		FOLHA DE PAGAMENTO	318.400.678-61	1.1 Salários	R\$ 1.191,68	R\$ 1.191,68	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
161	05/05/2023	50.526	05/05/2023	PSI-DANILO DE MENEZES BASSI		FOLHA DE PAGAMENTO	302.679.648-46	1.1 Salários	R\$ 2.915,21	R\$ 2.915,21	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
163	05/05/2023	50.526	05/05/2023	PSI-THAMIRES APARECIDA BRANCO		FOLHA DE PAGAMENTO	405.428.008-02	1.1 Salários	R\$ 1.371,99	R\$ 1.371,99	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
164	05/05/2023	50.527	05/05/2023	PSI-DEISY REGINA DA SILVA LOPES		FOLHA DE PAGAMENTO	345.847.978-38	1.1 Salários	R\$ 1.191,68	R\$ 1.191,68	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
165	05/05/2023	50.527	05/05/2023	PSI-PRISCILA DIAS DOS SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	372.606.078-23	1.1 Salários	R\$ 576,46	R\$ 576,46	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
166	05/05/2023	50.527	05/05/2023	PSI-THAYNA TAMYRIS DE SOUZA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	125.543.234-96	1.1 Salários	R\$ 2.409,17	R\$ 2.409,17	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
167	05/05/2023	50.528	05/05/2023	PSI-DENISE VALENTIM DA SILVA AFFON		FOLHA DE PAGAMENTO	130.292.628-47	1.1 Salários	R\$ 1.938,11	R\$ 1.938,11	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
168	05/05/2023	50.528	05/05/2023	PSI-PRISCILA SILVEIRA MOREIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	336.375.028-52	1.1 Salários	R\$ 2.578,70	R\$ 2.578,70	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
169	05/05/2023	50.528	05/05/2023	PSI-LUHEGSON ALVES GAMA		FOLHA DE PAGAMENTO	582.219.135-53	1.1 Salários	R\$ 2.725,96	R\$ 2.725,96	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
171	05/05/2023	50.529	05/05/2023	PSI-PRISCYLA KAREN GOMES CATARIN		FOLHA DE PAGAMENTO	218.302.518-21	1.1 Salários	R\$ 3.035,20	R\$ 3.035,20	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
172	05/05/2023	50.529	05/05/2023	PSI-VALQUIRIA MARIA DOS SANTOS MA		FOLHA DE PAGAMENTO	172.148.738-77	1.1 Salários	R\$ 4.120,77	R\$ 4.120,77	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
177	05/05/2023	50.531	05/05/2023	PSI-REBECA DE OLIVEIRA SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	431.084.028-03	1.1 Salários	R\$ 2.059,79	R\$ 2.059,79	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
179	05/05/2023	50.532	05/05/2023	PSI-EDMIR DOS SANTOS BENEDITO		FOLHA DE PAGAMENTO	191.815.478-38	1.1 Salários	R\$ 1.515,68	R\$ 1.515,68	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
182	05/05/2023	50.533	05/05/2023	PSI-EDUARDO RODRIGUES DE MORAES		FOLHA DE PAGAMENTO	352.955.888-58	1.1 Salários	R\$ 1.408,77	R\$ 1.408,77	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
183	05/05/2023	50.533	05/05/2023	PSI-RENATA RIBEIRO BARBOSA		FOLHA DE PAGAMENTO	200.030.198-37	1.1 Salários	R\$ 4.211,37	R\$ 4.211,37	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
184	05/05/2023	50.533	05/05/2023	PSI-VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGU		FOLHA DE PAGAMENTO	027.583.135-37	1.1 Salários	R\$ 1.385,55	R\$ 1.385,55	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
186	05/05/2023	50.534	05/05/2023	PSI-RENATO DA SILVA CAMPOS		FOLHA DE PAGAMENTO	280.400.438-40	1.1 Salários	R\$ 2.710,04	R\$ 2.710,04	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
187	05/05/2023	50.534	05/05/2023	PSI-VANUSA CRISTINA DA CRUZ		FOLHA DE PAGAMENTO	339.092.238-50	1.1 Salários	R\$ 6.266,12	R\$ 6.266,12	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
191	05/05/2023	50.536	05/05/2023	PSI-ANA PAULA DIAS MOREIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	267.728.548-70	1.1 Salários	R\$ 4.695,37	R\$ 4.695,37	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
192	05/05/2023	50.536	05/05/2023	PSI-RICARDO AUGUSTO DE FARIA		FOLHA DE PAGAMENTO	248.826.928-05	1.1 Salários	R\$ 4.215,54	R\$ 4.215,54	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
193	05/05/2023	50.536	05/05/2023	PSI-FAGNER SILVA PEREIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	028.205.195-39	1.1 Salários	R\$ 3.546,59	R\$ 3.546,59	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
198	05/05/2023	50.538	05/05/2023	PSI-RICARDO CARVALHO DE SOUSA		FOLHA DE PAGAMENTO	269.715.238-57	1.1 Salários	R\$ 4.211,37	R\$ 4.211,37	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
199	05/05/2023	50.538	05/05/2023	PSI-FERNANDA DOMINGUES PEREIRA D		FOLHA DE PAGAMENTO	310.564.568-33	1.1 Salários	R\$ 1.385,77	R\$ 1.385,77	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
213	05/05/2023	50.543	05/05/2023	PSI-ROSANGELA FERREIRA DE SOUZA		FOLHA DE PAGAMENTO	264.520.428-74	1.1 Salários	R\$ 4.030,16	R\$ 4.030,16	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
216	05/05/2023	50.544	05/05/2023	PSI-MARCIA ALVES MOREIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	287.212.058-09	1.1 Salários	R\$ 1.349,90	R\$ 1.349,90	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
218	05/05/2023	50.545	05/05/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS		FGTS	20.059.028/0001-01	1.3 Encargos e Contribuições	R\$ 31.283,86	R\$ 31.283,86	1.3	1	PSI 1.3	07/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1GtMnHP9KtAse6vov_YE0p9XkRzBEVx/view?usp=dr	
220	05/05/2023	50.545	05/05/2023	PSI-ITAMIRES CARMO DOS SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	376.745.498-01	1.1 Salários	R\$ 1.450,54	R\$ 1.450,54	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
221	05/05/2023	50.546	05/05/2023	PSI-MARGARIDA CRISTINA INHESTA CE		FOLHA DE PAGAMENTO	100.563.828-47	1.1 Salários	R\$ 4.211,37	R\$ 4.211,37	1.1	1	PSI 1.1			FOLHA DE PAGAMENTO
222	05/05/20															

251	05/05/2023	50.561	05/05/2023	PSI - CIRLENE VIANA DA SILVA	FOLHA DE PAGAMENTO	140.720.438-69	1.1	Salários	R\$ 2.859,57	R\$ 2.859,57	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
254	05/05/2023	50.562	05/05/2023	PSI - JUCILEIDE DOS REIS	FOLHA DE PAGAMENTO	030.272.185-14	1.1	Salários	R\$ 1.244,77	R\$ 1.244,77	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
256	05/05/2023	50.563	05/05/2023	PSI - JULIANA BARBIERI	FOLHA DE PAGAMENTO	227.936.468-90	1.1	Salários	R\$ 2.217,00	R\$ 2.217,00	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
258	05/05/2023	50.564	05/05/2023	PSI - KARIN SCHILDER BOTELLE	FOLHA DE PAGAMENTO	226.360.528-28	1.1	Salários	R\$ 3.939,57	R\$ 3.939,57	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
261	05/05/2023	50.566	05/05/2023	PSI - CLEONICE PIRES DE LIMA	FOLHA DE PAGAMENTO	262.812.688-57	1.1	Salários	R\$ 1.418,06	R\$ 1.418,06	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
265	05/05/2023	50.568	05/05/2023	PSI - CRISTIANE DE LIMA JERONIMO	FOLHA DE PAGAMENTO	293.792.578-21	1.1	Salários	R\$ 2.822,73	R\$ 2.822,73	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
266	05/05/2023	50.568	05/05/2023	PSI - GILMARDA DA COSTA SAMPAIO DOS	FOLHA DE PAGAMENTO	257.360.508-62	1.1	Salários	R\$ 2.932,52	R\$ 2.932,52	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
267	05/05/2023	50.569	05/05/2023	PSI - CRISTIELEN CAIRES AMADI	FOLHA DE PAGAMENTO	341.909.478-73	1.1	Salários	R\$ 2.517,33	R\$ 2.517,33	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
276	05/05/2023	50.573	05/05/2023	PSI - GRACIANE FERNANDA MOREIRA	FOLHA DE PAGAMENTO	309.213.288-26	1.1	Salários	R\$ 4.803,00	R\$ 4.803,00	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
277	05/05/2023	50.574	05/05/2023	PSI - ANDREA CRISTINA DOS SANTOS	FOLHA DE PAGAMENTO	262.938.778-02	1.1	Salários	R\$ 1.238,13	R\$ 1.238,13	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
278	05/05/2023	50.574	05/05/2023	PSI - GRAZIELA PRIETO NEVES	FOLHA DE PAGAMENTO	161.507.578-03	1.1	Salários	R\$ 4.865,15	R\$ 4.865,15	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
279	05/05/2023	50.575	05/05/2023	PSI - GEOVANA VACCARI	FOLHA DE PAGAMENTO	501.033.578-66	1.1	Salários	R\$ 1.973,04	R\$ 1.973,04	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
280	05/05/2023	50.575	05/05/2023	PSI - GRAZIELY FRANCO DO EGITO	FOLHA DE PAGAMENTO	415.485.088-10	1.1	Salários	R\$ 1.313,52	R\$ 1.313,52	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
283	05/05/2023	50.577	05/05/2023	PSI - ANGELICA FABIANA VIEIRA DOS SA	FOLHA DE PAGAMENTO	222.747.768-73	1.1	Salários	R\$ 2.932,57	R\$ 2.932,57	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
284	05/05/2023	50.577	05/05/2023	PSI - HELODORA MARIA PEREIRA DA SIL	FOLHA DE PAGAMENTO	369.375.838-77	1.1	Salários	R\$ 2.707,19	R\$ 2.707,19	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
286	05/05/2023	50.578	05/05/2023	PSI - HERIVALDO VIANA MARQUES	FOLHA DE PAGAMENTO	126.923.282-72	1.1	Salários	R\$ 3.087,53	R\$ 3.087,53	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
287	05/05/2023	50.579	05/05/2023	PSI - ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA	FOLHA DE PAGAMENTO	521.937.508-31	1.1	Salários	R\$ 576,46	R\$ 576,46	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
289	05/05/2023	50.580	05/05/2023	PSI - ANTONIA SANDRA BEZERRA DE OL	FOLHA DE PAGAMENTO	147.289.428-64	1.1	Salários	R\$ 4.695,37	R\$ 4.695,37	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
290	05/05/2023	50.580	05/05/2023	PSI - HILARIA CALDAS DIAS DA SILVA	FOLHA DE PAGAMENTO	727.719.845-04	1.1	Salários	R\$ 2.588,71	R\$ 2.588,71	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
292	05/05/2023	50.581	05/05/2023	PSI - DETE ANA DOS SANTOS SAN	FOLHA DE PAGAMENTO	101.496.858-58	1.1	Salários	R\$ 2.932,57	R\$ 2.932,57	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
294	05/05/2023	50.582	05/05/2023	PSI - JOLANEA PEREIRA DE ALMEIDA BA	FOLHA DE PAGAMENTO	277.247.238-85	1.1	Salários	R\$ 2.409,17	R\$ 2.409,17	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
296	05/05/2023	50.583	05/05/2023	PSI - JONE RODRIGUES DA SILVA	FOLHA DE PAGAMENTO	251.356.458-88	1.1	Salários	R\$ 2.589,06	R\$ 2.589,06	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
298	05/05/2023	50.584	05/05/2023	PSI - ROSANGELA PEREIRA VIANA DA SIL	FOLHA DE PAGAMENTO	283.401.948-79	1.1	Salários	R\$ 2.795,88	R\$ 2.795,88	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
300	05/05/2023	50.585	05/05/2023	PSI - ROSEMEIRE DOS SANTOS GONCALV	FOLHA DE PAGAMENTO	168.694.158-70	1.1	Salários	R\$ 2.589,06	R\$ 2.589,06	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
303	05/05/2023	50.587	05/05/2023	PSI - MARIANA PAES DE BARROS	FOLHA DE PAGAMENTO	299.750.228-47	1.1	Salários	R\$ 3.811,03	R\$ 3.811,03	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
306	05/05/2023	50.588	05/05/2023	PSI - RUTHANE SOUZA SANTOS	FOLHA DE PAGAMENTO	451.985.898-45	1.1	Salários	R\$ 2.276,96	R\$ 2.276,96	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
307	05/05/2023	50.589	05/05/2023	PSI - MARINA ROMAGNOLI	FOLHA DE PAGAMENTO	320.376.328-19	1.1	Salários	R\$ 4.977,03	R\$ 4.977,03	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
310	05/05/2023	50.590	05/05/2023	PSI - SAMANTHA FAUSTINO JURADO	FOLHA DE PAGAMENTO	303.544.488-97	1.1	Salários	R\$ 2.932,57	R\$ 2.932,57	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
320	05/05/2023	50.595	05/05/2023	PSI - GREGO RIBEIRO DOS SANTOS SOUS	FOLHA DE PAGAMENTO	306.315.108-42	1.1	Salários	R\$ 2.863,70	R\$ 2.863,70	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
322	05/05/2023	50.596	05/05/2023	PSI - SHERON SILVA DE SOUZA	FOLHA DE PAGAMENTO	401.287.358-05	1.1	Salários	R\$ 2.574,58	R\$ 2.574,58	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
323	05/05/2023	50.597	05/05/2023	PSI - MONIKI DE BONA	FOLHA DE PAGAMENTO	701.065.469-33	1.1	Salários	R\$ 3.089,58	R\$ 3.089,58	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
324	05/05/2023	50.597	05/05/2023	PSI - SIDNEY PEREIRA DA SILVA	FOLHA DE PAGAMENTO	003.410.545-00	1.1	Salários	R\$ 3.690,92	R\$ 3.690,92	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
326	05/05/2023	50.598	05/05/2023	PSI - SILVANA ALVES SAMPAIO CRUZ DO	FOLHA DE PAGAMENTO	215.768.108-60	1.1	Salários	R\$ 1.068,16	R\$ 1.068,16	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
327	05/05/2023	50.599	05/05/2023	PSI - NEIDE FERREIRA DA SILVA	FOLHA DE PAGAMENTO	293.072.808-60	1.1	Salários	R\$ 2.767,50	R\$ 2.767,50	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
573	08/05/2023	552.700.000.036.324	08/05/2023	PSI - PENSÃO - SIMONE LOPES FERREIRA - RENATO DA SILVA CAMPOS	PENSAO ALIMENTICIA	0	1.1	Salários	R\$ 573,87	R\$ 573,87	1.1	1	PSI 11	https://drive.google.com/file/d/1YwWmT6Rt8tH5chd8f1HN65Uv2bw7/view?usp=sharing
584	08/05/2023	556.589.000.016.535	08/05/2023	PSI - MICHELLE FERREIRA MARAJO	PENSAO ALIMENTICIA	309.492.188-47	1.1	Salários	R\$ 4.048,26	R\$ 4.048,26	1.1	1	PSI 11	https://drive.google.com/file/d/166acv6VqA_57NDQ2Qz0EUnlmk4d79/view?usp=drive
585	08/05/2023	50.811	08/05/2023	PSI - PENSÃO - EMILY BONFIM ARAUJO - ALEX FERNANDES MOREIRA	PENSAO ALIMENTICIA	468.254.258-38	1.1	Salários	R\$ 857,04	R\$ 857,04	1.1	1	PSI 11	https://drive.google.com/file/d/1872VcOo5agorCM8rShnAD8hahUj8t87/view?usp=drive
592	08/05/2023	50.818	08/05/2023	PSI - ANA PAULA DE SOUZA SANTOS RIB	FOLHA DE PAGAMENTO	475.090.948-36	1.1	Salários	R\$ 1.485,10	R\$ 1.485,10	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
593	08/05/2023	50.819	08/05/2023	PSI - BENEDITO CARLOS DOS SANTOS	FOLHA DE PAGAMENTO	044.745.498-64	1.1	Salários	R\$ 2.811,61	R\$ 2.811,61	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
594	08/05/2023	50.820	08/05/2023	PSI - LUCINEIDE GONCALVES DA SILVA	FOLHA DE PAGAMENTO	081.218.585-42	1.1	Salários	R\$ 1.967,04	R\$ 1.967,04	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
595	08/05/2023	50.821	08/05/2023	PSI - THAINA MAIA PEREIRA DA SILVA	FOLHA DE PAGAMENTO	467.249.968-56	1.1	Salários	R\$ 2.717,03	R\$ 2.717,03	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
615	09/05/2023	50.901	09/05/2023	AUNE CRISTINA DE SOUZA	FOLHA DE PAGAMENTO-MISTA	-	1.1	Salários	R\$ 2.409,17	R\$ 2.409,17	1.1	1	PSI 11	MTS
618	09/05/2023	50.904	09/05/2023	PSI - ELENICE RODRIGUES ALMEIDA	FOLHA DE PAGAMENTO	298.431.838-27	1.1	Salários	R\$ 2.932,57	R\$ 2.932,57	1.1	1	PSI 11	FOLHA DE PAGAMENTO
636	11/05/2023	51.001	10/05/2023	PSI - ALESSANDRA GISELENE REBELO	FOLHA DE PAGAMENTO	262.693.748-71	1.1	Salários	R\$ 2.276,96	R\$ 2.276,96	1.1	1	PSI 11	https://drive.google.com/file/d/1TYsabo4AL25q43HBkwh8rJS004Eg8r_/view?usp=drive
656	11/05/2023	51.201	05/05/2023	TICKET SERVIÇOS SA	NFS / ND	47.866.934/0001-74	1.2	Benefícios	R\$ 20.237,00	R\$ 20.237,00	1.2	1	PSI 1.2	16/06/2023
665	12/05/2023	559.796.000.000.845	15/05/2023	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	NFS	12.916.426/0001-79	6.19	Serviços Laboratoriais	R\$ 34.400,00	R\$ 32.884,40	6.19	8	PSI 5.19	https://drive.google.com/file/d/1Yr8RvaylUm_KC8d0JmHduH7D8z258/view?usp=drive
682	17/05/2023	51.701	16/05/2023	HMB Neurocirurgia Ltd	NFS	30.854.254/0001-38	4.1	Prestação de Serviços Médicos	R\$ 42.000,00	R\$ 39.470,00	4.1	7	PSI 4.1	https://drive.google.com/file/d/1YvG5q3j3tKtNCo0eQw8vUw4CkqoqKt/view?usp=drive
688	18/05/2023	556.790.000.000.227	13/05/2023	GAU INSS PRESTADOR SERVICO	INSS PSI 04-2023	50.351.626/0001-10	1.3	Cargos e Contribuições	R\$ 30.709,64	R\$ 30.709,64	1.3	1	PSI 1.3	https://drive.google.com/file/d/14b1Q3hu_MtoeC1m285HubXoqagLnika_NU/view?usp=drive
689	18/05/2023	51.801	04/05/2023	DARF 1708	DARF HMB	50.351.626/0001-10	1.3	Prestação de Serviços Médicos	R\$ 3.360,00	R\$ 3.360,00	4.1	7	PSI 4.1	19/05/2023
690	18/05/2023	51.802	04/05/2023	DARF 1708	DARF HMB	50.351.626/0001-10	1.3	Prestação de Serviços Médicos	R\$ 10.416,00	R\$ 10.416,00	4.1	7	PSI 4.1	19/05/2023
694	18/05/2023	51.806	12/05/2023	DARF 05611 SOBRE FOLHA	DARF	50.351.626/0001-10	1.3	Cargos e Contribuições	R\$ 1.897,14	R\$ 1.897,14	1.3	1	PSI 1.3	19/05/2023
724	23/05/2023	52.301	23/05/2023	DARF 1082	DARF JULIANA RAMOS	50.351.626/0001-10	1.3	Cargos e Contribuições	R\$ 202,72	R\$ 202,72	1.3	1	PSI 1.3	https://drive.google.com/file/d/1d5N1unGkQzjvZpT_U2Pz3u4d0Vw/view?usp=drive
725	23/05/2023	52.302	23/05/2023	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	GRF	20.059.028/0001-01	1.3	Cargos e Contribuições	R\$ 207,39	R\$ 207,39	1.3	1	PSI 1.3	23/05/2023
726	23/05/2023	52.303	23/05/2023	PSI-JULIANA SOUSA RAMOS	RECISÃO	314.970.158-98	1.6	Recisões	R\$ 1.774,04	R\$ 1.774,04	1.6	1	PSI 1.6	https://drive.google.com/file/d/1r7KcGdG5uq-NCU2u6rT5h48sp8daU/view?usp=drive
727	23/05/2023	52.304	23/05/2023	PSI-JULIANA SOUSA RAMOS	AVISO PREVIO	314.970.158-98	1.1	Salários	R\$ 2.242,86	R\$ 2.242,86	1.1	1	PSI 1.1	https://drive.google.com/file/d/106dnMvHxTNGu0KPBAGuVWHFRD_mgo_mdB/view?usp=drive
736	24/05/2023	52.405	19/05/2023	PSI - PATRICIA DE JESUS NEVES	RECISÃO	205.899.188-50	1.6	Recisões	R\$ 4.012,47	R\$ 4.012,47	1.6	1	PSI 1.6	https://drive.google.com/file/d/1UawFn_1RtKXqRPUR4Zef86RADQu9w/view?usp=drive
742	24/05/2023	52.411	12/05/2023	OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	FATURA LOCAÇÃO	57.417.537/0001-79	6.17	Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R\$ 4.983,31	R\$ 4.983,31	6.17	10	PSI 5.17	https://drive.google.com/file/d/1W5uYkXkdeJatke_gfEzVMz7um7_8G/view?usp=drive
744	24/05/2023	52.413	23/05/2023	ARFIM GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI	NFS	32.982.150/0001-34	6.9	Medicina e Segurança do Trabalho	R\$ 10.086,37	R\$ 9.446,07	6.9	1	PSI 5.9	25/05/2023
755	25/05/2023	52.501	24/05/2023	GASBOM MARGINAL PINHEIROS COM	NFE	14.497.850/0001-51	3.8	GLP	R\$ 440,00	R\$ 440,00	3.8	6	PSI 3.8	25/05/2023
764	26/05/2023	554.015.000.015.801	24/05/2023	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	NFS	01.362.688/0001-23	7.5	Assessoria Juridica	R\$ 3.489,00	R\$ 3.489,00	7.5	8	PSI 7.5	25/05/2023
795	01/06/2023	60.101	04/05/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI	NFE	08.231.734/0001-93	2.1	Materiais Hospitalares	R\$ 1.338,00	R\$ 1.338,00	2.1	4	PSI 2.1	01/06/2023
826	02/06/2023	60.203	04/05/2023	JAR LIQUIDE BRASIL LTDA - (0003-24)	FATURA LOCAÇÃO	00.331.788/0023-24	2.3	Gases Medicinas	R\$ 137,83	R\$ 137,83	2.3	3	PSI 2.3	https://drive.google.com/file/d/1Yz1zQ3u3T0T24P8G5QYD8vB/view?usp=drive
827	02/06/2023	60.204	04/05/2023	JAR LIQUIDE BRASIL LTDA - (0003-24)	FATURA LOCAÇÃO	00.331.788/0023-24	2.3	Gases Medicinas	R\$ 183,78	R\$ 183,78	2.3	3	PSI 2.3	

TEM	DATA PGTO	Nr. Doc. Banco	EMISSÃO NF	FORNECEDOR	Nº NF	TIPO DE DOCUMENTO NFE OU NFSE OU FATURA LOCAÇÃO, RECBO, RESCISÃO, GUIA DE	CPF/CNPJ	ESPECIFICAÇÃO/TIPO DESPESA	VALOR BRUTO	ENTRADA	VALOR LÍQUIDO	COD. FC	CAT	PRESTAÇÃO DE CONTAS - CENTRO DE CUSTO	VENCIMENTO	LINK NF
83	05/05/2023	557.004.000.007.729	05/05/2023	UPA - MARIA DE FATIMA DOS ANJOS NAS		IMPRESSOS	748.462.645-72	1.1 Salários	R\$ 2.109,02	R\$ 2.109,02	1.1	1	UPA 1.1			https://drive.google.com/file/d/14AhtL-Hyge-0bks_d18aCuVmpQ6x0Q/view?usp=drive
85	05/05/2023	50.500	05/05/2023	UPA - SIMONE VERTELO DE MOURA RUZI		FOLHA DE PAGAMENTO	145.155.098-70	1.1 Salários	R\$ 4.636,19	R\$ 4.636,19	1.1	1	UPA 1.1			https://drive.google.com/file/d/122FeCt8K8t8qgV5H8wX7yh2WollM5s/view?usp=drive
87	05/05/2023	50.501	05/05/2023	UPA - NILZETE MARIA DOS SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	169.450.928-10	1.1 Salários	R\$ 2.883,27	R\$ 2.883,27	1.1	1	UPA 1.1			https://drive.google.com/file/d/1rWmgdrk38CQFwhFn-UdqvEcn3wpmpe/view?usp=drive
90	05/05/2023	50.502	05/05/2023	UPA - PAMELA OLIVEIRA PASSOS		FOLHA DE PAGAMENTO	062.836.055-08	1.1 Salários	R\$ 1.301,71	R\$ 1.301,71	1.1	1	UPA 1.1			
92	05/05/2023	50.503	05/05/2023	UPA - ADRIANA PAULA DE SOUZA		FOLHA DE PAGAMENTO	261.765.278-56	1.1 Salários	R\$ 1.372,64	R\$ 1.372,64	1.1	1	UPA 1.1			
93	05/05/2023	50.503	05/05/2023	UPA - PATRICIA BARBOSA DOS SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	250.615.438-82	1.1 Salários	R\$ 3.716,89	R\$ 3.716,89	1.1	1	UPA 1.1			
97	05/05/2023	50.504	05/05/2023	UPA - VERA BEATRIZ SHANDORELLO		FOLHA DE PAGAMENTO	440.828.510-20	1.1 Salários	R\$ 4.321,71	R\$ 4.321,71	1.1	1	UPA 1.1			
89	05/05/2023	50.505	05/05/2023	UPA - PATRICIA RODRIGUES CASTRO		FOLHA DE PAGAMENTO	303.522.428-50	1.1 Salários	R\$ 2.539,09	R\$ 2.539,09	1.1	1	UPA 1.1			
103	05/05/2023	50.506	05/05/2023	UPA - VICTOR RODRIGUES FERNANDES		FOLHA DE PAGAMENTO	549.374.588-76	1.1 Salários	R\$ 657,12	R\$ 657,12	1.1	1	UPA 1.1			
106	05/05/2023	50.507	05/05/2023	UPA - VITOR PEREIRA DE MORAIS CATAR		FOLHA DE PAGAMENTO	455.958.168-13	1.1 Salários	R\$ 1.650,63	R\$ 1.650,63	1.1	1	UPA 1.1			
111	05/05/2023	50.509	05/05/2023	UPA - LARISSA ROSA MIRANDA		FOLHA DE PAGAMENTO	490.990.768-86	1.1 Salários	R\$ 2.574,58	R\$ 2.574,58	1.1	1	UPA 1.1			
112	05/05/2023	50.509	05/05/2023	UPA - VIVIANE DE ARAUJO PIRES		FOLHA DE PAGAMENTO	315.417.898-81	1.1 Salários	R\$ 3.939,57	R\$ 3.939,57	1.1	1	UPA 1.1			
115	05/05/2023	50.510	05/05/2023	UPA - WESLEY SILVA FIGUEIREDO		FOLHA DE PAGAMENTO	346.092.648-11	1.1 Salários	R\$ 1.511,07	R\$ 1.511,07	1.1	1	UPA 1.1			
117	05/05/2023	50.511	05/05/2023	UPA - LELIA CRISTINA BORGES FERREIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	143.043.888-60	1.1 Salários	R\$ 2.276,96	R\$ 2.276,96	1.1	1	UPA 1.1			
118	05/05/2023	50.511	05/05/2023	UPA - YASMIM JESUS MIRANDA		FOLHA DE PAGAMENTO	419.546.938-98	1.1 Salários	R\$ 3.618,84	R\$ 3.618,84	1.1	1	UPA 1.1			
119	05/05/2023	50.512	05/05/2023	UPA - ALESSANDRO BARBOSA DE OLIVEIR		FOLHA DE PAGAMENTO	176.948.528-79	1.1 Salários	R\$ 4.720,37	R\$ 4.720,37	1.1	1	UPA 1.1			
120	05/05/2023	50.512	05/05/2023	UPA - LETICIA CAMACHO ALVES		FOLHA DE PAGAMENTO	385.780.418-10	1.1 Salários	R\$ 2.860,08	R\$ 2.860,08	1.1	1	UPA 1.1			
121	05/05/2023	50.512	05/05/2023	UPA - ELDA SOUSA LISBOA		FOLHA DE PAGAMENTO	049.901.213-50	1.1 Salários	R\$ 2.409,17	R\$ 2.409,17	1.1	1	UPA 1.1			
123	05/05/2023	50.513	05/05/2023	UPA - LINDAURA APARECIDA DOS SANTO		FOLHA DE PAGAMENTO	313.281.698-12	1.1 Salários	R\$ 2.589,06	R\$ 2.589,06	1.1	1	UPA 1.1			
125	05/05/2023	50.514	05/05/2023	UPA - ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES		FOLHA DE PAGAMENTO	179.298.848-64	1.1 Salários	R\$ 4.466,10	R\$ 4.466,10	1.1	1	UPA 1.1			
126	05/05/2023	50.514	05/05/2023	UPA - LINDINAVIA ALVES DE CAMARGO		FOLHA DE PAGAMENTO	220.789.938-16	1.1 Salários	R\$ 2.822,05	R\$ 2.822,05	1.1	1	UPA 1.1			
127	05/05/2023	50.514	05/05/2023	UPA - ELIANA DOS REIS SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	276.891.208-57	1.1 Salários	R\$ 2.589,06	R\$ 2.589,06	1.1	1	UPA 1.1			
128	05/05/2023	50.515	05/05/2023	UPA - ALINE DENTAL		FOLHA DE PAGAMENTO	403.162.348-85	1.1 Salários	R\$ 2.166,61	R\$ 2.166,61	1.1	1	UPA 1.1			
131	05/05/2023	50.516	05/05/2023	UPA - ALINE MACHADO DE ABREU ALEKA		FOLHA DE PAGAMENTO	480.136.018-11	1.1 Salários	R\$ 3.308,91	R\$ 3.308,91	1.1	1	UPA 1.1			
132	05/05/2023	50.516	05/05/2023	UPA - LUCIANA ALVES NOPONOCENO		FOLHA DE PAGAMENTO	329.252.078-98	1.1 Salários	R\$ 2.409,17	R\$ 2.409,17	1.1	1	UPA 1.1			
138	05/05/2023	50.518	05/05/2023	UPA - LUCIANA SOUSA DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	189.764.358-69	1.1 Salários	R\$ 1.657,18	R\$ 1.657,18	1.1	1	UPA 1.1			
143	05/05/2023	50.520	05/05/2023	UPA - DAIANE FERNANDES TEIXEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	353.581.188-02	1.1 Salários	R\$ 2.469,13	R\$ 2.469,13	1.1	1	UPA 1.1			
146	05/05/2023	50.521	05/05/2023	UPA - DAIELE CARVALHO DOS SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	355.258.288-63	1.1 Salários	R\$ 2.740,08	R\$ 2.740,08	1.1	1	UPA 1.1			
147	05/05/2023	50.521	05/05/2023	UPA - VANESSA BATISTA DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	311.945.988-70	1.1 Salários	R\$ 2.469,13	R\$ 2.469,13	1.1	1	UPA 1.1			
150	05/05/2023	50.522	05/05/2023	UPA - PRISCILA CARVALHO DOS SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	339.633.268-64	1.1 Salários	R\$ 3.430,69	R\$ 3.430,69	1.1	1	UPA 1.1			
151	05/05/2023	50.522	05/05/2023	UPA - FABIO DOS SANTOS MENESES		FOLHA DE PAGAMENTO	258.881.688-46	1.1 Salários	R\$ 3.018,92	R\$ 3.018,92	1.1	1	UPA 1.1			
153	05/05/2023	50.523	05/05/2023	UPA - ROSEANE DE PAULA MARTINS		FOLHA DE PAGAMENTO	355.271.128-73	1.1 Salários	R\$ 1.914,37	R\$ 1.914,37	1.1	1	UPA 1.1			
154	05/05/2023	50.523	05/05/2023	UPA - FABIOLA SEABRA FERREIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	169.409.178-37	1.1 Salários	R\$ 3.326,04	R\$ 3.326,04	1.1	1	UPA 1.1			
155	05/05/2023	50.524	05/05/2023	UPA - DANIELA APARECIDA DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	389.594.008-90	1.1 Salários	R\$ 761,13	R\$ 761,13	1.1	1	UPA 1.1			
156	05/05/2023	50.524	05/05/2023	UPA - ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	046.714.553-90	1.1 Salários	R\$ 2.503,13	R\$ 2.503,13	1.1	1	UPA 1.1			
157	05/05/2023	50.524	05/05/2023	UPA - TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	420.784.658-10	1.1 Salários	R\$ 1.482,89	R\$ 1.482,89	1.1	1	UPA 1.1			
159	05/05/2023	50.525	05/05/2023	UPA - PEDRO EDSON RODRIGDO DO CARM		FOLHA DE PAGAMENTO	220.131.828-05	1.1 Salários	R\$ 2.400,48	R\$ 2.400,48	1.1	1	UPA 1.1			
162	05/05/2023	50.526	05/05/2023	UPA - PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA		FOLHA DE PAGAMENTO	512.150.968-53	1.1 Salários	R\$ 1.101,54	R\$ 1.101,54	1.1	1	UPA 1.1			
170	05/05/2023	50.529	05/05/2023	UPA - DENIZE APARECIDA DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	185.495.508-09	1.1 Salários	R\$ 2.908,72	R\$ 2.908,72	1.1	1	UPA 1.1			
173	05/05/2023	50.530	05/05/2023	UPA - DIEGO DE SOUSA PEREIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	339.267.398-60	1.1 Salários	R\$ 2.802,90	R\$ 2.802,90	1.1	1	UPA 1.1			
174	05/05/2023	50.530	05/05/2023	UPA - RAFAEL FERNANDES SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	306.082.808-36	1.1 Salários	R\$ 6.924,91	R\$ 6.924,91	1.1	1	UPA 1.1			
175	05/05/2023	50.530	05/05/2023	UPA - VANDERLEI LEME PEREIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	224.022.288-30	1.1 Salários	R\$ 4.804,64	R\$ 4.804,64	1.1	1	UPA 1.1			
176	05/05/2023	50.531	05/05/2023	UPA - DIANEYTE DE LIRA SILVA OLIVEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	829.511.444-15	1.1 Salários	R\$ 2.396,89	R\$ 2.396,89	1.1	1	UPA 1.1			
178	05/05/2023	50.531	05/05/2023	UPA - VANESSA BARRETO DOS SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	323.685.528-20	1.1 Salários	R\$ 1.224,20	R\$ 1.224,20	1.1	1	UPA 1.1			
180	05/05/2023	50.532	05/05/2023	UPA - RENATA CARLOS PEDRA		FOLHA DE PAGAMENTO	305.909.778-05	1.1 Salários	R\$ 2.094,92	R\$ 2.094,92	1.1	1	UPA 1.1			
181	05/05/2023	50.532	05/05/2023	UPA - VANESSA CRISTINA DOS SANTOS L		FOLHA DE PAGAMENTO	314.844.718-22	1.1 Salários	R\$ 3.035,74	R\$ 3.035,74	1.1	1	UPA 1.1			
185	05/05/2023	50.534	05/05/2023	UPA - ANA PAULA APARECIDA GONCALVE		FOLHA DE PAGAMENTO	308.039.678-29	1.1 Salários	R\$ 1.167,63	R\$ 1.167,63	1.1	1	UPA 1.1			
189	05/05/2023	50.535	05/05/2023	UPA - RENATO DA SILVA DE JESUS		FOLHA DE PAGAMENTO	365.367.478-60	1.1 Salários	R\$ 2.860,08	R\$ 2.860,08	1.1	1	UPA 1.1			
190	05/05/2023	50.535	05/05/2023	UPA - VANY ORIELES PEREIRA REGO		FOLHA DE PAGAMENTO	113.813.578-06	1.1 Salários	R\$ 2.877,84	R\$ 2.877,84	1.1	1	UPA 1.1			
194	05/05/2023	50.537	05/05/2023	UPA - ANA PAULA FERNANDES DE SOUZA		FOLHA DE PAGAMENTO	973.151.680-87	1.1 Salários	R\$ 6.277,46	R\$ 6.277,46	1.1	1	UPA 1.1			
195	05/05/2023	50.537	05/05/2023	UPA - RICARDO BARBOSA DE MORAES		FOLHA DE PAGAMENTO	169.297.458-04	1.1 Salários	R\$ 2.822,37	R\$ 2.822,37	1.1	1	UPA 1.1			
196	05/05/2023	50.537	05/05/2023	UPA - FELIPE AUGUSTO LOURENÇO TEIXE		FOLHA DE PAGAMENTO	372.506.418-08	1.1 Salários	R\$ 2.877,15	R\$ 2.877,15	1.1	1	UPA 1.1			
197	05/05/2023	50.538	05/05/2023	UPA - LUCIANO DARC DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	299.098.378-38	1.1 Salários	R\$ 3.018,92	R\$ 3.018,92	1.1	1	UPA 1.1			
200	05/05/2023	50.539	05/05/2023	UPA - LUCIANO SILVA RAMOS		FOLHA DE PAGAMENTO	306.279.478-08	1.1 Salários	R\$ 2.217,00	R\$ 2.217,00	1.1	1	UPA 1.1			
201	05/05/2023	50.539	05/05/2023	UPA - RICARDO LUIS DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	219.220.348-94	1.1 Salários	R\$ 1.993,01	R\$ 1.993,01	1.1	1	UPA 1.1			
202	05/05/2023	50.539	05/05/2023	UPA - FERNANDA SANTOS DE SOUZA		FOLHA DE PAGAMENTO	330.445.238-93	1.1 Salários	R\$ 1.676,72	R\$ 1.676,72	1.1	1	UPA 1.1			
203	05/05/2023	50.540	05/05/2023	UPA - LUCILA AMANCIO DA SILVA DE JES		FOLHA DE PAGAMENTO	113.508.858-60	1.1 Salários	R\$ 1.369,05	R\$ 1.369,05	1.1	1	UPA 1.1			
204	05/05/2023	50.540	05/05/2023	UPA - RONAN JOSE DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	227.190.718-70	1.1 Salários	R\$ 2.143,23	R\$ 2.143,23	1.1	1	UPA 1.1			
205	05/05/2023	50.540	05/05/2023	UPA - FERNANDO JOSE MARTINS DE OLIV		FOLHA DE PAGAMENTO	282.003.728-39	1.1 Salários	R\$ 3.083,90	R\$ 3.083,90	1.1	1	UPA 1.1			
206	05/05/2023	50.541	05/05/2023	UPA - LUCILEIA ROSA DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	223.607.658-19	1.1 Salários	R\$ 2.925,53	R\$ 2.925,53	1.1	1	UPA 1.1			
207	05/05/2023	50.541	05/05/2023	UPA - ROSANA OLIVEIRA DE SOUSA		FOLHA DE PAGAMENTO	320.340.405-20	1.1 Salários	R\$ 3.939,57	R\$ 3.939,57	1.1	1	UPA 1.1			
208	05/05/2023	50.541	05/05/2023	UPA - FERNANDO SENA DE PAULA		FOLHA DE PAGAMENTO	216.564.628-69	1.1 Salários	R\$ 2.932,57	R\$ 2.932,57	1.1	1	UPA 1.1			
209	05/05/2023	50.542	05/05/2023	UPA - LUCIMARY BARBOSA DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	187.032.558-32	1.1 Salários	R\$ 2.932,57	R\$ 2.932,57	1.1	1	UPA 1.1			
210	05/05/2023	50.542	05/05/2023	UPA - ROSANGELA APARECIDA DOS SANT		FOLHA DE PAGAMENTO	169.379.918-94	1.1 Salários	R\$ 2.940,34	R\$ 2.940,34	1.1	1	UPA 1.1			
211	05/05/2023	50.542	05/05/2023	UPA - FRANCISCA DOS ANJOS TEIXEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	376.792.438-24	1.1 Salários	R\$ 4.281,29	R\$ 4.281,29	1.1	1	UPA 1.1			
212	05/05/2023	50.543	05/05/202													

263	05/05/2023	50.567	05/05/2023	UPA - CRISTIANA NOEL DE SOUSA		FOLHA DE PAGAMENTO	214.045.588-61	1.1	Salários	R\$ 1.334,22	R\$ 1.334,22	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
264	05/05/2023	50.567	05/05/2023	UPA - GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	032.576.945-12	1.1	Salários	R\$ 1.041,39	R\$ 1.041,39	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
268	05/05/2023	50.569	05/05/2023	UPA - GILMARA PEREIRA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	337.866.088-06	1.1	Salários	R\$ 1.382,97	R\$ 1.382,97	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
269	05/05/2023	50.570	05/05/2023	UPA - DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO M		FOLHA DE PAGAMENTO	507.362.438-60	1.1	Salários	R\$ 2.217,00	R\$ 2.217,00	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
271	05/05/2023	50.571	05/05/2023	UPA - EGLASIANI RODRIGUES		FOLHA DE PAGAMENTO	371.526.748-84	1.1	Salários	R\$ 2.409,17	R\$ 2.409,17	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
272	05/05/2023	50.571	05/05/2023	UPA - GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	476.165.438-47	1.1	Salários	R\$ 2.217,00	R\$ 2.217,00	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
273	05/05/2023	50.572	05/05/2023	UPA - ANDREA ARAUJO		FOLHA DE PAGAMENTO	141.030.558-03	1.1	Salários	R\$ 1.201,63	R\$ 1.201,63	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
274	05/05/2023	50.572	05/05/2023	UPA - GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO		FOLHA DE PAGAMENTO	519.998.588-40	1.1	Salários	R\$ 576,46	R\$ 576,46	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
281	05/05/2023	50.576	05/05/2023	UPA - ANDRESSA DE SOUZA SANTOS FER		FOLHA DE PAGAMENTO	348.649.588-74	1.1	Salários	R\$ 1.191,68	R\$ 1.191,68	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
282	05/05/2023	50.576	05/05/2023	UPA - GUILHERME HENRIQUE RODRIGUES		FOLHA DE PAGAMENTO	394.340.728-40	1.1	Salários	R\$ 4.550,86	R\$ 4.550,86	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
285	05/05/2023	50.578	05/05/2023	UPA - ANGELICA SORAIA MACHADO SANT		FOLHA DE PAGAMENTO	126.244.968-58	1.1	Salários	R\$ 3.094,33	R\$ 3.094,33	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
291	05/05/2023	50.581	05/05/2023	UPA - ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJ		FOLHA DE PAGAMENTO	910.404.505-04	1.1	Salários	R\$ 3.004,66	R\$ 3.004,66	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
295	05/05/2023	50.583	05/05/2023	UPA - BLANDINA PAULA DAVID DOS ANJO		FOLHA DE PAGAMENTO	286.074.388-08	1.1	Salários	R\$ 3.153,33	R\$ 3.153,33	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
297	05/05/2023	50.584	05/05/2023	UPA - BRUNA ALVES PEQUENO		FOLHA DE PAGAMENTO	415.954.818-00	1.1	Salários	R\$ 1.143,28	R\$ 1.143,28	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
299	05/05/2023	50.585	05/05/2023	UPA - BRUNO ROBSON COSTA SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	059.367.284-47	1.1	Salários	R\$ 2.130,39	R\$ 2.130,39	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
301	05/05/2023	50.586	05/05/2023	UPA - BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA		FOLHA DE PAGAMENTO	381.136.028-01	1.1	Salários	R\$ 631,43	R\$ 631,43	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
302	05/05/2023	50.586	05/05/2023	UPA - ROSEMEIRE FERNANDES LEITE		FOLHA DE PAGAMENTO	314.046.438-00	1.1	Salários	R\$ 3.002,27	R\$ 3.002,27	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
304	05/05/2023	50.587	05/05/2023	UPA - RUDSON DAVID BARROSO DOS SAN		FOLHA DE PAGAMENTO	818.381.662-20	1.1	Salários	R\$ 3.107,86	R\$ 3.107,86	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
305	05/05/2023	50.588	05/05/2023	UPA - MARINA CELIA DA SILVA SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	292.394.658-80	1.1	Salários	R\$ 2.703,88	R\$ 2.703,88	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
308	05/05/2023	50.589	05/05/2023	UPA - SABRINA FERRARI RIBEIRO		FOLHA DE PAGAMENTO	490.382.858-17	1.1	Salários	R\$ 1.041,39	R\$ 1.041,39	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
309	05/05/2023	50.590	05/05/2023	UPA - MARLENE ALVES DOS SANTOS ROD		FOLHA DE PAGAMENTO	113.559.028-19	1.1	Salários	R\$ 2.589,06	R\$ 2.589,06	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
311	05/05/2023	50.591	05/05/2023	UPA - MARLENE VALENTINA MACIO		FOLHA DE PAGAMENTO	55.652.518-42	1.1	Salários	R\$ 1.382,41	R\$ 1.382,41	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
312	05/05/2023	50.591	05/05/2023	UPA - SANDRA REGINA DE SOUZA		FOLHA DE PAGAMENTO	146.172.378-79	1.1	Salários	R\$ 1.299,57	R\$ 1.299,57	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
313	05/05/2023	50.592	05/05/2023	UPA - MAURINO OLIVEIRA DE LIMA		FOLHA DE PAGAMENTO	133.193.958-58	1.1	Salários	R\$ 2.580,72	R\$ 2.580,72	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
314	05/05/2023	50.592	05/05/2023	UPA - SANDRA REGINA FERNANDES		FOLHA DE PAGAMENTO	253.752.908-12	1.1	Salários	R\$ 3.584,95	R\$ 3.584,95	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
315	05/05/2023	50.593	05/05/2023	UPA - MAYARA CHRISTIE DA ROCHA PAVI		FOLHA DE PAGAMENTO	375.992.188-40	1.1	Salários	R\$ 350,90	R\$ 350,90	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
316	05/05/2023	50.593	05/05/2023	UPA - SARAH VALENTIM AFFONSO		FOLHA DE PAGAMENTO	536.489.968-35	1.1	Salários	R\$ 576,46	R\$ 576,46	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
318	05/05/2023	50.594	05/05/2023	UPA - SELMA CERQUEIRA ROCHA		FOLHA DE PAGAMENTO	336.856.358-08	1.1	Salários	R\$ 5.088,94	R\$ 5.088,94	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
319	05/05/2023	50.595	05/05/2023	UPA - MIGUEL ASSIS DE SOUZA		FOLHA DE PAGAMENTO	161.187.048-21	1.1	Salários	R\$ 1.440,36	R\$ 1.440,36	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
321	05/05/2023	50.595	05/05/2023	UPA - MONALISA DE FREITAS		FOLHA DE PAGAMENTO	285.698.338-30	1.1	Salários	R\$ 2.629,88	R\$ 2.629,88	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
325	05/05/2023	50.598	05/05/2023	UPA - NATALUCIA LUCAS DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	325.807.428-32	1.1	Salários	R\$ 3.026,49	R\$ 3.026,49	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
328	05/05/2023	50.599	05/05/2023	UPA - SIMONE SILVA DIAS		FOLHA DE PAGAMENTO	269.550.978-22	1.1	Salários	R\$ 1.289,21	R\$ 1.289,21	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
383	08/05/2023	50.809	08/05/2023	UPA - PENSÃO - VIVIANE MATOS DE OLIVEIRA - MIGUEL ASSIS DE SOUZA		PENSÃO ALIMENTICIA	326.452.788-09	1.1	Salários	R\$ 800,73	R\$ 800,73	1.1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/1FkzjBthHfZ3ZvAXqZewbwtb3w311m64V/view?usp=drive	
584	08/05/2023	50.810	08/05/2023	UPA - PENSÃO - PRISCILA DE SOUZA CARVALHO - PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO		PENSÃO ALIMENTICIA	221.262.068-31	1.1	Salários	R\$ 845,27	R\$ 845,27	1.1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/1muIdA48QdcawwwXAVdp2PIwQekcD/view?usp=drive	
586	08/05/2023	50.812	08/05/2023	UPA - ANDRE ALEXANDRE DE LIMA		FOLHA DE PAGAMENTO	377.453.058-02	1.1	Salários	R\$ 4.550,37	R\$ 4.550,37	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
587	08/05/2023	50.813	08/05/2023	UPA - DEBORA FERREIRA NUNES DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	400.236.378-38	1.1	Salários	R\$ 1.485,10	R\$ 1.485,10	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
588	08/05/2023	50.814	08/05/2023	UPA - JULIANA MONTEIRO ANDIM DE SO		FOLHA DE PAGAMENTO	111.869.988-84	1.1	Salários	R\$ 1.364,00	R\$ 1.364,00	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
589	08/05/2023	50.815	08/05/2023	UPA - ELIZABETH SANTOS FERREIRA DO NASCIMENTO		FOLHA DE PAGAMENTO	176.985.998-50	1.1	Salários	R\$ 1.180,48	R\$ 1.180,48	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
590	08/05/2023	50.816	08/05/2023	UPA - HERNANI BALDINI		FOLHA DE PAGAMENTO	288.835.598-19	1.1	Salários	R\$ 2.217,00	R\$ 2.217,00	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
614	09/05/2023	553.044.000.025.197	09/05/2023	GUSTAVO ABREU FREITAS		FOLHA DE PAGAMENTO-MISTA	-	1.1	Salários	R\$ 5.807,31	R\$ 5.807,31	1.1	1	UPA 1.1	MTS	
616	09/05/2023	50.902	09/05/2023	VANESSA MARISSETTE DA SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO-MISTA	-	1.1	Salários	R\$ 2.993,34	R\$ 2.993,34	1.1	1	UPA 1.1	MTS	
617	09/05/2023	50.903	09/05/2023	UPA - VIVIANY DE JESUS SILVA		FOLHA DE PAGAMENTO	076.107.386-89	1.1	Salários	R\$ 3.568,10	R\$ 3.568,10	1.1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/1oVh8Bt1wKwPFUd2PIbYv47fAfcVh2/view?usp=drive	
619	09/05/2023	50.905	09/05/2023	UPA - PAULA CRISTINA ROSSINI NEUMAN		FOLHA DE PAGAMENTO	320.767.258-22	1.1	Salários	R\$ 4.601,91	R\$ 4.601,91	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
620	09/05/2023	50.906	09/05/2023	UPA - DANIEL LUCAS SANTOS		FOLHA DE PAGAMENTO	438.577.488-93	1.1	Salários	R\$ 576,46	R\$ 576,46	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
632	10/05/2023	51.103	10/05/2023	UPA - GILSON GOMES DE LIMA		FOLHA DE PAGAMENTO	302.830.498-40	1.1	Salários	R\$ 1.789,91	R\$ 1.789,91	1.1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
633	10/05/2023	51.104	10/05/2023	UPA - PENSÃO - DAMIANA DE OLIVEIRA - NATALUCIA LUCAS DA SILVA		PENSÃO ALIMENTICIA	084.253.084-37	1.1	Salários	R\$ 1.182,06	R\$ 1.182,06	1.1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/1Mz3uKHXOMQKVDH05cVwW980Alao_KHm/view?usp=drive	
645	10/05/2023	51.102	11/05/2023	CRAFT INO. E COM. DE ART. EM AÇO INOXIDAVEL LTDA	1097	NFE	28.154.816/0001-99	3.1	Materiais de Consumo e Permanentes	R\$ 775,50	R\$ 775,50	3.1	6	UPA 3.1	11/05/2023	https://drive.google.com/file/d/1Mh3nTrRc4Uvte_ujBQCQ2_Ekh_K7b0H/view?usp=drive
646	10/05/2023	51.103	10/05/2023	ALAFIM SERVIÇOS TERCEIRIZADOS LTDA	104	NFS	40.110.628/0001-64	6.5	Limpeza e Higienização	R\$ 25.499,99	R\$ 25.499,99	6.5	8	UPA 6.5	https://drive.google.com/file/d/1zxa9sCk98mOxtVKhQOPaYDQXlQ6Z/view?usp=drive	
648	10/05/2023	51.105	03/05/2023	GRM SERVIÇOS LTDA	42	NFS	48.129.395/0001-53	6.8	Controle de Acesso / Segurança	R\$ 18.853,31	R\$ 18.853,31	6.8	8	UPA 6.8	https://drive.google.com/file/d/1uqGPtNenR2vY2Gz3fITCecryvffv_K8/view?usp=drive	
651	11/05/2023	831.311.100.174.187	11/05/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2	Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA	
652	11/05/2023	831.311.100.174.188	11/05/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2	Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA	
653	11/05/2023	831.311.100.174.189	11/05/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2	Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA	
654	11/05/2023	831.311.100.174.190	11/05/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2	Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA	
657	11/05/2023	51.202	05/05/2023	TICKET SERVIÇOS SA	53658550 / 104275-ND	NFS / ND	47.866.934/0001-74	1.2	Benefícios	R\$ 21.780,50	R\$ 21.780,50	1.2	1	UPA 1.2	16/06/2023	https://drive.google.com/file/d/1EahvYCW5v2Bf9js8BtU7a7nloE/view?usp=drive
658	11/05/2023	51.203	11/05/2023	UPA - PENSÃO - CAROLINA ROMAGNOLI - RONAN JOSÉ DA SILVA		PENSÃO ALIMENTICIA	313.493.488-48	1.1	Salários	R\$ 1.188,00	R\$ 1.188,00	1.1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/1r5b7m8HPfObvKftfSWU3PqU967/view?usp=drive	
659	11/05/2023	51.204	11/05/2023	UPA - PENSÃO - ANDRESSA CRISTIANE DOS SANTOS - GILSON GOMES DE LIMA		PENSÃO ALIMENTICIA	319.583.678-50	1.1	Salários	R\$ 1.076,06	R\$ 1.076,06	1.1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/1RKVYcGlvEtXvGnpJbCp7W46w-s_njqi/view?usp=drive	
660	11/05/2023	531.321.100.189.403	11/05/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2	Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA	
661	12/05/2023	831.321.100.189.404	12/05/2023	TARIFA BANCÁRIA		TARIFA BANCÁRIA	00.000.000/0001-91	7.2	Despesas Financeiras	R\$ 11,50	R\$ 11,50	7.2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA	
663	12/05/2023	553.044.000.075.135	15/05/2023	RODRIGUES & SCHWARTZ GESTÃO HOSPITAL LTDA	6	NFS	40.482.670/0001-90	7.9	Gestão Administrativa	R\$ 12.995,00	R\$ 12.995,00	7.9	8	UPA 7.9	https://drive.google.com/file/d/1SiD6r55N2v2t3sd8Bd8gic-B8d1_dumf/view?usp=drive	
664	12/05/2023	559.796.000.000.845	15/05/2023	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	682	NFS	12.916.423/0001-79	6.9	Serviços Laboratoriais	R\$ 34.284,40	R\$ 34.284,40	6.9	8	UPA 6.9	https://drive.google.com/file/d/1EaapHspVagP8uGfT_r9m2m2X518U/view?usp=drive	
679	15/05/2023	51.514	15/05/2023	CARIMBOS BRASIL DISTRIBUIDORA, ATACADO E VAREJO LTDA	38054	NFE	20.19									

COMPETÊNCIA JUNHO/23

DESCRITIVO			Realizado Total		Realizado Mensal		Realizado
			TOTAL		UPA		PSI
			VALORES	CAT	VALORES	CAT	VALORES
COD. PC	CAT	1. Pessoal e Encargos	1.387.875,29		713.216,60		674.658,69
1.1	1	1.1 Salários	1.067.998,40	UPA 1.1	543.043,75	PSI 1.1	524.954,65
1.2	1	1.2 Benefícios	71.611,28	UPA 1.2	36.487,36	PSI 1.2	35.123,92
1.3	1	1.3 Encargos e Contribuições	225.143,74	UPA 1.3	121.178,38	PSI 1.3	103.965,36
1.4	1	1.4 Outras Despesas de Pessoal / Sindicato	0,00	UPA 1.4		PSI 1.4	
1.5	1	1.5 Provisionamento de Férias e 13o Terceiro	0,00	UPA 1.5		PSI 1.5	
1.6	1	1.6 Rescisões	23.121,87	UPA 1.6	12.507,11	PSI 1.6	10.614,76
2. Materiais de Consumo			153.737,74		108.852,08		44.885,66
2.1	4	2.1 Materiais Hospitalares	60.633,49	UPA 2.1	48.944,52	PSI 2.1	11.688,97
2.2	3	2.2 Medicamentos	91.377,67	UPA 2.2	59.005,98	PSI 2.2	32.371,69
2.3	3	2.3 Gases Medicinais	1.726,58	UPA 2.3	901,58	PSI 2.3	825,00
3. Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares			64.130,89		31.220,94		32.909,95
3.1	6	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	41.223,06	UPA 3.1	17.904,74	PSI 3.1	23.318,32
3.2	5	3.2 Produtos Alimentícios	0,00	UPA 3.2		PSI 3.2	
3.3	8	3.3 Manutenção Predial	8.385,35	UPA 3.3	5.087,15	PSI 3.3	3.298,20
3.4	12	3.4 Combustível	0,00	UPA 3.4		PSI 3.4	
3.5	6	3.5 Materiais de Escritório e Sup. de Informática	9.592,13	UPA 3.5	5.966,75	PSI 3.5	3.625,38
3.6	1	3.6 Crachás Funcionais e Afins	0,00	UPA 3.6		PSI 3.6	
3.7	1	3.7 Uniformes	4.930,35	UPA 3.7	2.262,30	PSI 3.7	2.668,05
3.8	6	3.8 GLP	0,00	UPA 3.8		PSI 3.8	
4. Prestação de Serviços Assistenciais			1.930.000,00		1.073.650,00		856.350,00
4.1	7	4.1 Prestação de Serviços Médicos	1.930.000,00	UPA 4.1	1.073.650,00	PSI 4.1	856.350,00
4.2	7	4.2 Serviço de Hemodiálise	0,00	UPA 4.2		PSI 4.2	
4.3	7	4.3 SADT - Imagem	0,00	UPA 4.3		PSI 4.3	
6. Contratação de Serviço ADM e Apoio			612.894,34		355.396,24		257.498,10
6.1	8	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	114.626,54	UPA 6.1	93.461,04	PSI 6.1	21.165,50
6.2	8	6.2 Coleta de Resíduos Hospitalares - PGRS	0,00	UPA 6.2		PSI 6.2	
6.3	8	6.3 Transporte de Material Biológico	84.576,42	UPA 6.3	42.288,21	PSI 6.3	42.288,21
6.4	8	6.4 Lavanderia	6.077,08	UPA 6.4	3.036,00	PSI 6.4	3.041,08
6.5	8	6.5 Limpeza e Higiênização	90.500,00	UPA 6.5	45.250,00	PSI 6.5	45.250,00
6.6	8	6.6 Engenharia Clínica	0,00	UPA 6.6		PSI 6.6	
6.7	8	6.7 Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	80.800,00	UPA 6.7	48.480,00	PSI 6.7	32.320,00
6.8	8	6.8 Controle de Acesso / Segurança	0,00	UPA 6.8		PSI 6.8	
6.9	1	6.9 Medicina e Segurança do Trabalho	15.141,55	UPA 6.9	8.177,67	PSI 6.9	6.963,88
6.10	1	6.10 Sistema de Ponto Eletrônico	3.320,99	UPA 6.10	1.854,62	PSI 6.10	1.466,37
6.11	8	6.11 Ar Condicionado	0,00	UPA 6.11		PSI 6.11	
6.12	8	6.12 Limpeza de Caixa D'água e Análise de Água	0,00	UPA 6.12		PSI 6.12	
6.13	8	6.13 Dedetização, Desratização e Praga Urbana	1.733,34	UPA 6.13	816,67	PSI 6.13	916,67
6.14	10	6.14 Locação de Veículos Administrativos	4.796,32	UPA 6.14	3.660,63	PSI 6.14	1.135,69
6.15	10	6.15 Sistema de Gestão Hospitalar	10.817,81	UPA 6.15	10.562,81	PSI 6.15	255,00
6.16	10	6.16 Locação de Equipamentos	48.834,30	UPA 6.16	20.800,00	PSI 6.16	28.034,30
6.17	10	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	55.198,00	UPA 6.17	25.774,00	PSI 6.17	29.424,00
6.18	8	6.18 Educação Permanente	0,00	UPA 6.18		PSI 6.18	
6.19	8	6.19 Serviços Laboratoriais	93.426,89	UPA 6.19	49.712,04	PSI 6.19	43.714,85
6.20	11	6.20 Serviços de Internet	3.045,10	UPA 6.20	1.522,55	PSI 6.20	1.522,55
6.21	12	6.21 Serviços de T.I	0,00	UPA 6.21		PSI 6.21	
7. Despesas Gerenciais			96.850,15		58.660,02		38.190,13
7.1	16	7.1 Seguros Institucionais	0,00	UPA 7.1		PSI 7.1	
7.2	15	7.2 Despesas Financeiras	4.008,30	UPA 7.2	4.008,30	PSI 7.2	
7.3	16	7.3 Despesas Cartorárias/Autenticação	0,00	UPA 7.3		PSI 7.3	
7.4	8	7.4 Gestão de DP e RH	12.600,00	UPA 7.4	6.300,00	PSI 7.4	6.300,00
7.5	8	7.5 Assessoria Jurídica	18.200,00	UPA 7.5	9.100,00	PSI 7.5	9.100,00
7.6	8	7.6 Auditoria e Controladoria	12.600,00	UPA 7.6	6.300,00	PSI 7.6	6.300,00
7.7	8	7.7 Prestação de Contas	12.600,00	UPA 7.7	6.300,00	PSI 7.7	6.300,00
7.8	8	7.8 Contabilidade e Fiscal	12.600,00	UPA 7.8	6.300,00	PSI 7.8	6.300,00
7.9	8	7.9 Gestão Administrativa	24.241,85	UPA 7.9	20.351,72	PSI 7.9	3.890,13
0	0	Resgate Automatico					
0.1	0.1	Resgate Automatico - CDB					
0.2	19	Aplicação Automatica					
0.3	19.1	Aplicação Automatica - CDB					
0.4	0.2	Saldo do Dia - Banco					
0.5	17	Repassse Prefeitura					
0.6	18	Devoluções					
0.7	20	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Enviada					
0.8	21	Transferência entre Contas - Mesma Titularidade - Recebida					
0.9	22	Bloqueio Judicial					
10	23	Desbloqueio Judicial					
11	24	Transferência Bloqueio Judicial					
C	C	TED DEVOLVIDA - CRÉDITO					
D	D	TED DEVOLVIDA - DEBITO					
CUSTO MENSAL TOTAL DA PROPOSTA			4.245.488,41		2.340.995,88		1.904.492,53

1031	06/06/2023	60.653	06/06/2023	PSI - JULIEIDE DOS REIS			030.272.185-14	-1.1	Salários	R\$ 1.649,25	R\$ 1.649,25	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1033	06/06/2023	60.654	06/06/2023	PSI - JOSE CELESTINO DA SILVA			112.816.628-36	-1.1	Salários	R\$ 3.554,105	R\$ 3.554,105	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1035	06/06/2023	60.655	06/06/2023	PSI - JESSICA DE OLIVEIRA PIMENTA			403.097.048-63	-1.1	Salários	R\$ 2.853,89	R\$ 2.853,89	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1037	06/06/2023	60.656	06/06/2023	PSI - JAQUELINE ALVES REIS			327.300.548-40	-1.1	Salários	R\$ 10.119,76	R\$ 10.119,76	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1039	06/06/2023	60.657	06/06/2023	PSI - IVONETE LEOPOLDINA			276.353.608-50	-1.1	Salários	R\$ 4.009,10	R\$ 4.009,10	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1041	06/06/2023	60.658	06/06/2023	PSI - IVONE RIBEIRO DA SILVA			155.561.778-64	-1.1	Salários	R\$ 3.031,48	R\$ 3.031,48	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1043	06/06/2023	60.659	06/06/2023	PSI - JACIANA DE SOUSA FERREIRA B			500.745.028-77	-1.1	Salários	R\$ 4.511,77	R\$ 4.511,77	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1045	06/06/2023	60.660	06/06/2023	PSI - JAMIR CARMO DOS SANTOS			500.745.028-77	-1.1	Salários	R\$ 4.511,77	R\$ 4.511,77	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1047	06/06/2023	60.661	06/06/2023	PSI - RICARDO CARVALHO DE SOUSA			269.715.238-57	-1.1	Salários	R\$ 5.182,51	R\$ 5.182,51	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1049	06/06/2023	60.662	06/06/2023	PSI - RICARDO AUGUSTO DE FARIA			269.715.238-57	-1.1	Salários	R\$ 5.182,51	R\$ 5.182,51	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1051	06/06/2023	60.664	06/06/2023	PSI - RENATO DA SILVA CAMPOS			280.400.438-40	-1.1	Salários	R\$ 3.720,26	R\$ 3.720,26	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1053	06/06/2023	60.665	06/06/2023	PSI - RENATA RIBEIRO BARBOSA			200.030.198-37	-1.1	Salários	R\$ 5.694,77	R\$ 5.694,77	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1057	06/06/2023	60.666	06/06/2023	PSI - REBECA PIRES DE OLIVEIRA SANTOS			431.084.028-03	-1.1	Salários	R\$ 2.666,38	R\$ 2.666,38	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1059	06/06/2023	60.667	06/06/2023	PSI - PRISCILA SILVEIRA MOREIRA			336.375.028-52	-1.1	Salários	R\$ 3.249,26	R\$ 3.249,26	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1061	06/06/2023	60.668	06/06/2023	PSI - PRISCILA DIAS DOS SANTOS			372.606.078-23	-1.1	Salários	R\$ 1.158,58	R\$ 1.158,58	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1063	06/06/2023	60.669	06/06/2023	PSI - SIMONE DOS SANTOS NEVES			418.024.538-81	-1.1	Salários	R\$ 5.703,04	R\$ 5.703,04	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1065	06/06/2023	60.670	06/06/2023	PSI - SIMONE DOS SANTOS NEVES			128.076.358-22	-1.1	Salários	R\$ 3.065,05	R\$ 3.065,05	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1067	06/06/2023	60.671	06/06/2023	PSI - CELIA PEREIRA DE SOUSA			354.138.538-29	-1.1	Salários	R\$ 4.005,86	R\$ 4.005,86	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1069	06/06/2023	60.672	06/06/2023	PSI - LAURA JULIA SLOTT LOPEZ			326.765.008-42	-1.1	Salários	R\$ 4.005,86	R\$ 4.005,86	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1071	06/06/2023	60.673	06/06/2023	PSI - KEILA SOUZA DE ANDRADE			368.521.589-52	-1.1	Salários	R\$ 4.358,05	R\$ 4.358,05	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1073	06/06/2023	60.674	06/06/2023	PSI - KATIA ROSEANE DA SILVA			078.372.128-51	-1.1	Salários	R\$ 6.394,10	R\$ 6.394,10	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1075	06/06/2023	60.675	06/06/2023	PSI - NEUSILIA DE SOUSA LIMA LOPES			077.477.108-15	-1.1	Salários	R\$ 3.897,13	R\$ 3.897,13	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1077	06/06/2023	60.676	06/06/2023	PSI - MONIKI DE BONA			071.065.460-33	-1.1	Salários	R\$ 3.897,13	R\$ 3.897,13	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1079	06/06/2023	60.677	06/06/2023	PSI - MARIANA PAES DE BARROS			299.750.228-47	-1.1	Salários	R\$ 4.701,77	R\$ 4.701,77	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1081	06/06/2023	60.678	06/06/2023	PSI - ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA			521.937.508-31	-1.1	Salários	R\$ 768,12	R\$ 768,12	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1083	06/06/2023	60.679	06/06/2023	PSI - ANGELICA FABIANA VIEIRA DOS SA			222.747.768-73	-1.1	Salários	R\$ 4.209,07	R\$ 4.209,07	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1085	06/06/2023	60.680	06/06/2023	PSI - FRANCIELLE OLIVEIRA GOMBA			070.931.006-43	-1.1	Salários	R\$ 7.499,17	R\$ 7.499,17	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1087	06/06/2023	60.681	06/06/2023	PSI - CRISTIANE DE MOURA BERNARDI			293.792.578-21	-1.1	Salários	R\$ 4.284,09	R\$ 4.284,09	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1089	06/06/2023	60.682	06/06/2023	PSI - CLEONICE PIRES DE LIMA			700.707.098-77	-1.1	Salários	R\$ 1.051,95	R\$ 1.051,95	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1091	06/06/2023	60.683	06/06/2023	PSI - CLEONICE PIRES DE LIMA			364.004.008-49	-1.1	Salários	R\$ 3.705,05	R\$ 3.705,05	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1093	06/06/2023	60.684	06/06/2023	PSI - CELMA PEREIRA DE SOUSA			271.080.518-93	-1.1	Salários	R\$ 7.540,11	R\$ 7.540,11	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1095	06/06/2023	60.685	06/06/2023	PSI - CELMA PEREIRA DE SOUSA			326.985.652-15	-1.1	Salários	R\$ 3.054,42	R\$ 3.054,42	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1097	06/06/2023	60.686	06/06/2023	PSI - CAREN DE SOUSA FERREIRA			500.942.188-70	-1.1	Salários	R\$ 1.486,78	R\$ 1.486,78	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1099	06/06/2023	60.687	06/06/2023	PSI - MARIA PEREIRA DO VALE			101.664.808-19	-1.1	Salários	R\$ 1.607,32	R\$ 1.607,32	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1101	06/06/2023	60.688	06/06/2023	PSI - MARIA EDUARDA RODRIGUES DA S			497.024.658-00	-1.1	Salários	R\$ 768,12	R\$ 768,12	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1103	06/06/2023	60.689	06/06/2023	PSI - MARIA DO SOCORRO CAMELO MEL			810.581.013-15	-1.1	Salários	R\$ 5.955,81	R\$ 5.955,81	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1105	06/06/2023	60.690	06/06/2023	PSI - MARIA DENIZE DO NASCIMENTO			156.539.648-08	-1.1	Salários	R\$ 1.729,01	R\$ 1.729,01	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1107	06/06/2023	60.691	06/06/2023	PSI - MARIA DE LOURDES ZEFERINO GO			054.613.818-71	-1.1	Salários	R\$ 1.741,39	R\$ 1.741,39	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1109	06/06/2023	60.692	06/06/2023	PSI - MARIA ROSA CRISTINA MUESSA DE			100.783.628-47	-1.1	Salários	R\$ 5.139,53	R\$ 5.139,53	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1111	06/06/2023	60.693	06/06/2023	PSI - ANA PAULA DIAS MOREIRA			364.728.548-38	-1.1	Salários	R\$ 5.289,65	R\$ 5.289,65	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1113	06/06/2023	60.694	06/06/2023	PSI - EDMIR DOS SANTOS BENEDITO			101.815.478-28	-1.1	Salários	R\$ 1.712,62	R\$ 1.712,62	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1115	06/06/2023	60.695	06/06/2023	PSI - DENISE VALENTIM DA SILVA AFFON			170.747.678-70	-1.1	Salários	R\$ 5.717,93	R\$ 5.717,93	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1117	06/06/2023	60.696	06/06/2023	PSI - DEISY REGINA DA SILVA LOPES			345.847.978-38	-1.1	Salários	R\$ 1.673,53	R\$ 1.673,53	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1119	06/06/2023	60.697	06/06/2023	PSI - JORDANA OLIVEIRA SILVA			144.024.598-77	-1.1	Salários	R\$ 3.261,62	R\$ 3.261,62	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1121	06/06/2023	60.698	06/06/2023	PSI - DANILA SILVA SOUSA			318.400.678-61	-1.1	Salários	R\$ 1.580,33	R\$ 1.580,33	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1123	06/06/2023	60.699	06/06/2023	PSI - DANIELA DOS SANTOS SOUZA			287.764.958-09	-1.1	Salários	R\$ 2.338,81	R\$ 2.338,81	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1370	07/06/2023	552.700.000.336.324	03/06/2023	PSI - PENSÃO - SIMONE LOPES FERREIRA - RENATO DA SILVA CAMPOS	PENSÃO			-1.1	Salários	R\$ 1.147,74	R\$ 1.147,74	1,1	1	PSI-1.1	https://drive.google.com/file/d/1F4Uj3FMWg3z7qhoW6Ch6g_YaUWmrBTI/view?usp=drive_link
1372	07/06/2023	555.988.000.002.830	07/06/2023	PSI - MARIA NATALIA DOS SANTOS FRAN			771.786.023-68	-1.1	Salários	R\$ 701,32	R\$ 701,32	1,1	1	PSI-1.1	https://drive.google.com/file/d/1APh0wTtHtYtYvUyUeE1A1CwUd4DnD/view?usp=drive_link
1375	07/06/2023	60.701	07/06/2023	PSI - AGUIAR DA PEREIRA DE LIMA			044.828.007-83	-1.1	Salários	R\$ 409,53	R\$ 409,53	1,1	1	PSI-1.1	https://drive.google.com/file/d/16Ydsw42bvmqPqM6d5oW6tVt7a1Uw/view?usp=drive_link
1385	07/06/2023	60.702	07/06/2023	PSI - ALENEIA OLIVEIRA PAULI			100.783.628-47	-1.1	Salários	R\$ 5.139,53	R\$ 5.139,53	1,1	1	PSI-1.1	https://drive.google.com/file/d/11BMWKK703cWc_d0w8zUjmm9p_V0/view?usp=drive_link
1377	07/06/2023	60.703	07/06/2023	PSI - ANA PAULA DIAS MOREIRA			364.728.548-38	-1.1	Salários	R\$ 5.289,65	R\$ 5.289,65	1,1	1	PSI-1.1	https://drive.google.com/file/d/11BMWKK703cWc_d0w8zUjmm9p_V0/view?usp=drive_link
1378	07/06/2023	60.704	07/06/2023	PSI - ANDREA CRISTINA DOS SANTOS			700.707.098-77	-1.1	Salários	R\$ 1.051,95	R\$ 1.051,95	1,1	1	PSI-1.1	https://drive.google.com/file/d/11BMWKK703cWc_d0w8zUjmm9p_V0/view?usp=drive_link
1379	07/06/2023	60.705	07/06/2023	PSI - ANTONIA SANDRA BEZERRA DE DU			147.289.428-64	-1.1	Salários	R\$ 1.263,67	R\$ 1.263,67	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1380	07/06/2023	60.706	07/06/2023	PSI - CELIA PEREIRA DE SOUSA			271.080.518-93	-1.1	Salários	R\$ 7.540,11	R\$ 7.540,11	1,1	1	PSI-1.1	https://drive.google.com/file/d/1P8xTtTmP7t0wQw4F4C7c6d4d4d0/view?usp=drive_link
1381	07/06/2023	60.707	07/06/2023	PSI - CLEONICE PIRES DE LIMA			700.707.098-77	-1.1	Salários	R\$ 1.051,95	R\$ 1.051,95	1,1	1	PSI-1.1	https://drive.google.com/file/d/1P8xTtTmP7t0wQw4F4C7c6d4d4d0/view?usp=drive_link
1382	07/06/2023	60.708	07/06/2023	PSI - DANILIO DE MENEZES BASSI			262.812.688-57	-1.1	Salários	R\$ 438,18	R\$ 438,18	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1383	07/06/2023	60.709	07/06/2023	PSI - GILMAR DA COSTA SAMPAIO DOS			302.679.648-46	-1.1	Salários	R\$ 783,69	R\$ 783,69	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1384	07/06/2023	60.710	07/06/2023	PSI - HELODORA MARIA PEREIRA DA SIL			257.360.508-62	-1.1	Salários	R\$ 848,22	R\$ 848,22	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1385	07/06/2023	60.711	07/06/2023	PSI - DEYE ANDRADE DOS SANTOS SAN			369.375.838-77	-1.1	Salários	R\$ 707,00	R\$ 707,00	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1386	07/06/2023	60.712	07/06/2023	PSI - DEYE ANDRADE DOS SANTOS SAN			101.496.858-58	-1.1	Salários	R\$ 682,30	R\$ 682,30	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1387	07/06/2023	60.713	07/06/2023	PSI - IVONE RIBEIRO DA SILVA			155.561.778-64	-1.1	Salários	R\$ 642,89	R\$ 642,89	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1388	07/06/2023	60.714	07/06/2023	PSI - JACIANA DE SOUSA FERREIRA B			500.745.028-77	-1.1	Salários	R\$ 4.511,77	R\$ 4.511,77	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1389	07/06/2023	60.715	07/06/2023	PSI - JAMIR CARMO DOS SANTOS			500.745.028-77	-1.1	Salários	R\$ 4.511,77	R\$ 4.511,77	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1390	07/06/2023	60.716	07/06/2023	PSI - RICARDO CARVALHO DE SOUSA			269.715.238-57	-1.1	Salários	R\$ 5.182,51	R\$ 5.182,51	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
1391	07/06/2023	60.717	07/06/2023	PSI - RICARDO AUGUSTO DE FARIA			269.715.238-57	-1.1	Salários	R\$ 5.182,51	R\$ 5.182,51	1,1	1	PSI-1.1	FOLHA DE PAGAMENTO
14															

1611	19/06/2023	61.936	15/06/2023	DARF 1708	97/109	DARF 1708	50.351.626/0001-10	4-1 Prestação de Serviços Médicos	RS 12.600,00:	RS 12.600,00:	4.1	7	951.41	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1611	19/06/2023	61.936	15/06/2023	DARF 1708	1912	DARF 1708	50.351.626/0001-10	2-15 Sistema de Gestão Hospitalar	RS 50,00:	RS 50,00:	6.15	10	951.65	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1611	19/06/2023	61.936	15/06/2023	DARF 1708	581	DARF 1708	50.351.626/0001-10	2-13 Serviços Laboratoriais	RS 516,00:	RS 516,00:	6.19	8	951.69	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1611	19/06/2023	61.936	15/06/2023	DARF 1708	544	DARF 1708	50.351.626/0001-10	2-9 Medicina e Segurança do Trabalho	RS 75,65:	RS 75,65:	6.9	1	951.69	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1617	15/06/2023	61.942	16/06/2023	HMB Neurofrungra Ltda	122	NFS	30.854.254/0001-38	4-1 Prestação de Serviços Médicos	RS 420.000,00:	RS 394.170,00:	4.1	7	951.41	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1628	20/06/2023	62.001	20/06/2023	GEOVANA VACCARI	501	NFS	501.033.578-66	1-6 Rescisos	RS 529,90:	RS 529,90:	1.6	1	951.16	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1629	20/06/2023	62.002	20/06/2023	GUÍDA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	20.059.028/0001-01	FGTS RESCISÓRIO	20.059.028/0001-01	1-3 Encargos e Contribuições	RS 48,41:	RS 48,41:	1.3	1	951.13	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1645	22/06/2023	62.201	07/06/2023	SOXIMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP	31359	FATURA LOCAÇÃO	57.417.537/0001-79	6-17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	RS 6.500,00:	RS 6.500,00:	6.17	10	951.67	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1676	23/06/2023	62.318	20/06/2023	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS LTDA	7834	NFS	15.638.559/0001-19	7-9 Gestão Administrativa	RS 1.444,12:	RS 1.444,12:	7.9	8	951.79	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1689	29/06/2023	554.015.001.015.801	13/06/2023	DRAGANA PINTURA E MANUTENÇÃO DE VEICULOS	581	NFS	01.392.199/0001-73	7-5 Assessoria Jurídica	RS 1.200,82:	RS 1.200,82:	7.5	8	951.79	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1694	29/06/2023	62.909	29/06/2023	CLÉCILENE PIRES DE LIMA	762	NFS	762.822.688-57	1-1 Salários	RS 2.956,60:	RS 2.956,60:	1.1	1	951.11	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1694	29/06/2023	62.909	29/06/2023	JESSICA DE OLIVEIRA PIMENTA	403	NFS	403.097.048-63	1-6 Rescisos	RS 5.255,45:	RS 5.255,45:	1.6	1	951.16	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1699	30/06/2023	555.988.000.001.830	30/06/2023	MARIA NATALIA DOS SANTOS FRAN	771	NFS	771.786.023-68	1-1 Salários	RS 4.070,89:	RS 4.070,89:	1.1	1	951.11	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1700	30/06/2023	63.001	30/06/2023	TALITA ROCHA LEITE	359	NFS	359.720.558-28	1-1 Salários	RS 4.536,63:	RS 4.536,63:	1.1	1	951.11	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1707	30/06/2023	63.008	30/06/2023	ANGELICA FABIANA VIEIRA DOS SA	222	NFS	222.747.768-73	1-1 Salários	RS 4.130,26:	RS 4.130,26:	1.1	1	951.11	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1708	30/06/2023	63.009	30/06/2023	JACQUELINE ALVES REIS	327	NFS	327.390.548-40	1-1 Salários	RS 10.302,06:	RS 10.302,06:	1.1	1	951.11	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1709	30/06/2023	63.010	30/06/2023	JULIENIO DOS REIS	930	NFS	930.272.185-14	1-1 Salários	RS 2.300,01:	RS 2.300,01:	1.1	1	951.11	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1710	30/06/2023	63.011	30/06/2023	KARIN SCHILDER BOTTELLE	226	NFS	226.360.528-28	1-1 Salários	RS 6.298,57:	RS 6.298,57:	1.1	1	951.11	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1711	30/06/2023	63.012	30/06/2023	MARIA DENIZE DO NASCIMENTO	156	NFS	156.539.648-08	1-1 Salários	RS 2.002,19:	RS 2.002,19:	1.1	1	951.11	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1712	30/06/2023	63.013	30/06/2023	MARIANA PAES DE BARROS	299	NFS	299.750.228-47	1-1 Salários	RS 5.971,02:	RS 5.971,02:	1.1	1	951.11	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1713	30/06/2023	63.014	30/06/2023	NEURACI DE SOUZA LINS	100	NFS	100.777.778-77	1-1 Salários	RS 1.123,75:	RS 1.123,75:	1.1	1	951.11	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1714	30/06/2023	63.015	30/06/2023	RIBEIRO BARBOSA	100	NFS	100.777.778-77	1-1 Salários	RS 1.123,75:	RS 1.123,75:	1.1	1	951.11	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1715	30/06/2023	63.016	30/06/2023	UNIONSON ALVES GAMA	100	NFS	100.777.778-77	1-1 Salários	RS 1.123,75:	RS 1.123,75:	1.1	1	951.11	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1716	30/06/2023	63.017	30/06/2023	UNIONSON ALVES GAMA	100	NFS	100.777.778-77	1-1 Salários	RS 1.123,75:	RS 1.123,75:	1.1	1	951.11	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1717	30/06/2023	63.018	30/06/2023	UNIONSON ALVES GAMA	100	NFS	100.777.778-77	1-1 Salários	RS 1.123,75:	RS 1.123,75:	1.1	1	951.11	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1748	03/07/2023	70.308	06/06/2023	NEUPHARMA DIST MAT HOSPITALAR	34982	NFE PARCELADO 01/02	21.487.927/0001-70	2-2 Medicamentos	RS 3.155,40:	RS 1.577,70:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1749	03/07/2023	70.309	06/06/2023	COMERCIAL CIRURGIA RIOCARENSE LTDA	1731904	NFE	67.729.178/0001-91	2-2 Medicamentos	RS 4.668,49:	RS 4.668,49:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1750	03/07/2023	70.310	06/06/2023	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	60267	NFE	30.461.442/0001-04	2-2 Medicamentos	RS 1.740,92:	RS 1.740,92:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1752	03/07/2023	70.312	06/06/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	505578	NFE	94.389.400/0001-84	2-1 Materiais Hospitalares	RS 1.969,00:	RS 1.969,00:	2.1	4	PS1.21	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1765	04/07/2023	70.403	07/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)	516648	NFE PARCELADO 01/02	11.206.099/0004-41	2-2 Medicamentos	RS 1.353,78:	RS 678,89:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)	516827	NFE PARCELADO 01/02	11.206.099/0004-41	2-1 Materiais Hospitalares	RS 2.763,22:	RS 1.381,61:	2.1	4	PS1.21	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8902	NFE PARCELADO 01/02	30.572.032/0001-22	2-2 Medicamentos	RS 3.157,00:	RS 1.578,50:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8902	NFE PARCELADO 01/02	30.572.032/0001-22	2-2 Medicamentos	RS 3.157,00:	RS 1.578,50:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8902	NFE PARCELADO 01/02	30.572.032/0001-22	2-2 Medicamentos	RS 3.157,00:	RS 1.578,50:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8902	NFE PARCELADO 01/02	30.572.032/0001-22	2-2 Medicamentos	RS 3.157,00:	RS 1.578,50:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8902	NFE PARCELADO 01/02	30.572.032/0001-22	2-2 Medicamentos	RS 3.157,00:	RS 1.578,50:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8902	NFE PARCELADO 01/02	30.572.032/0001-22	2-2 Medicamentos	RS 3.157,00:	RS 1.578,50:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8902	NFE PARCELADO 01/02	30.572.032/0001-22	2-2 Medicamentos	RS 3.157,00:	RS 1.578,50:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8902	NFE PARCELADO 01/02	30.572.032/0001-22	2-2 Medicamentos	RS 3.157,00:	RS 1.578,50:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8902	NFE PARCELADO 01/02	30.572.032/0001-22	2-2 Medicamentos	RS 3.157,00:	RS 1.578,50:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8902	NFE PARCELADO 01/02	30.572.032/0001-22	2-2 Medicamentos	RS 3.157,00:	RS 1.578,50:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8902	NFE PARCELADO 01/02	30.572.032/0001-22	2-2 Medicamentos	RS 3.157,00:	RS 1.578,50:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8902	NFE PARCELADO 01/02	30.572.032/0001-22	2-2 Medicamentos	RS 3.157,00:	RS 1.578,50:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8902	NFE PARCELADO 01/02	30.572.032/0001-22	2-2 Medicamentos	RS 3.157,00:	RS 1.578,50:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8902	NFE PARCELADO 01/02	30.572.032/0001-22	2-2 Medicamentos	RS 3.157,00:	RS 1.578,50:	2.2	3	PS1.22	https://drive.google.com/file/d/18wYwYUQYCGE-67x2W19D5d7GbnMmkx/view?usp=sharing
1766	04/07/2023	70.404	07/06/2023	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	8902	NFE PARCELADO 01/02	30.572.032/0001-22	2-2 Medicamentos	RS 3.157,00:	RS 1.578,50:	2.2			

980	06/06/2023	60.638	06/06/2023	UPA - GABRIEL DE OLIVEIRA MORAES			470.952.698-23	-1.1	Salários	RS 3.117,93	RS 3.117,93	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
982	06/06/2023	60.639	05/06/2023	ZGTS ARRECAÇÃO GRF	ZGTS			-2.3	Encargos e Contribuições	RS 45.936,35	RS 45.936,35	1,3	1	UPA 1.3	FOLHA DE PAGAMENTO	
983	06/06/2023	60.639	06/06/2023	GABRIELA MOREIRA DIAS			301.005.878-01	-1.1	Salários	RS 4.912,97	RS 4.912,97	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
986	06/06/2023	60.640	06/06/2023	GILMAR PEREIRA SILVA			337.866.088-06	-1.1	Salários	RS 3.842,41	RS 3.842,41	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
988	06/06/2023	60.641	06/06/2023	GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA			476.165.438-47	-1.1	Salários	RS 2.853,89	RS 2.853,89	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
990	06/06/2023	60.641	03/06/2023	SARA KASSIA TEIXEIRAS LIMA				8.5	Limpeza e Higienização	RS 90.500,00	RS 45.250,00	6,5	8	UPA 6.5	FOLHA DE PAGAMENTO	
994	06/06/2023	60.642	07/06/2023	JOVIANI DE LIMA CARVALHO				34.298.678/0001-14	-1.1	Salários	RS 3.800,00	RS 3.800,00	7,8	8	UPA 7.8	FOLHA DE PAGAMENTO
995	06/06/2023	60.642	07/06/2023	JOVIANI DE LIMA CARVALHO				34.298.678/0001-14	-1.1	Salários	RS 3.800,00	RS 3.800,00	7,8	8	UPA 7.8	FOLHA DE PAGAMENTO
996	06/06/2023	60.642	07/06/2023	JOVIANI DE LIMA CARVALHO				34.298.678/0001-14	-1.1	Salários	RS 3.800,00	RS 3.800,00	7,8	8	UPA 7.8	FOLHA DE PAGAMENTO
997	06/06/2023	60.642	07/06/2023	JOVIANI DE LIMA CARVALHO				34.298.678/0001-14	-1.1	Salários	RS 3.800,00	RS 3.800,00	7,8	8	UPA 7.8	FOLHA DE PAGAMENTO
998	06/06/2023	60.643	06/06/2023	GILHERME HENRIQUE RODRIGUES			394.340.728-40	-1.1	Salários	RS 6.804,05	RS 6.804,05	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1004	06/06/2023	60.644	06/06/2023	JACIARA FERNANDES DIAS			281.321.618-66	-1.1	Salários	RS 4.860,85	RS 4.860,85	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1006	06/06/2023	60.644	05/06/2023	GUANDAPAR EMPREENDIMENTO LTDA			32.851.281/0001-82	-1.7	Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	RS 7.294,00	RS 7.294,00	6,17	10	UPA 6.17	FOLHA DE PAGAMENTO	
1009	06/06/2023	60.645	06/06/2023	JACINÁRIA MATOS BITENCOURT			340.042.058-16	-1.1	Salários	RS 5.198,62	RS 5.198,62	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1011	06/06/2023	60.646	06/06/2023	JACKLINE MAGELA MONTEIRO REIS			893.808.002-15	-1.1	Salários	RS 4.196,73	RS 4.196,73	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1014	06/06/2023	60.646	06/06/2023	JACKLINE MAGELA MONTEIRO REIS			893.808.002-15	-1.1	Salários	RS 4.196,73	RS 4.196,73	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1015	06/06/2023	60.647	03/06/2023	SARA LUIZE BRASIL LIMA			48.129.395/0001-53	-2.3	Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	RS 18.480,00	RS 18.480,00	6,1	8	UPA 6.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1016	06/06/2023	60.647	03/06/2023	SARA LUIZE BRASIL LIMA			48.129.395/0001-53	-2.3	Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	RS 18.480,00	RS 18.480,00	6,1	8	UPA 6.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1017	06/06/2023	60.647	03/06/2023	SARA LUIZE BRASIL LIMA			48.129.395/0001-53	-2.3	Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	RS 18.480,00	RS 18.480,00	6,1	8	UPA 6.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1018	06/06/2023	60.647	03/06/2023	SARA LUIZE BRASIL LIMA			48.129.395/0001-53	-2.3	Segurança Patrimonial e Controlador de Acesso	RS 18.480,00	RS 18.480,00	6,1	8	UPA 6.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1019	06/06/2023	60.648	06/06/2023	JANAIANA PEREIRA BARROS			308.613.178-25	-1.1	Salários	RS 2.606,38	RS 2.606,38	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1022	06/06/2023	60.649	06/06/2023	JOAO BATISTA LIMA ROCHA			251.620.528-76	-1.1	Salários	RS 4.378,21	RS 4.378,21	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1024	06/06/2023	60.650	06/06/2023	JESSICA SOUZA DE OLIVEIRA			118.579.718-17	-1.1	Salários	RS 4.305,21	RS 4.305,21	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1025	06/06/2023	60.650	06/06/2023	JESSICA SOUZA DE OLIVEIRA			032.576.945-12	-1.1	Salários	RS 1.382,50	RS 1.382,50	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1026	06/06/2023	60.651	06/06/2023	JUCELEIA DOS SANTOS ANDRADE			319.612.968-37	-1.1	Salários	RS 3.390,05	RS 3.390,05	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1028	06/06/2023	60.652	06/06/2023	LARISSA ROSA MIRANDA			490.990.768-86	-1.1	Salários	RS 3.912,28	RS 3.912,28	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1030	06/06/2023	60.653	06/06/2023	LEILA CRISTINA BORGES FERREIRA			143.043.888-60	-1.1	Salários	RS 2.925,76	RS 2.925,76	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1032	06/06/2023	60.654	06/06/2023	LETICIA CAMACHO ALVES			385.780.418-10	-1.1	Salários	RS 3.573,46	RS 3.573,46	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1034	06/06/2023	60.655	06/06/2023	LUCIANA SOUZA DA SILVA			329.252.078-98	-1.1	Salários	RS 3.046,06	RS 3.046,06	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1035	06/06/2023	60.655	06/06/2023	LUCIANA SOUZA DA SILVA			329.252.078-98	-1.1	Salários	RS 3.046,06	RS 3.046,06	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1036	06/06/2023	60.655	06/06/2023	LUCIANA SOUZA DA SILVA			329.252.078-98	-1.1	Salários	RS 3.046,06	RS 3.046,06	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1037	06/06/2023	60.655	06/06/2023	LUCIANA SOUZA DA SILVA			329.252.078-98	-1.1	Salários	RS 3.046,06	RS 3.046,06	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1038	06/06/2023	60.656	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1040	06/06/2023	60.658	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1042	06/06/2023	60.659	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1044	06/06/2023	60.660	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1046	06/06/2023	60.661	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1048	06/06/2023	60.662	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1050	06/06/2023	60.663	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1051	06/06/2023	60.663	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1052	06/06/2023	60.664	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1053	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1054	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1055	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1056	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1057	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1058	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1059	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1060	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1061	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1062	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1063	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1064	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1065	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1066	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1067	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1068	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1069	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1070	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1071	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1072	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1073	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1074	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1075	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1076	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1077	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1078	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1079	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1	1	UPA 1.1	FOLHA DE PAGAMENTO	
1080	06/06/2023	60.665	06/06/2023	LUCILIA AMANCIO DA SILVA DE JES			113.508.858-40	-1.1	Salários	RS 1.783,31	RS 1.783,31	1,1				

[illegible]

1321	06/06/2023	871.571.200.156.445	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1322	06/06/2023	871.571.200.156.446	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1323	06/06/2023	871.571.200.156.447	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1324	06/06/2023	871.571.200.156.448	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1325	06/06/2023	871.571.200.156.449	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1326	06/06/2023	871.571.200.156.450	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1327	06/06/2023	871.571.200.156.451	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1328	06/06/2023	871.571.200.156.452	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1329	06/06/2023	871.571.200.156.453	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1330	06/06/2023	871.571.200.156.454	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1331	06/06/2023	871.571.200.156.455	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1332	06/06/2023	871.571.200.156.456	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1333	06/06/2023	871.571.200.156.457	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1334	06/06/2023	871.571.200.156.458	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1335	06/06/2023	871.571.200.156.459	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1336	06/06/2023	871.571.200.156.460	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1337	06/06/2023	871.571.200.156.461	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1338	06/06/2023	871.571.200.156.462	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1339	06/06/2023	871.571.200.156.463	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1340	06/06/2023	871.571.200.156.464	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1341	06/06/2023	871.571.200.156.465	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1342	06/06/2023	871.571.200.156.466	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1343	06/06/2023	871.571.200.156.467	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1344	06/06/2023	871.571.200.156.468	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1345	06/06/2023	871.571.200.156.469	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1346	06/06/2023	871.571.200.156.470	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1347	06/06/2023	871.571.200.156.471	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1348	06/06/2023	871.571.200.156.472	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1349	06/06/2023	871.571.200.156.473	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1350	06/06/2023	871.571.200.156.474	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1351	06/06/2023	871.571.200.156.475	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1352	06/06/2023	871.571.200.156.476	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1353	06/06/2023	871.571.200.156.477	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1354	06/06/2023	871.571.200.156.478	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1355	06/06/2023	871.571.200.156.479	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1356	06/06/2023	871.571.200.156.480	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1357	06/06/2023	871.571.200.156.481	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1358	06/06/2023	871.571.200.156.482	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1359	06/06/2023	871.571.200.156.483	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1360	06/06/2023	871.571.200.156.484	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1361	06/06/2023	871.571.200.156.485	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1362	06/06/2023	871.571.200.156.486	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1363	06/06/2023	871.571.200.156.487	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1364	06/06/2023	871.571.200.156.488	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 11.500	RS 11.500	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1365	06/06/2023	871.571.200.260.378	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 13.600	RS 13.600	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1366	06/06/2023	871.571.200.260.379	06/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	RS 27.200	RS 27.200	7,2	15	UPA 7.2	TARIFA BANCÁRIA
1369	07/07/2023	551.195.000.126.257	01/06/2023	ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI	INF	31.250.365/0001-06	6.1 Serviço de Nutrição e Dietética	RS 91.942,90	RS 91.942,90	6,1	8	UPA 6.1	https://drive.google.com/file/d/7J1m071AS4PHdKVMYdDwQwW_se7PWBw/view?usp=sharing
1371	07/06/2023	553.004.000.025.135	07/06/2023	RODRIGUES & SCHWARTZ HOSPITAL LTDA	NFS	40.482.353/0001-90	7.9 Gestão Administrativa	RS 16.950,00	RS 16.950,00	7,9	8	UPA 7.9	https://drive.google.com/file/d/7J1m071AS4PHdKVMYdDwQwW_se7PWBw/view?usp=sharing
1373	07/06/2023	557.044.000.007.729	07/06/2023	UPA - MARIA DE FATIMA DOS ANJOS NAS		748.462.645-72	-1.1 Salários	RS 580,35	RS 580,35	1,1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/7J1m071AS4PHdKVMYdDwQwW_se7PWBw/view?usp=sharing
1390	07/06/2023	60.728	07/06/2023	UPA - DANIEL CARVALHO DOS SANTOS		720.789.178-76	-1.1 Salários	RS 75.641	RS 75.641	1,1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/7J1m071AS4PHdKVMYdDwQwW_se7PWBw/view?usp=sharing
1392	07/06/2023	60.728	07/06/2023	UPA - LINDIANE ALVES DE CAMARGO		720.789.178-76	-1.1 Salários	RS 75.641	RS 75.641	1,1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/7J1m071AS4PHdKVMYdDwQwW_se7PWBw/view?usp=sharing
1393	07/06/2023	60.728	07/06/2023	UPA - LUCIANO DANIEL DA SILVA		720.789.178-76	-1.1 Salários	RS 75.641	RS 75.641	1,1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/7J1m071AS4PHdKVMYdDwQwW_se7PWBw/view?usp=sharing
1394	07/06/2023	60.720	07/06/2023	UPA - ALINE MACHADO DE ABREU ALEXA		480.136.018-11	-1.1 Salários	RS 696,82	RS 696,82	1,1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/7J1m071AS4PHdKVMYdDwQwW_se7PWBw/view?usp=sharing
1395	07/06/2023	60.720	07/06/2023	UPA - ANDREA AMALIO		480.136.018-11	-1.1 Salários	RS 696,82	RS 696,82	1,1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/7J1m071AS4PHdKVMYdDwQwW_se7PWBw/view?usp=sharing
1396	07/06/2023	60.722	07/06/2023	UPA - BRUNA ALVES PEQUENO		415.954.818-00	-1.1 Salários	RS 256,55	RS 256,55	1,1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/7J1m071AS4PHdKVMYdDwQwW_se7PWBw/view?usp=sharing
1397	07/06/2023	60.723	07/06/2023	UPA - BRUNO SANTINHO DE OLIVEIRA		381.136.028-01	-1.1 Salários	RS 261,85	RS 261,85	1,1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/7J1m071AS4PHdKVMYdDwQwW_se7PWBw/view?usp=sharing
1398	07/06/2023	60.724	07/06/2023	UPA - CAMILA FIALHO DOS SANTOS FIDE		414.999.898-14	-1.1 Salários	RS 490,81	RS 490,81	1,1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/7J1m071AS4PHdKVMYdDwQwW_se7PWBw/view?usp=sharing
1399	07/06/2023	60.725	07/06/2023	UPA - FABIO DOS SANTOS MENESSES		258.881.688-66	-1.1 Salários	RS 692,78	RS 692,78	1,1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/7J1m071AS4PHdKVMYdDwQwW_se7PWBw/view?usp=sharing
1400	07/06/2023	60.726	07/06/2023	UPA - FERNANDA SANTOS DE SOUZA		330.445.238-93	-1.1 Salários	RS 457,88	RS 457,88	1,1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/7J1m071AS4PHdKVMYdDwQwW_se7PWBw/view?usp=sharing
1401	07/06/2023	60.727	07/06/2023	UPA - FERNANDA SERNA DE PAULA		216.564.628-69	-1.1 Salários	RS 682,26	RS 682,26	1,1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/7J1m071AS4PHdKVMYdDwQwW_se7PWBw/view?usp=sharing
1402	07/06/2023	60.728	07/06/2023	UPA - GILSON GOMES DE OLIVEIRA		302.338.498-60	-1.1 Salários	RS 1.073,04	RS 1.073,04	1,1	1	UPA 1.1	https://drive.google.com/file/d/7J1m071AS4PHdKVMYdDwQwW_se7PWBw/view?usp=sharing
1403	07/06/2023	60.729	07/06/2023	UPA - KATIA REGINA DE SOUZA		146.172.378-29	-1.1 Salários	RS 494,71	RS 494,71	1,1			

1437	07/06/2023	861.581.200.173.877	07/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1438	07/06/2023	861.581.200.173.878	07/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1439	07/06/2023	861.581.200.173.879	07/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1440	07/06/2023	861.581.200.173.880	07/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1441	07/06/2023	861.581.200.173.881	07/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1442	07/06/2023	861.581.200.173.882	07/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1443	07/06/2023	861.581.200.173.883	07/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1444	07/06/2023	861.581.200.173.884	07/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1445	07/06/2023	861.581.200.173.885	07/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1446	07/06/2023	861.581.200.173.886	07/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1447	07/06/2023	861.581.200.173.887	07/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1448	07/06/2023	861.581.200.173.888	07/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1449	07/06/2023	861.581.200.173.889	07/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1453	09/06/2023	553.348.000.301.097	07/06/2023	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT CIR. HO.SOL.TDA	16003037	NFE	61.418.042/0001-31	-2,1 Materiais Hospitalares	RS 1.806.30	RS 1.806.30	2,1	4	UPA 2,1	ve link
1455	09/06/2023	559.796.000.000.845	06/06/2023	HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA	704	NFS	12.916.426/0001-79	-3,10 Servicos Laboratoriais	RS 2.969.68	RS 49.712.04	6,19	8	UPA 6,19	https://drive.google.com/file/d/18u72t6_GQzUuRV5G7eHYNO2Wk3vC3/view?usp=drive_link
1456	09/06/2023	60.901	01/06/2023	UPA - PENSÃO - ANDRESSA CRISTIANE DOS SANTOS - GILSON GOMES		PENSÃO	339.583.678-50	-1,1 Salários	RS 1.089,93	RS 1.089,93	1,1	1	UPA 1,1	https://drive.google.com/file/d/1auku3ku7a3dlp0DmWz0Z0hCyeesP76/view?usp=drive_link
1487	09/06/2023	50.937	05/06/2023	SOLUTYS SOLUÇÕES TECNOLÓGICAS LTDA	3969	NFS	29.582.097/0001-57	-3,15 Sistema de Gestão Hospitalar	RS 10.000,00	RS 9.385,00	6,35	10	UPA 6,35	https://drive.google.com/file/d/1u0p0e4w03333p39v350W2Y5C7/view?usp=drive_link
1496	09/06/2023	821.601.200.208.296	09/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1497	09/06/2023	821.601.200.208.296	09/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1498	09/06/2023	821.601.200.208.297	09/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1499	09/06/2023	821.601.200.208.298	09/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1500	09/06/2023	821.601.200.208.299	09/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1504	12/06/2023	61.202	01/06/2023	UPA - LUCIMEIRE AGUIAR MENDES		PENSÃO	332.890.988-50	-1,1 Salários	RS 3.579,10	RS 3.579,10	1,1	1	UPA 1,1	https://drive.google.com/file/d/1e0BpuH08uG58U_MUc09999d_adum/view?usp=drive_link
1505	12/06/2023	881.631.100.096.332	12/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1506	12/06/2023	881.631.100.096.333	12/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1513	13/06/2023	61.306	09/06/2023	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP	4782	NFS	07.056.455/0001-78	-6,3 Transporte de Material Biológico	RS 21.628,27	RS 21.628,27	6,3	8	UPA 6,3	https://drive.google.com/file/d/1u0p0e4w03333p39v350W2Y5C7/view?usp=drive_link
1516	13/06/2023	61.308	07/06/2023	COOP. IND. AGRICOLA DO TEXEIRO LTDA - ME	3293	FATURA	20.762.941/0002-50	-8,4 Lavanderia	RS 3.036,00	RS 3.036,00	6,4	8	UPA 6,4	ve link
1517	13/06/2023	61.309	07/06/2023	COOP. IND. AGRICOLA DO TEXEIRO LTDA - ME	4780	FATURA	07.056.455/0001-78	-6,3 Transporte de Material Biológico	RS 21.628,27	RS 21.628,27	6,3	8	UPA 6,3	ve link
1523	13/06/2023	61.313	11/06/2023	COOP. IND. AGRICOLA DO TEXEIRO LTDA - ME	4780	FATURA	07.056.455/0001-78	-6,3 Transporte de Material Biológico	RS 21.628,27	RS 21.628,27	6,3	8	UPA 6,3	ve link
1524	13/06/2023	811.641.100.164.911	13/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1525	13/06/2023	811.641.100.164.912	13/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1526	13/06/2023	811.641.100.164.913	13/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1527	13/06/2023	811.641.100.164.914	13/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1528	13/06/2023	811.641.100.164.915	13/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1529	13/06/2023	811.641.100.164.916	13/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1540	14/06/2023	61.408	14/06/2023	UPA - DIEGO DE SOUSA PEREIRA		RESCISÃO	339.267.398-60	-1,6 Rescisões	RS 6.751,80	RS 6.751,80	1,6	1	UPA 1,6	https://drive.google.com/file/d/1d9imM0B8t5Uy3bV0V7_OpyUcIMF7_/view?usp=drive_link
1542	14/06/2023	851.651.100.043.435	14/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1543	15/06/2023	811.661.100.187.429	15/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1544	15/06/2023	811.661.100.187.430	15/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1545	15/06/2023	811.661.100.187.431	15/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1546	15/06/2023	811.661.100.187.432	15/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1547	15/06/2023	811.661.100.187.433	15/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1548	15/06/2023	811.661.100.187.434	15/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1553	16/06/2023	61.501	06/06/2023	ARFIMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL	547	NFS	32.882.150/0001-34	-3,9 Medicina e Segurança do Trabalho	RS 6.578,07	RS 6.578,07	6,9	1	UPA 6,9	ve link
1555	16/06/2023	811.671.100.196.621	16/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1557	19/06/2023	556.790.000.000.227	19/06/2023	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	JRRF	45.349.461/0001-02	-3,3 Encargos e Contribuições	RS 6.418,37	RS 6.418,37	1,3	1	UPA 1,3	https://drive.google.com/file/d/1X2XpQ7ZCtM5G19C_P8A1uX3H8A1M5U1/view?usp=drive_link	
1558	19/06/2023	556.790.000.000.227	19/06/2023	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	JNSS	45.349.461/0001-02	-3,3 Encargos e Contribuições	RS 55.925,55	RS 55.925,55	1,3	1	UPA 1,3	https://drive.google.com/file/d/1X2XpQ7ZCtM5G19C_P8A1uX3H8A1M5U1/view?usp=drive_link	
1560	19/06/2023	556.790.000.000.227	19/06/2023	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	JNSS	45.349.461/0001-02	-3,3 Encargos e Contribuições	RS 1.843,11	RS 1.843,11	1,3	1	UPA 1,3	https://drive.google.com/file/d/1X2XpQ7ZCtM5G19C_P8A1uX3H8A1M5U1/view?usp=drive_link	
1563	19/06/2023	559.122.000.000.212	11/06/2023	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	147	NFS	42.323.482/0001-60	-5,16 Locação de Equipamentos	RS 11.100,00	RS 11.100,00	6,16	10	UPA 6,16	https://drive.google.com/file/d/17ODtC0V65C2hm1_M0386501M1-Qeww/view?usp=drive_link
1565	19/06/2023	559.122.000.000.212	11/06/2023	SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	9940	FATURA	42.323.482/0001-60	-5,16 Locação de Equipamentos	RS 9.700,00	RS 9.700,00	6,16	10	UPA 6,16	https://drive.google.com/file/d/17ODtC0V65C2hm1_M0386501M1-Qeww/view?usp=drive_link
1568	19/06/2023	811.701.100.085.836	19/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1569	19/06/2023	811.701.100.085.837	19/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1570	19/06/2023	811.701.100.085.838	19/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1571	19/06/2023	811.701.100.085.839	19/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1572	19/06/2023	811.701.100.085.840	19/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1573	20/06/2023	841.711.200.044.177	20/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1574	20/06/2023	841.711.200.044.178	20/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1575	20/06/2023	841.711.200.044.179	20/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1655	22/06/2023	821.731.100.211.714	22/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.550	7,2	15	UPA 7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1674	23/06/2023	62.316	23/06/2023	UPA - ANDREA ARAUJO		RESCISÃO	143.030.658-03	-1,6 Rescisões	RS 5.755,91	RS 5.755,91	1,6	1	UPA 1,6	https://drive.google.com/file/d/1Z1Q00MopH4Q3_z8nD1z1Q0Nn7H8_LH/view?usp=drive_link
1677	23/06/2023	811.741.100.238.031	23/06/2023	TARIFA BANCÁRIA	TARIFA	00.000.000/0001-91	-7,2 Despesas Financeiras	RS 11.550	RS 11.55					

1724	30/06/2023	841.811.200.445.396	30/06/2023	TARIFA BANCÁRIA		00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11.550	R\$ 11.550	7,2	15	7,2	15	7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1725	30/06/2023	841.811.200.445.397	30/06/2023	TARIFA BANCÁRIA		00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11.550	R\$ 11.550	7,2	15	7,2	15	7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1726	30/06/2023	841.811.200.445.398	30/06/2023	TARIFA BANCÁRIA		00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11.550	R\$ 11.550	7,2	15	7,2	15	7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1727	30/06/2023	841.811.200.445.399	30/06/2023	TARIFA BANCÁRIA		00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11.550	R\$ 11.550	7,2	15	7,2	15	7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1728	30/06/2023	841.811.200.445.400	30/06/2023	TARIFA BANCÁRIA		00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11.550	R\$ 11.550	7,2	15	7,2	15	7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1729	30/06/2023	841.811.200.445.401	30/06/2023	TARIFA BANCÁRIA		00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11.550	R\$ 11.550	7,2	15	7,2	15	7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1730	30/06/2023	841.811.200.445.402	30/06/2023	TARIFA BANCÁRIA		00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11.550	R\$ 11.550	7,2	15	7,2	15	7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1731	30/06/2023	841.811.200.445.403	30/06/2023	TARIFA BANCÁRIA		00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11.550	R\$ 11.550	7,2	15	7,2	15	7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1732	30/06/2023	841.811.200.445.404	30/06/2023	TARIFA BANCÁRIA		00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11.550	R\$ 11.550	7,2	15	7,2	15	7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1733	30/06/2023	841.811.200.445.405	30/06/2023	TARIFA BANCÁRIA		00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11.550	R\$ 11.550	7,2	15	7,2	15	7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1734	30/06/2023	841.811.200.445.406	30/06/2023	TARIFA BANCÁRIA		00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11.550	R\$ 11.550	7,2	15	7,2	15	7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1735	30/06/2023	841.811.200.445.407	30/06/2023	TARIFA BANCÁRIA		00.000.000/0001-91	7.2 Despesas Financeiras	R\$ 11.550	R\$ 11.550	7,2	15	7,2	15	7,2	TARIFA BANCÁRIA	
1739	03/07/2023	556.505.000.001.411	05/06/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI		123663	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 11.291,84	R\$ 11.291,84	2,1	4	2,1	03/07/2023	https://drive.google.com/file/d/181Kt0Kf6czw7yJUMW8VCV3Y1tKtUa/view?usp=dr
1741	03/07/2023	70.301	05/06/2023	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - (0001-60)		4126324	FATURA	07.976.147/0001-60	6.14 Locação de Veículos Administrativos	R\$ 2.265,73	R\$ 2.265,73	6,14	10	6,14	03/07/2023	https://drive.google.com/file/d/17SEAh8YvaxZb7pN3Z4E5nd_WXU0a/view?usp=dr
1742	03/07/2023	70.302	05/06/2023	COMERCIAL CIRURGIA RIOCARENSE LTDA		1731267	NFE	67.729.178/0004-91	2.2 Medicamentos	R\$ 4.485,97	R\$ 4.485,97	2,2	3	2,2	03/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1Ts_zpmEz8RwV52Hn0m80u-DgQ0U/view?usp=dr
1743	03/07/2023	70.303	05/06/2023	COMERCIAL CIRURGIA RIOCARENSE LTDA		1731292	NFE	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.087,22	R\$ 2.087,22	2,1	4	2,1	03/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1M5Tz-zpZ0HyzCceTJLwJm0eXnKvGa3/view?usp=dr
1744	03/07/2023	70.304	05/06/2023	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA		60150	NFE	30.461.442/0001-04	2.2 Medicamentos	R\$ 7.202,73	R\$ 7.202,73	2,2	3	2,2	03/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1Qh-yvYtaDhU8WUWU1LlVwmm-zb/view?usp=dr
1745	03/07/2023	70.305	05/06/2023	COMERCIAL CIRURGIA RIOCARENSE LTDA		1731288	NFE	67.729.178/0004-91	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 732,90	R\$ 732,90	2,1	4	2,1	03/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1swHdHed2Z4MH7DlR9U7U6WYQ/view?usp=dr
1746	03/07/2023	70.306	05/06/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI		123624	NFE	08.231.734/0001-93	2.2 Medicamentos	R\$ 3.763,48	R\$ 3.763,48	2,2	3	2,2	03/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1M5Tz-zpZ0HyzCceTJLwJm0eXnKvGa3/view?usp=dr
1747	03/07/2023	70.307	05/06/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI		123630	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.575,20	R\$ 2.575,20	2,1	4	2,1	03/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1AGdF_LkXUf989a9wVtB9HmD_38/view?usp=dr
1751	03/07/2023	70.311	06/06/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA		505493	NFE	94.389.040/0001-84	2.2 Medicamentos	R\$ 3.229,96	R\$ 3.229,96	2,2	3	2,2	04/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1O5z8M0QwJah1N0nPeYmCwv9OHKU/view?usp=dr
1753	03/07/2023	70.313	06/06/2023	BRAZIM COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA		222155	NFE PARCELADO 01/02	10.972.948/0001-62	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 3.200,00	R\$ 1.600,00	2,1	4	2,1	04/07/2023	https://drive.google.com/file/d/12u1QaDb8E6ScZrcgsGmufdFQ_FGQW/view?usp=dr
1754	03/07/2023	70.316	06/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)		516165	NFE	11.206.099/0004-41	2.2 Medicamentos	R\$ 520,32	R\$ 520,32	2,2	3	2,2	04/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1OKLwUsv0lQdGmUfmlkgdStMatYg5498W/view?usp=dr
1755	03/07/2023	70.315	07/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0001-07)		703885	NFE	11.206.099/0001-07	2.2 Medicamentos	R\$ 590,25	R\$ 590,25	2,2	3	2,2	05/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1nPP8BScP_VWNu655MM0T5038rFtR/view?usp=dr
1756	03/07/2023	70.316	07/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)		516269	NFE PARCELADO 01/02	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.766,45	R\$ 883,23	2,1	4	2,1	05/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1J0G6BxWdc0cbXoZrCVMN2JfCfA8h/view?usp=dr
1767	04/07/2023	70.405	09/06/2023	MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - (0001-60)		4139217	FATURA	07.976.147/0001-60	6.14 Locação de Veículos Administrativos	R\$ 259,21	R\$ 259,21	6,14	10	6,14	05/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1McQ7ap4CdMz6M7P3h3aagTxiUefed2/view?usp=dr
1768	04/07/2023	70.406	07/06/2023	EDGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA		3702	NFE PARCELADO 01/02	26.030.026/0001-76	2.2 Medicamentos	R\$ 3.260,40	R\$ 1.630,20	2,2	3	2,2	05/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1ubvks5uSU0_vQlUpPxt0xulnLk5a/view?usp=dr
1769	04/07/2023	70.407	06/06/2023	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA		65297	NFE	04.342.595/0001-82	2.2 Medicamentos	R\$ 791,40	R\$ 791,40	2,2	3	2,2	06/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1b3mJanU9KSL_mPcCmabV47dvdh_d_M/view?usp=dr
1770	04/07/2023	70.408	07/06/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI		88079	NFE	80.546.948/0001-86	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.387,00	R\$ 2.387,00	2,1	4	2,1	06/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1nAsQDQ_EstQ0QvZuP_Cs1t3k5e-58/view?usp=dr
1774	05/07/2023	554.004.000.013.845	07/06/2023	MEDIAL IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO E HOSPITALARES S.A.		937779	NFE	07.752.326/0001-23	2.2 Medicamentos	R\$ 11.406,10	R\$ 11.406,10	2,2	3	2,2	05/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1J0G6BxWdc0cbXoZrCVMN2JfCfA8h/view?usp=dr
1779	05/07/2023	70.501	07/06/2023	DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME		2280	NFE	290.328.260/0001-14	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 537,60	R\$ 537,60	2,1	4	2,1	05/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1592MAAP43h3Y3M7ocK2JHkW_a85u6/view?usp=dr
1849	06/07/2023	70.602	03/06/2023	GUANDAPAR EMPREENDIMENTO LTDA		16	FATURA LOCAÇÃO	32.851.281/0001-62	6.17 Locação de Equipamentos Médico Hospitalar	R\$ 15.630,00	R\$ 15.630,00	6,17	10	6,17	06/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1K9KNTLOV9vdGZGBLz2-1AHNWtclauhV/view?usp=dr
1930	07/07/2023	70.707	09/06/2023	CL1 CONSULTORIA E INTERMEDIÇÃO DE NEGÓCIOS LTDA		61	NFE	41.138.736/0001-04	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 800,00	R\$ 800,00	2,1	4	2,1	07/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1P2pD8U81Wvauh1gb0kG13dnIRX_/view?usp=dr
1931	07/07/2023	70.708	09/06/2023	SIST DE SERV RB QUALITY COM DE EMB LTDA		1640521	NFE	08.189.587/0001-30	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R\$ 2.022,83	R\$ 2.022,83	3,1	6	3,1	07/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1R85HrT7WqgduLkSullLUSucwv2-28Wv/view?usp=dr
1932	07/07/2023	70.709	09/06/2023	SIST DE SERV RB QUALITY COM DE EMB LTDA		1640520	NFE	08.189.587/0001-30	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R\$ 1.567,50	R\$ 1.567,50	3,1	6	3,1	07/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1JkK8RpD2QCa6R8t1d1D2NT_3u1z3wp/view?usp=dr
1933	07/07/2023	70.710	07/06/2023	VIVA FARMACEUTICA SA		20404	NFE	10.447.355/0001-87	2.2 Medicamentos	R\$ 5.038,00	R\$ 5.038,00	2,2	3	2,2	07/07/2023	https://drive.google.com/file/d/148b9G9M2MVeTTrmtdE1TDS5wOdhu7p38/view?usp=dr
1934	07/07/2023	70.711	09/06/2023	STARBARO COM E SISTEMAS DE IDENTIFICAÇÃO DE PÚBLICO LTDA		3440	NFE PARCELADO 01/02	17.344.464/0001-18	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.145,00	R\$ 572,50	2,1	4	2,1	07/07/2023	https://drive.google.com/file/d/13n8m19eRwZ2fbcRUH8Z2XhZ3aZ/view?usp=dr
1935	07/07/2023	70.712	07/06/2023	ACARBA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		248910	NFE	03.945.035/0001-91	2.2 Medicamentos	R\$ 3.912,98	R\$ 3.912,98	2,2	3	2,2	07/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1Lx3JL9vW06J3Udgo6b7x28g0J3f/view?usp=dr
1936	07/07/2023	70.713	09/06/2023	APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI		18120	NFE PARCELADO 01/02	99.654.679/0001-98	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 4.079,74	R\$ 2.039,72	2,1	4	2,1	07/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1EbnvYhG8W-3wW8DWC033zVx_CtM/view?usp=dr
1965	10/07/2023	71.003	12/06/2023	OCEAN PROH HOSP LTDA		75066	NFE	80.548.885/0002-73	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 357,12	R\$ 357,12	2,1	4	2,1	10/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1JAYT9vX7U1uK3a6ed0f9y5G0F_/view?usp=dr
1967	10/07/2023	71.004	12/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)		517815	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 567,36	R\$ 567,36	2,1	4	2,1	10/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1LpU1592y_nzm7m0R8vMhK83p19/view?usp=dr
1968	10/07/2023	71.005	12/06/2023	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MED E HOSP EIRELI		133282	NFE	08.231.734/0001-93	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 1.325,00	R\$ 1.325,00	2,1	4	2,1	10/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1VOYbH82f4ed147E8heh30TCeCH/view?usp=dr
1969	10/07/2023	71.006	29/06/2023	MEDICATIVA AVIAMENTO DE RECEITAS MEDICAS LTDA		17193	NFS	59.406.660/0001-10	2.2 Medicamentos	R\$ 184,80	R\$ 184,80	2,2	3	2,2	10/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1EbtvYAAmbjld_vshuies9-phYFM/view?usp=dr
1971	10/07/2023	71.008	14/06/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA		144436	NFE	10.571.984/0001-14	2.2 Medicamentos	R\$ 2.073,36	R\$ 2.073,36	2,2	3	2,2	11/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1K5XtHfHfHCZ0Rv8EpilgU_h55_-oTW/view?usp=dr
1972	10/07/2023	71.009	13/06/2023	ETI-TAG COM DE CONFECÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA		4432	NFE PARCELADO 01/02	07.909.116/0001-97	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R\$ 1.116,50	R\$ 558,25	3,1	6	3,1	11/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1K5XtHfHfHCZ0Rv8EpilgU_h55_-oTW/view?usp=dr
1978	10/07/2023	71.015	28/06/2023	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP		4809	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R\$ 19.609,40	R\$ 19.609,40	6,3	8	6,3	10/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1T-NTZF54DM_KX1BHD3K8YgZpK2m1/view?usp=dr
1979	10/07/2023	71.016	28/06/2023	CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP		4811	NFS	07.056.455/0001-78	6.3 Transporte de Material Biológico	R\$ 1.046,60	R\$ 523,30	6,3	8	6,3	10/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1T1B8N4I02VFMuhtexVap1r

2125	27/07/2023	72.701	29/06/2023	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTD	166876	NFE	51.943.645/0001-07	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 576,00	R\$ 576,00	2.1	4	UPA 2.1	27/07/2023	https://drive.google.com/file/d/13a53ExkuwwwukdSR54A4tQrCj0Yr-/view?usp=drive
2126	27/07/2023	72.702	27/06/2023	THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO	23751	NFE	06.177.615/0001-74	2.2 Medicamentos	R\$ 220,00	R\$ 220,00	2.2	3	UPA 2.2	27/07/2023	https://drive.google.com/file/d/10IXqBYB8d4R8jIU_UEO1TsiBzoQaHM/view?usp=drive
2127	27/07/2023	72.703	27/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)	523930	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 2.987,94	R\$ 2.987,94	2.1	4	UPA 2.1	27/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1T3dlMceZieRe9BYOFDq2iLL455T1eepC/view?usp=drive
2131	27/07/2023	72.707	13/06/2023	ETI-TAG COM DE CONFECÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA	4432	NFE PARCELADO 02/02	07.909.116/0001-97	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R\$ 1.116,00	R\$ 558,25	3.1	6	UPA 3.1	28/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1T3dlMceZieRe9BYOFDq2iLL455T1eepC/view?usp=drive
2132	27/07/2023	72.708	28/06/2023	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	8927	NFE PARCELADO 01/02	35.959.514/0001-53	2.2 Medicamentos	R\$ 1.178,00	R\$ 589,00	2.2	3	UPA 2.2	28/07/2023	https://drive.google.com/file/d/18VtNm6s_koyyxtv0kVrP5-/0/view?usp=drive
2133	27/07/2023	72.709	28/06/2023	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSP LTDA - (0004-41)	524538	NFE	11.206.099/0004-41	2.1 Materiais Hospitalares	R\$ 636,10	R\$ 636,10	2.1	4	UPA 2.1	28/07/2023	https://drive.google.com/file/d/18VQzQP87uKotetlXyubNp9Mpe_bMfNm/view?usp=drive
2136	27/07/2023	72.712	30/06/2023	SIST DE SERV RB QUALITY COM DE EMB LTDA	1647752	NFE	08.189.587/0001-30	3.1 Materiais de Consumo e Permanentes	R\$ 3.469,11	R\$ 3.469,11	3.1	6	UPA 3.1	28/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1Fm8ODK0IepNHjDHy6AV-MNzJlao08T6/view?usp=drive
2156	31/07/2023	554.015.000.015.801	13/06/2023	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	681	NFS	01.362.686/0001-23	7.5 Assessoria Jurídica	R\$ 4.550,00	R\$ 4.550,00	7.5	8	UPA 7.5	25/07/2023	https://drive.google.com/file/d/1FQj8BTcqhGOVjAikwPRQz4T0_ekq4sk/view?usp=drive
2163	31/07/2023	73.105	19/06/2023	MED CENTER COMERCIAL LTDA	477028	NFE PARCELADO 02/02	00.874.929/0001-40	2.2 Medicamentos	R\$ 3.606,59	R\$ 1.803,30	2.2	3	UPA 2.2		https://drive.google.com/file/d/1eX2G9G88hs329DcbvCUQVxv8P6mQEFR/view?usp=drive



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3380112013332341
01/08/2023 12:06:53

Cliente - Conta atual

Agência 2700-6
Conta corrente 55917-2ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2023		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
03/07/2023		2700	99015	Transferência enviada	551.195.000.126.257	91.898,70 D	
				03/07 15:18 ALIMEX C P A EIRELI			
03/07/2023		2700	99015	Transferência enviada	556.505.000.001.411	11.291,84 D	
				03/07 15:52 FUTURA C DE P M E HO			
03/07/2023		2700	99015	Transferência enviada	556.505.000.001.411	11.361,42 D	
				03/07 17:59 FUTURA C DE P M E HO			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.301	2.265,73 D	
				MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.302	4.485,97 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.303	2.087,22 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.304	7.202,73 D	
				PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.305	732,90 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.306	3.763,48 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.307	2.575,20 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.308	1.577,70 D	
				NEUPHARMA D M M H LTDA			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.309	4.668,49 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.310	1.740,92 D	
				PRECISION C D PROD MED HOSP LT			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.311	3.229,96 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.312	1.969,00 D	
				MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.313	1.600,00 D	
				BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.314	520,32 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.315	590,25 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.316	883,23 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.317	1.149,56 D	
				BANCO SOFISA S/A			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.318	845,00 D	
				AIR LIQUIDE BRASIL L			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.319	21.700,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/07/2023		0000	13105	Pagamento de Boleto	70.320	23.450,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/07/2023		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.321	80.800,00 D	
				341 0786 048129395000153 GRM SERVICOS			
03/07/2023		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	282.389,62 C	0,00 C
04/07/2023		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.401	511.482,50 D	

			033 0643 030401036000148 CUBA MED - SO		
04/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.402	394.170,00 D
			033 0643 030854254000138 HMB NEUROCIRU		
04/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.403	676,89 D
			BANCO SOFISA S/A		
04/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.404	1.381,61 D
			BANCO SOFISA S/A		
04/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.405	259,21 D
			MOVIDA LOCAAO DE VEICULOS S A		
04/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.406	1.630,20 D
			EDIGE HOSPITALAR		
04/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.407	791,40 D
			FARMATER MEDICAMENTOS LTDA		
04/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.408	2.387,00 D
			MEGAMIX COMERCIAL EIRELI		
04/07/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	912.778,81 C 0,00 C
05/07/2023	0000	14175	TED-Crédito em Conta	34.256.380	4.191.652,26 C
			104 0357 46523122000163 TABOAO DA SERR		
05/07/2023	2700	99015	Transferência enviada	553.348.000.301.097	1.006,55 D
			05/07 14:38 CIRURGICA FERNANDES LTDA		
05/07/2023	2700	99015	Transferência enviada	554.044.000.013.845	11.406,10 D
			05/07 16:32 MEDILAR PROD MED HOSP LT		
05/07/2023	2700	99015	Transferência enviada	559.796.000.000.845	49.493,30 D
			05/07 14:38 HOPE MEDICINA DIAGNOSTIC		
05/07/2023	2700	99015	Transferência enviada	559.796.000.000.845	34.767,57 D
			05/07 14:38 HOPE MEDICINA DIAGNOSTIC		
05/07/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	31.055	276.121,18 D
05/07/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	31.057	374.023,96 D
05/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.501	537,60 D
			DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPIT		
05/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.502	1.578,50 D
			MEGA MEDIC COMERCIAL LTDA		
05/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.503	1.500,00 D
			MED CENTER COMERCIAL LTDA		
05/07/2023	0000	13105	Impostos	70.504	43.972,37 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
05/07/2023	0000	13105	Impostos	70.505	45.983,64 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
05/07/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	3.351.261,49 D 0,00 C
06/07/2023	0000	14175	TED Devolvida	200.009	3.117,93 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
06/07/2023	0000	14175	TED Devolvida	300.013	1.567,61 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
06/07/2023	2700	99015	Transferência enviada	553.044.000.025.135	16.950,00 D
			06/07 16:13 RODRIGUES S G H LTDA		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.601	6.843,57 D
			237 3114 17929884864 ALEXANDRE JANUARI		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.602	1.853,93 D
			237 3348 30803967829 ANA PAULA APARECI		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.603	2.981,51 D
			237 2764 25901506871 CLAUDIA BARBOSA D		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.604	4.001,58 D
			237 1531 21656462869 FERNANDO SENA DE		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.605	5.452,43 D
			237 3084 34004205816 JACINARIA MATOS B		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.606	2.925,76 D
			260 0001 14304388860 LEILA CRISTINA BO		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.607	2.853,89 D
			237 3084 30627947808 LUCIANO SILVA RAM		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.608	3.837,14 D
			237 7660 16929745804 RICARDO BARBOSA D		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.609	3.828,89 D
			237 1204 16937991894 ROSANGELA APARECI		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.610	3.117,93 D
			237 3084 42058562372 MARIA DA CONCEICA		

06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.611	6.305,46 D
			341 7472 33965326864 PRISCILA SOLIDADE		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.612	768,12 D
			237 3084 54937458876 VICTOR RODRIGUES		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.613	2.154,78 D
			237 2677 18976435869 LUCIANA SOUSA DA		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.614	2.088,47 D
			237 2405 42078465810 TAWANY YARA MARTI		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.615	807,01 D
			237 3348 44082851020 VERA BEATRIZ SPIA		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.616	4.860,85 D
			237 0475 31541789881 VIVIANE DE ARAUJO		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.617	1.567,61 D
			237 0084 21404558861 CRISTIANA NOEL DE		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.618	2.167,17 D
			237 1259 47509094836 ANA PAULA DE SOUZ		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.619	4.047,09 D
			237 2677 25736050862 GILMARA DA COSTA		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.620	2.854,43 D
			237 2405 43108402803 REBECA PIRES DE O		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.621	2.715,17 D
			237 2677 34584755833 ADRIANA SANTOS PI		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.622	6.466,60 D
			033 4742 16896627867 ALENILCA QUEIROZ		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.623	3.735,90 D
			237 6903 06128628877 ANA MARIA ALMEIDA		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.624	6.576,79 D
			237 0160 26772854870 ANA PAULA DIAS MO		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.625	768,12 D
			237 1204 52193750831 ANNE SOFIA DE MOU		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.626	6.319,92 D
			237 2405 14728942864 ANTONIA SANDRA BE		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.627	3.525,45 D
			237 0504 04474549864 BENEDITO CARLOS D		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.628	3.861,49 D
			237 2799 32898665215 CECILIA PEREIRA D		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.629	3.755,40 D
			237 2405 14072043869 CIRLENE VIANA DA		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.630	2.131,06 D
			237 1259 26281268857 CLEONICE PIRES DE		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.631	4.074,46 D
			237 1259 29379257821 CRISTIANE DE LIMA		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.632	2.140,77 D
			237 2405 28776495809 DANIELA DOS SANTO		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.633	1.580,33 D
			237 2405 31840067861 DANILA SILVA SOUS		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.634	4.102,51 D
			237 0548 30267964846 DANILO DE MENEZES		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.635	1.831,85 D
			260 0001 35295588858 EDUARDO RODRIGUES		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.636	1.800,75 D
			237 1259 31255798807 ELISANGELA APAREC		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.637	2.925,76 D
			237 3084 27658352845 ELIZABETH FAGUNDE		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.638	4.860,85 D
			237 0131 33655093802 ELIZANGELA BATIST		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.639	2.883,78 D
			237 0504 28439876874 ERIKA TERUMI WATA		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.640	3.887,25 D
			237 3084 00699252598 ESDRA PIRES DE OL		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.641	5.085,54 D
			237 0475 02820519539 FAGNER SILVA PERE		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.642	2.133,99 D
			237 2405 31056456833 FERNANDA DOMINGUE		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.643	1.382,50 D

			237 3084 03257694512 GESSICA SOUZA DE		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.644	6.812,43 D
			237 3404 30921328826 GRACIANE FERNANDA		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.645	6.097,33 D
			336 0001 16150757803 GRAZIELA PRIETO N		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.646	1.895,62 D
			237 2405 41548508810 GRAZIELY FRANCO D		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.647	3.885,71 D
			237 2611 36937583877 HELIODORA MARIA P		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.648	3.753,93 D
			237 0837 72771984504 HILARIA CALDAS DI		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.649	3.812,57 D
			237 2096 10149685858 IDETE ANDRADE DOS		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.650	3.046,06 D
			237 3348 27724723885 IOLANDA PEREIRA D		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.651	3.261,67 D
			237 2958 25135645888 IONE RODRIGUES DA		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.652	2.492,59 D
			237 1259 37674549801 ITAMIRES CARMO DO		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.653	4.741,01 D
			237 2391 84904585372 IVELTANIA DE MOUR		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.654	3.793,72 D
			237 0160 15556177864 IVONE RAMOS DA SI		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.655	3.800,71 D
			237 3929 27635360850 IVONETE LEOPOLDIN		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.656	3.807,62 D
			237 2939 32676600842 LAURA JULIA SILOT		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.657	4.071,49 D
			237 2405 29843183827 ELENICE RODRIGUES		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.658	918,97 D
			237 1449 27310473809 VERONEIDE ANDRADE		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.659	1.039,94 D
			237 0656 33851861884 ADRIANA OLIVEIRA		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.660	3.000,00 D
			756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.661	3.000,00 D
			756 5042 027288656000108 IGOR SANCHES		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.662	31.260,00 D
			403 0001 032851281000182 GUANDAPAR EMP		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.663	22.200,00 D
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.664	22.200,00 D
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.665	895,30 D
			237 0548 043508613000147 CIRURGICA SAO		
06/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.666	70.906,75 D
			033 2154 040110628000164 ALAFIM SERVIC		
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.100	11,50 D
			Cobrança referente 06/07/2023		
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.101	11,50 D
			Cobrança referente 06/07/2023		
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.102	11,50 D
			Cobrança referente 06/07/2023		
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.103	11,50 D
			Cobrança referente 06/07/2023		
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.104	11,50 D
			Cobrança referente 06/07/2023		
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.105	11,50 D
			Cobrança referente 06/07/2023		
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.106	11,50 D
			Cobrança referente 06/07/2023		
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.107	11,50 D
			Cobrança referente 06/07/2023		
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.108	11,50 D
			Cobrança referente 06/07/2023		

[illegible]

Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.142	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.143	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.144	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.145	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.146	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.147	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.148	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.149	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.150	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.151	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.152	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.153	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.154	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.155	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.156	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.157	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.158	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.159	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.160	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.161	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.162	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.163	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.164	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.100.146.165	11,50 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	831.871.100.244.299	255,00 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	831.871.100.244.300	377,40 D
Cobrança referente 06/07/2023					
06/07/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	368.213,14 C 0,00 C
07/07/2023	2700	99015	Transferência enviada	552.700.000.036.324	1.226,94 D
07/07 14:19 SIMONE LOPES FERREIRA					
07/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.701	3.117,93 D
237 3348 42058562372 MARIA DA CONCEICA					
07/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.702	1.567,61 D
237 3348 21404558861 CRISTIANA NOEL DE					
07/07/2023	0000	13105	Pagamento de Bolet	70.703	2.496,61 D
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL					
07/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.704	10.606,00 D
756 3191 044138736000104 C11 COMERCIO,					
07/07/2023	0000	13105	Pagamento de Bolet	70.705	1.555,00 D

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A					
07/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.706	720,80 D
CIRURGICA BONAPARTE LTDA					
07/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.707	800,00 D
756 3191 044138736000104 C11 COMERCIO,					
07/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.708	2.022,83 D
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL					
07/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.709	1.567,50 D
SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL					
07/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.710	5.038,00 D
VIVA FARMACEUTICA SA					
07/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.711	572,50 D
STARBAND COMERCIO E SISTEMAS D					
07/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	70.712	3.912,98 D
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO					
07/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.713	2.039,72 D
237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM					
07/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.714	1.950,00 D
033 0129 029725232000199 LUIZ HENRIQUE					
07/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.715	1.139,86 D
212 0001 46825425838 EMILY BONFIM ARAU					
07/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.716	1.089,92 D
237 0501 31958367850 ANDRESSA CRISTIAN					
07/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.717	866,73 D
104 2472 32645278809 VIVIANE MATOS DE					
07/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.718	1.234,86 D
260 0001 08425308437 DAMIANA DE OLIVEI					
07/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.719	1.259,45 D
237 0963 22126206831 PRISCILA DE SOUZA					
07/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.720	1.188,80 D
077 0001 31349348848 CAROLINA ROMAGNOL					
07/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.721	1.950,00 D
033 0129 029725232000199 LUIZ HENRIQUE					
07/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.722	12.998,56 D
237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN					
07/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	70.723	12.998,64 D
237 2281 020762941000250 D.B.S. HIGIEN					
07/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.161.899	11,50 D
Cobrança referente 07/07/2023					
07/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.161.900	11,50 D
Cobrança referente 07/07/2023					
07/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.161.901	11,50 D
Cobrança referente 07/07/2023					
07/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.161.902	11,50 D
Cobrança referente 07/07/2023					
07/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.161.903	11,50 D
Cobrança referente 07/07/2023					
07/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.161.904	11,50 D
Cobrança referente 07/07/2023					
07/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.161.905	11,50 D
Cobrança referente 07/07/2023					
07/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.161.906	11,50 D
Cobrança referente 07/07/2023					
07/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.161.907	11,50 D
Cobrança referente 07/07/2023					
07/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.161.908	11,50 D
Cobrança referente 07/07/2023					
07/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.161.909	11,50 D
Cobrança referente 07/07/2023					
07/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.161.910	11,50 D
Cobrança referente 07/07/2023					
07/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.161.911	11,50 D
Cobrança referente 07/07/2023					
07/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.161.912	11,50 D
Cobrança referente 07/07/2023					

07/07/2023	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.161.913	11,50 D
		Cobrança referente 07/07/2023		
07/07/2023	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	74.093,74 C 0,00 C
10/07/2023	2700	99015 Transferência enviada	553.348.000.301.097	1.203,48 D
		10/07 16:21 CIRURGICA FERNANDES LTDA		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.001	14,50 D
		PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.002	487,96 D
		PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.003	357,12 D
		OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LT		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.004	567,36 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.005	1.325,00 D
		FUTURA COM PROD MEDICOS		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.006	184,80 D
		Cora SCD SA		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.007	1.182,50 D
		FARMACIA NOVA ESPERANCA		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.008	2.073,36 D
		ASTRA FARMA C M M H LTDA		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.009	558,25 D
		ETI TAG COMERCIO DE CONFECCAO		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.010	966,80 D
		ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.011	1.578,50 D
		MEGA MEDIC COMERCIAL LTDA		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.012	2.258,08 D
		ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.013	304,40 D
		ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.014	825,00 D
		AIR LIQUIDE BRASIL L		
10/07/2023	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.015	39.218,80 D
		237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO		
10/07/2023	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.016	1.046,60 D
		237 2405 007056455000178 CIA BARROS MO		
10/07/2023	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.017	9.385,00 D
		756 5032 029582037000157 SALUTEM SOLUC		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.018	1.028,60 D
		ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.019	719,80 D
		ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA		
10/07/2023	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.020	1.240,00 D
		341 2633 001497696000176 ARTCLEAN COME		
10/07/2023	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.021	145,14 D
		077 0001 020198527000180 CARIMBOS BRAS		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.022	962,55 D
		AMERICA NET S.A		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.023	560,00 D
		AMERICA NET S.A		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.024	962,55 D
		AMERICA NET S.A		
10/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.025	560,00 D
		AMERICA NET S.A		
10/07/2023	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.911.100.061.720	11,50 D
		Cobrança referente 10/07/2023		
10/07/2023	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.911.100.061.721	11,50 D
		Cobrança referente 10/07/2023		
10/07/2023	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.911.100.061.722	11,50 D
		Cobrança referente 10/07/2023		
10/07/2023	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.911.100.061.723	11,50 D
		Cobrança referente 10/07/2023		
10/07/2023	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	891.911.100.061.724	11,50 D
		Cobrança referente 10/07/2023		

10/07/2023	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	69.773,65 C	0,00 C
11/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.101	658,25 D	
		BENEFICIOS UPS LTDA			
11/07/2023	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.102	122,40 D	
		341 8762 007909116000197 ETI-TAG ETIQU			
11/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.103	1.620,00 D	
		ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA			
11/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.104	1.833,65 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
11/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.105	2.461,53 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
11/07/2023	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.106	1.240,00 D	
		341 2633 001497696000176 ARTCLEAN COME			
11/07/2023	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	811.921.100.211.965	11,50 D	
		Cobrança referente 11/07/2023			
11/07/2023	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	811.921.100.211.966	11,50 D	
		Cobrança referente 11/07/2023			
11/07/2023	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	7.958,83 C	0,00 C
13/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.301	124,42 D	
		OFICIAL REG.IMOVEIS, TITULOS E			
13/07/2023	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.302	4.816,46 D	
		237 0837 72771984504 HILARIA CALDAS DI			
13/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.303	1.000,00 D	
		BIOMEDICAL			
13/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.304	1.715,00 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
13/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.305	2.572,50 D	
		SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO			
13/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.306	1.633,85 D	
		PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT			
13/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.307	2.761,00 D	
		AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
13/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.308	1.022,81 D	
		BIONEXO S A			
13/07/2023	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.309	533,50 D	
		237 0963 22126206831 PRISCILA DE SOUZA			
13/07/2023	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.177.777	11,50 D	
		Cobrança referente 13/07/2023			
13/07/2023	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.941.100.177.778	11,50 D	
		Cobrança referente 13/07/2023			
13/07/2023	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	16.202,54 C	0,00 C
14/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.401	841,02 D	
		MED CENTER COMERCIAL LTDA			
14/07/2023	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	841,02 C	0,00 C
17/07/2023	0000	14325 BB Rende Fácil	101.980.800.073.236	6.930,16 C	
17/07/2023	2700	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	40.113,36 D	
		17/07 15:16 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
17/07/2023	2700	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	53.161,54 D	
		17/07 15:16 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
17/07/2023	2700	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	54.464,43 D	
		17/07 15:16 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
17/07/2023	2700	99015 Transferência enviada	556.790.000.000.227	53.515,96 D	
		17/07 15:16 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
17/07/2023	0000	13373 Transf Depósito Judicial	12.303.025.550.401	6.919,97 D	
17/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.701	73,27 D	
		MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A			
17/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.702	2.198,11 D	
		MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A			
17/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.703	3.367,50 D	
		AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA			
17/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.704	477,54 D	
		ANBIOTON IMPORTADORA			
17/07/2023	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.705	1.518,14 D	
		341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA			
17/07/2023	0000	13105 Pagamento de Boleto	71.706	1.334,40 D	

NEUPHARMA D M M H LTDA					
17/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.707	21.165,50 D
341 1685 032179973000126 LONGEVITY PHA					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.708	862,00 D
AIR LIQUIDE BRASIL L					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.709	1.205,25 D
FUTURA COM PROD MEDICOS					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.710	2.016,80 D
FUTURA COM PROD MEDICOS					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.711	1.803,29 D
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.712	2.850,00 D
OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.713	1.020,00 D
JW PRODUTOS DE LIMPEZA					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.714	425,80 D
SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.715	676,89 D
BANCO SOFISA S/A					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.716	883,22 D
BANCO SOFISA S/A					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.717	1.381,61 D
BANCO SOFISA S/A					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.718	1.290,30 D
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.719	357,90 D
B R HOSP D LTDA					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.720	1.206,40 D
PRECISION C D PROD MED HOSP LT					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.721	5.038,00 D
VIVA FARMACEUTICA SA					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.722	500,95 D
NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.723	1.108,40 D
ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.724	66,00 D
ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.725	102,60 D
FEDERAL EMBALAGENS DISTRIBUIDO					
17/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.726	1.466,37 D
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
17/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.727	1.620,11 D
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
17/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.728	449,69 D
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
17/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.729	509,16 D
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
17/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.730	1.876,00 D
237 1368 043672917000145 JW PRODUTOS D					
17/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.731	467,60 D
CENTER GAS INT COM DIST LTDA					
17/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.732	12.347,05 D
341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO					
17/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.083.362	11,50 D
Cobrança referente 17/07/2023					
17/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.083.363	11,50 D
Cobrança referente 17/07/2023					
17/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.083.364	11,50 D
Cobrança referente 17/07/2023					
17/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.083.365	11,50 D
Cobrança referente 17/07/2023					
17/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.083.366	11,50 D
Cobrança referente 17/07/2023					
17/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.083.367	11,50 D
Cobrança referente 17/07/2023					

17/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.083.368	11,50 D	
			Cobrança referente 17/07/2023			
17/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	891.981.100.083.369	11,50 D	
			Cobrança referente 17/07/2023			
17/07/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	273.002,95 C	0,00 C
18/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.801	511.482,50 D	
			033 0643 030401036000148 CUBA MED - SO			
18/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.802	394.170,00 D	
			033 0643 030854254000138 HMB NEUROCIRU			
18/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.803	615,50 D	
			FEDERAL EMBALAGENS DISTRIBUIDO			
18/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	71.804	6.500,00 D	
			OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO			
18/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.990.900.179.055	11,50 D	
			Cobrança referente 18/07/2023			
18/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	841.990.900.179.056	11,50 D	
			Cobrança referente 18/07/2023			
18/07/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	912.791,00 C	0,00 C
19/07/2023	0000	14060	Resgate BB CDB DI	4.900.931.382.198	500,00 C	
19/07/2023	0000	14060	Resgate BB CDB DI	4.900.931.382.198	14,83 C	
19/07/2023	0000	14325	BB Rende Fácil	102.000.800.068.603	8.566,38 C	
19/07/2023	0000	14325	BB Rende Fácil	102.000.800.068.603	67.750,04 C	
19/07/2023	0000	11162	Desbl Judicial-Bacen Jud	33.680.001	491,37 C	
19/07/2023	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.304.086.920.201	50.701,34 D	
19/07/2023	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.305.523.770.401	16.942,13 D	
19/07/2023	0000	13373	Transf Depósito Judicial	12.385.568.990.401	9.017,65 D	
19/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.901	136,74 D	
			104 1365 36400490809 CINTIA DOS SANTOS			
19/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.001.100.180.111	11,50 D	
			Cobrança referente 19/07/2023			
19/07/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	513,26 D	0,00 C
20/07/2023	0000	12334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.378.332.910.301	496,71 *	
20/07/2023	2700	99015	Transferência enviada	553.026.000.022.350	952,00 D	
			20/07 15:27 BIO I C H L EIRELI			
20/07/2023	0000	11334	Bloq Judicial-Bacen Jud	12.378.332.910.301	496,71 D	
20/07/2023	0000	13105	Impostos	72.001	17.219,55 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/07/2023	0000	13105	Impostos	72.002	53.380,59 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/07/2023	0000	13105	Impostos	72.003	13.331,63 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/07/2023	0000	13105	Impostos	72.004	41.328,06 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.005	2.228,40 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
20/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.006	11.854,11 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
20/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.007	14.473,92 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
20/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.008	1.577,70 D	
			NEUPHARMA D M M H LTDA			
20/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.009	1.600,00 D	
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
20/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.010	625,75 D	
			MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA			
20/07/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	159.068,42 C	0,00 C
21/07/2023	2700	99015	Transferência enviada	559.122.000.000.212	41.600,00 D	
			21/07 15:37 SITCON TEC E LOC E LTDA			
21/07/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	41.600,00 C	0,00 C
24/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.401	201,80 D	
			PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT			
24/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.402	11.806,40 D	
			J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA			
24/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.403	1.028,60 D	
			ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA			

24/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.404	719,80 D	
			ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA			
24/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.405	2.039,72 D	
			237 0328 009664679000198 APA MEDIC COM			
24/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.406	572,50 D	
			STARBAND COMERCIO E SISTEMAS D			
24/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.407	286,00 D	
			ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA			
24/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.408	646,48 D	
			BANCO SOFISA S/A			
24/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.409	36,00 D	
			237 1368 043672917000145 JW PRODUTOS D			
24/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.410	816,67 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
24/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.411	916,67 D	
			SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
24/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.412	1.300,26 D	
			BT COM E SERVICOS EM ELEVADORE			
24/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.413	1.996,32 D	
			341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN			
24/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.414	1.449,59 D	
			341 8331 015638559000119 DOCKNOX ADMIN			
24/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.415	457,50 D	
			237 1804 017771867000143 DBV COMERCIO			
24/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	802.051.100.264.232	11,50 D	
			Cobrança referente 24/07/2023			
24/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	802.051.100.264.233	11,50 D	
			Cobrança referente 24/07/2023			
24/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	802.051.100.264.234	11,50 D	
			Cobrança referente 24/07/2023			
24/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	802.051.100.264.235	11,50 D	
			Cobrança referente 24/07/2023			
24/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	802.051.100.264.236	11,50 D	
			Cobrança referente 24/07/2023			
24/07/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	24.331,81 C	0,00 C
26/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.601	1.108,40 D	
			ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA			
26/07/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	1.108,40 C	0,00 C
27/07/2023	2700	99015	Transferência enviada	550.950.000.027.662	2.262,30 D	
			27/07 14:13 DATA EQUIPAMENTOS DE SEG			
27/07/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	18.902	5.053,29 D	
27/07/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	18.904	19.379,31 D	
27/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.701	576,00 D	
			BIOMEDICAL			
27/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.702	220,00 D	
			THA THI FARMACIA DE MANIPULACA			
27/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.703	2.987,94 D	
			BANCO SOFISA S/A			
27/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.704	2.668,05 D	
			CCR EQUIPAMENTOS DE PROTECAO			
27/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.705	252,50 D	
			M P COMERC DE MAT HOSPITALARES			
27/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.706	122,40 D	
			341 8762 007909116000197 ETI-TAG ETIQU			
27/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.707	558,25 D	
			ETI TAG COMERCIO DE CONFECCAO			
27/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.708	589,00 D	
			TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDIC			
27/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.709	636,10 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
27/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.710	704,81 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
27/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.711	1.203,82 D	
			SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME			
27/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.712	3.469,11 D	

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL					
27/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.713	720,00 D
237 1368 043672917000145 JW PRODUTOS D					
27/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.714	3.488,03 D
237 1449 27310473809 VERONEIDE ANDRADE					
27/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.081.100.232.280	11,50 D
Cobrança referente 27/07/2023					
27/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.081.100.232.281	11,50 D
Cobrança referente 27/07/2023					
27/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	822.081.100.232.282	11,50 D
Cobrança referente 27/07/2023					
27/07/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	44.925,41 C 0,00 C
28/07/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	27.073	28.772,67 D
28/07/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	27.074	5.157,13 D
28/07/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	27.075	21.624,44 D
28/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	72.801	3.298,20 D
BELA TINTAS LTDA					
28/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.802	4.130,93 D
237 6903 18703255832 LUCIMARY BARBOSA					
28/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.803	3.959,48 D
237 7660 16929745804 RICARDO BARBOSA D					
28/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.313.739	11,50 D
Cobrança referente 28/07/2023					
28/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	812.091.100.313.740	11,50 D
Cobrança referente 28/07/2023					
28/07/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.091.100.021.287	3,40 D
Cobrança referente 28/07/2023					
28/07/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	822.091.100.021.288	17,00 D
Cobrança referente 28/07/2023					
28/07/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	66.986,25 C 0,00 C
31/07/2023	2700	99015	Transferência enviada	550.387.000.069.074	4.100,00 D
31/07 15:31 WGL SOLUCOES EM TECNOLOG					
31/07/2023	2700	99015	Transferência enviada	550.387.000.069.074	3.134,30 D
31/07 15:31 WGL SOLUCOES EM TECNOLOG					
31/07/2023	2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.550,00 D
31/07 15:31 SOBRAL & STOCO SOC DE AD					
31/07/2023	2700	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.550,00 D
31/07 15:31 SOBRAL & STOCO SOC DE AD					
31/07/2023	0000	13134	Folha de Pagamento	28.556	12.610,00 D
31/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.101	1.182,50 D
FARMACIA NOVA ESPERANCA					
31/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.102	792,00 D
ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA					
31/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.103	160,12 D
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT					
31/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.104	879,50 D
M P COMERC DE MAT HOSPITALARES					
31/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.105	1.803,30 D
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
31/07/2023	0000	13105	Pagamento de Boleto	73.106	2.950,00 D
AIR LIQUIDE BRASIL L					
31/07/2023	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	73.107	3.952,97 D
237 3084 42058562372 MARIA DA CONCEICA					
31/07/2023	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	802.121.100.136.997	11,50 D
Cobrança referente 31/07/2023					
31/07/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	802.121.100.261.552	17,00 D
Cobrança referente 31/07/2023					
31/07/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	802.121.100.261.553	23,80 D
Cobrança referente 31/07/2023					
31/07/2023	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	802.121.100.261.554	3,40 D
Cobrança referente 31/07/2023					
31/07/2023	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	40.720,39 C
31/07/2023	0000	00000	S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Dados do Cliente

Agência 2700-6	Conta 55917-2
Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ 45.349.461/0001-02

Resumo do mês - Agosto/2023

Saldo bruto em 30/06/2023	R\$ 3.296.427,45
Aplicações no mês:	R\$ 3.351.774,75
Resgates líquidos no mês:	R\$ 3.380.032,56
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 4.314,65
Saldo bruto em 31/07/2023 :	R\$ 3.272.484,29

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/06/2023	Saldo Anterior	R\$ 3.293.415,24	R\$ 3.012,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/07/2023	Resgate	R\$ 282.117,27	R\$ 272,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 282.389,62
04/07/2023	Resgate	R\$ 911.852,15	R\$ 926,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 912.778,81
05/07/2023	Aplicação	R\$ 3.351.261,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.351.261,49
06/07/2023	Resgate	R\$ 367.801,97	R\$ 411,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 368.213,14
07/07/2023	Resgate	R\$ 74.007,25	R\$ 86,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 74.093,74
10/07/2023	Resgate	R\$ 69.688,66	R\$ 84,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 69.773,65
11/07/2023	Resgate	R\$ 7.948,74	R\$ 10,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.958,83
13/07/2023	Resgate	R\$ 16.180,34	R\$ 22,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.202,54
14/07/2023	Resgate	R\$ 839,83	R\$ 1,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 841,02
17/07/2023	Resgate	R\$ 6.919,97	R\$ 10,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.930,16
17/07/2023	Resgate	R\$ 272.601,17	R\$ 401,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 273.002,95
18/07/2023	Resgate	R\$ 911.401,34	R\$ 1.389,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 912.791,00
19/07/2023	Resgate	R\$ 8.522,99	R\$ 43,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.566,38
19/07/2023	Resgate	R\$ 50.701,34	R\$ 79,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50.781,22

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
19/07/2023	Resgate	R\$ 16.942,13	R\$ 26,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.968,82
19/07/2023	Aplicação	R\$ 513,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 513,26
20/07/2023	Resgate	R\$ 133.311,27	R\$ 216,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 133.528,10
20/07/2023	Resgate	R\$ 25.500,15	R\$ 40,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.540,32
21/07/2023	Resgate	R\$ 41.532,45	R\$ 67,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41.600,00
24/07/2023	Resgate	R\$ 24.291,07	R\$ 40,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.331,81
26/07/2023	Resgate	R\$ 1.106,44	R\$ 1,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.108,40
27/07/2023	Resgate	R\$ 44.843,35	R\$ 82,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44.925,41
28/07/2023	Resgate	R\$ 22.247,45	R\$ 41,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.289,29
28/07/2023	Resgate	R\$ 44.658,39	R\$ 38,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 44.696,96
31/07/2023	Resgate	R\$ 40.683,19	R\$ 37,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40.720,39
31/07/2023	Saldo Final	R\$ 3.269.491,08	R\$ 2.993,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.						



Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

G3330210095955691
02/08/2023 10:15:54

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 55917-2 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
Período 01/07/2023 a 31/07/2023

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.deposito	Valor
30/06		Saldo anterior		
		valor capital		29.500,00
19/07		Resgate	- 4900931382198	
		valor capital		500,00
		valor juros até mês ant		11,58
		valor juros no mês		3,25
		valor líquido		514,83
31/07		Rendimento mensal	- 4900931382198	
		valor juros		305,66
31/07		Saldo final		
		valor capital		29.000,00

SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

Data	Capital em ser	Juros	IR proj.	Liquid.proj.
28/04/2023	3086000,00	5986,84	0,00	3091986,84
31/05/2023	2153500,00	27435,59	0,00	2180935,59
30/06/2023	29500,00	683,22	0,00	30183,22
31/07/2023	29000,00	977,30	0,00	29977,30

RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

Numero	Dt.aplic	Capital Inicial	Saldo de Capital	Taxa	Dt.vcto
4900931382198	24/04/2023	3.138.000,00	29.000,00	96,00	28/03/2028
		Valor bloqueado	29.000,00		

RENDIMENTO BRUTO NO PERIODO POR DEPOSITO

Data	Nr. depósito	Rend.bruto
31/07	4900931382198	977,30

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:18:41
270002700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/07/2023
NR. DOCUMENTO	551.195.000.126.257
VALOR TOTAL	91.898,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALIMEX C P A EIRELI
AGENCIA: 1195-9 CONTA: 126.257-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	0.669.2C9.742.ED6.79E
-----------------	-----------------------

1738 A 1738.1

RECEBEMOS DE Alimex Comercio de Produtos Alimenticios eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.081
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

Alimex Comercio de Produtos Alimenticios eireli 4885 7559- Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1207 - - quitauna, Osasco, SP - CEP: 06186134 - Fone/Fax: 1142127761 94828-4878	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.081 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0731 2503 6500 0106 5500 1000 0000 8110 0609 0005 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 135231044707384 - 03/07/2023 11:20
NATUREZA DA OPERAÇÃO venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 120027615116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 31.250.365/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 03/07/2023
ENDEREÇO Av Jose Ariano Rodrigues, 303 - Sala 03	BAIRRO/DISTRITO JD. Ariano	CEP 16400-400	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/07/2023
MUNICÍPIO Lins	FONE/FAX 1435325198	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:00

FATURA

--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 91.898,70
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 91.898,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15	desjejum geral	21069090	0102	5102	un	1.344,000	7,9000	10.617,60					
04	almoço geral	21069090	0102	5102	un	2.110,000	18,3000	38.613,00					
09	jantar geral	21069090	0102	5102	un	1.927,000	18,3000	35.264,10					
07	merenda geral	21069090	0102	5102	un	510,0000	7,9000	4.029,00					
12	ceia	21069090	0102	5102	un	450,0000	7,5000	3.375,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

= 16.250,40, Merenda 240 unid. = 1.896,00, Jantar 828 unid. = 15.152,40, Ceia 240 unid. = 1.800,00 Unidade * PSI:
Desjejum 486 unidades = 3.839,40, Almoço 1.222 unid. = 22.362,60, Merenda 270 unid. = 2.133,00, Jantar 1099 unid. = 20.111,70,
Ceia 180 unid. = 1.350,00.
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Empresa optante pelo regime Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONTRATO DE GESTAO 9743/23 - UNIDADE UPA/PSI - Referente ao mês de junho/2023. Contrato de gestão Taboão da Serra, sendo este ref. do dia 01/06/2023 a 30/06/2023 das Unidades: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA; e PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOÃO DA SERRA. Depósito Banco do Brasil A g.1195-9 conta 126257-2 Ref. a alimentação dos funcionários e pacientes. Descritivo segregado para cada unidade: * UPA: Desjejum 858 unidades = 6778,20, Almoço 888 unid.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Ciência da Operação	1.00
Justificativa	

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	891234520528307	03/07/2023 às 15:28:40-03:00

Carta de Correção

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00
Chave de Acesso	Id do Evento	
35230731250365000106550010000000811006090005	ID1101103523073125036500010655001000000081100609000501	
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento	
31.250.365/0001-06	05/07/2023 às 12:25:12-03:00	
Tipo de Evento	Sequencial do Evento	
110110 - Carta de Correção	1	

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00
Texto da Carta de Correção	
Correção de endereço solicitada do destinatário da nota para Rua Dr.Orlando T. Santos, numero 50 Cep 17402-064, Bairro: Willams - Município de Garça-SP	

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231061431957	05/07/2023 às 12:26:01-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
Alimex Comercio de Produtos Alimentícios eireli	Alimex
CNPJ	Endereço
31.250.365/0001-06	Rua Luiz Henrique de Oliveira, 1207
Bairro / Distrito	CEP



ALIMEX

ALIMEX COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS LTDA

CNPJ: 31.250.365/000106

Descritivo dos Serviços ref Nutrição e alimentação. Mês de junho/23

TABOÃO DA SERRA

JUNHO/23

JUNHO/23

Hospital Mista

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL (b) x (d)
1	Desjejum	Refeição	35	1050	R\$ 7,90	R\$ 8.295,00
2	Almoço	Refeição	40	1200	R\$ 18,30	R\$ 21.960,00
3	Merenda	Refeição	32	960	R\$ 7,90	R\$ 7.584,00
4	Jantar	Refeição	36	1080	R\$ 18,30	R\$ 19.764,00
5	Ceia	Refeição	30	900	R\$ 7,50	R\$ 6.750,00
						R\$ 64.353,00

UPA

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL (a) x (d)
1	Desjejum	Refeição	10	300	R\$ 7,90	R\$ 2.370,00
2	Almoço	Refeição	11	330	R\$ 18,30	R\$ 6.039,00
3	Merenda	Refeição	8	240	R\$ 7,90	R\$ 1.896,00
4	Jantar	Refeição	9	270	R\$ 18,30	R\$ 4.941,00
5	Ceia	Refeição	8	240	R\$ 7,50	R\$ 1.800,00
						R\$ 17.046,00

PSI

ALIMENTAÇÃO PACIENTE ADULTO - (DIETA GERAL)

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL (a) x (d)
1	Desjejum	Refeição	10	300	R\$ 7,90	R\$ 2.370,00

2	Almoço	Refeição		18	540		R\$ 18,30	R\$ 9.882,00
3	Merenda	Refeição		9	270		R\$ 7,90	R\$ 2.133,00
4	Jantar	Refeição		17	510		R\$ 18,30	R\$ 9.333,00
5	Ceia	Refeição		6	180		R\$ 7,50	R\$ 1.350,00
								R\$ 25.068,00

Hospital Funcionarios Mista

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL (a) x (d)
1	Desjejum	Refeição	42	1260	R\$ 7,90	R\$ 9.954,00
2	Almoço	Refeição	62	1860	R\$ 18,30	R\$ 34.038,00
			0	0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
4	Jantar	Refeição	54	1620	R\$ 18,30	R\$ 29.646,00
			0	0	R\$ 7,50	R\$ 0,00
						R\$ 73.638,00

Acompanhantes

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL (a) x (d)
1	Desjejum	Refeição		0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
2	Almoço	Refeição		0	R\$ 18,30	R\$ 0,00
3	Merenda	Refeição		0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
4	Jantar	Refeição		0	R\$ 18,30	R\$ 0,00
5	Ceia	Refeição		0	R\$ 7,50	R\$ 0,00
						R\$ 0,00

UPA Funcionários

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL
------	------------------	----------------	-------------------	-------------------------	-----------	--------------------

						(a) x (d)
1	Desjejum	Refeição	18	558	R\$ 7,90	R\$ 4.408,20
2	Almoço	Refeição	18	558	R\$ 18,30	R\$ 10.211,40
3	Merenda	Refeição	0	0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
4	Jantar	Refeição	18	558	R\$ 18,30	R\$ 10.211,40
5	Ceia	Refeição	0	0	R\$ 7,50	R\$ 0,00
						R\$ 24.831,00

PSI Funcionários

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE MEDIDA	QUANTIDADE DIARIA	QUANTIDADE MENSAL (a)	PREÇO (b)	PREÇO TOTAL MENSAL (a) x (d)
1	Desjejum	Refeição	6	186	R\$ 7,90	R\$ 1.469,40
2	Almoço	Refeição	22	682	R\$ 18,30	R\$ 12.480,60
3	Merenda	Refeição	0	0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
4	Jantar	Refeição	19	589	R\$ 18,30	R\$ 10.778,70
5	Ceia	Refeição	0	0	R\$ 7,50	R\$ 0,00
						R\$ 24.728,70

Receita Extra de Almoço

TOTAL GERAL

R\$ 229.664,70

juntas

	Quantidade	Valor
Desjejum Geral	3654	7,9
Amoco geral	5170	18,3
Jantar geral	4627	18,3
Merenda geral	1470	7,9
Ceia	1320	7,5
Dieta infantil		0,00
TOTAL		229.664,70

Mista

	Quantidade	Valor
Desjejum Geral	2310	7,9
Amoco geral	3060	18,3
Jantar geral	2700	18,3
Merenda geral	960	7,9

Ceia	900	7,5	6.750,00
Dieta infantil			0,00
TOTAL			137.991,00

PSI/UPA	Quantidade	Valor	
Desjejum Geral	1344	7,9	10.617,60
Amoco geral	2110	18,3	38.613,00
Jantar geral	1927	18,3	35.264,10
Merenda geral	510	7,9	4.029,00
Ceia	420	7,5	3.150,00
Dieta infantil			0,00
TOTAL			91.673,70

Unidade	Upa	PSI	
Desjejum Geral	858	486	1.344,00
Amoco geral	888	1222	2.110,00
Jantar geral	828	1099	1.927,00
Merenda geral	240	270	510,00
Ceia	240	180	420,00

Unidade	Upa	
Desjejum Geral	858	6778,2
Amoco geral	888	16250,4
Jantar geral	828	15152,4
Merenda geral	240	1896
Ceia	240	1800

Unidade	PSI	41877
Desjejum Geral	486	3839,4
Amoco geral	1222	22362,6
Jantar geral	1099	20111,7
Merenda geral	270	2133
Ceia	180	1350
		49796,7

R\$ 138,00

R\$ 92,00

CLÁUSULA 3ª - DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

3.1 A CONTRATANTE pagará à CONTRATADA:

- 3.1.1** Pela prestação de serviço de preparação e fornecimento de refeições, sem exclusividade, sendo cinco refeições diárias para os pacientes e almoço e jantar dos funcionários o valor mensal de R\$92.000,00 (noventa e dois mil reais).
- 3.1.2** Por fim, o pagamento será ainda, condicionado a apresentação de relatório de serviços prestados, na forma quantitativa e qualitativa.
- 3.1.3** Serão pagos pela **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** os honorários faturados, após validação da **CONTRATADA**.
- 3.1.4** A depender do local da prestação dos serviços, se para a Sede da **CONTRATADA**, se para as filiais, a nota fiscal deverá ser emitida para o CNPJ correspondente.
- 3.1.5** Em caso de entrega de nota fiscal posterior ao prazo supramencionado, haverá prorrogação de 20 (vinte) dias do prazo de pagamento.

CLÁUSULA 4ª - DO PRAZO E DURAÇÃO DO CONTRATO

- 4.1** Este contrato é celebrado para vigorar pelo prazo descrito no QUADRO RESUMO - OBJETO supra, podendo ser reincidido por qualquer das partes, sem incidência de multa contratual, mediante notificação por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência.
- 4.2** Findo o prazo ajustado no presente contrato, ele só será renovado mediante elaboração de Termo Aditivo pelas PARTES, por igual período, mantendo-se as demais cláusulas e condições do presente contrato.

CLÁUSULA 5ª - HIPÓTESES DE RESCISÃO

- 5.1** O presente contrato vigorará pelo prazo previsto no QUADRO RESUMO - OBJETO, porém, na intercorrência de situações pontuais e identificadas no presente termo, poderá ser declarada a rescisão contratual imediatamente, sem a necessidade de notificação prévia.

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:52:59
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.505.000.001.411
VALOR TOTAL	11.291,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	7.CF6.C10.9FE.887.2C9
-----------------	-----------------------



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:
06765-001



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 132663

DATA: 06/06/2023 00:00

FORNECEDOR: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 08.231.734/0001-93

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UN	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11239 0	agulha hipodérmica descartavel 40x12	UN	57222101	31/10/2027 00:00	12000	0,116	0,00	0,00	0,00	1.392,00
11202 6	Campo operatorio esteril com radiopaco 25 x 28 cm pacote c/ 5	UN	B10-2	06/03/2028 00:00	140	4,65	0,00	0,00	0,00	651,00
11196 8	Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 16	UN	2207006	30/06/2027 00:00	100	0,68	0,00	0,00	0,00	68,00
11160 8	Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 20	UN	2207039	30/06/2027 00:00	200	0,62	0,00	0,00	0,00	123,98
11160 8	Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 20	UN	2210019	30/09/2027 00:00	800	0,62	0,00	0,00	0,00	495,92
11160 9	Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 22	UN	2207008	30/06/2027 00:00	1000	0,62	0,00	0,00	0,00	619,90
11161 0	Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 24	UN	21308/530	30/09/2027 00:00	1000	0,67	0,00	0,00	0,00	669,90
11196 9	Coletor de urina sistema fechado valvula antirefluxo com pasteur	UN	HSAM210601 03	31/12/2027 00:00	100	3,60	0,00	0,00	0,00	360,00
11194 5	Dispositivo intra de seguranca nº 21	UN	HSAM210603 01	31/07/2026 00:00	300	0,255	0,00	0,00	0,00	76,59
11170 4	Eletrodo descartavel de espuma adulto/infantil	PCT	020823	31/07/2026 00:00	16	13,45	0,00	0,00	0,00	215,20
11170 4	Eletrodo descartavel de espuma adulto/infantil	PCT	110822	07/11/2025 00:00	124	13,45	0,00	0,00	0,00	1.667,80
11186 7	Equipo p/ dieta enteral	UN	20230110	09/01/2028 00:00	50	0,89	0,00	0,00	0,00	44,50
11198 2	Escova p/ unhas c/ solucao clorexidina - FISPQ	UN	M32902	31/10/2025 00:00	48	1,74	0,00	0,00	0,00	83,52
11275 8	Lancetas CX / 100	CX	AM21060401	28/02/2027 00:00	87	9,99	0,00	0,00	0,00	869,13
11161 5	Luva p/ procedimento nao esteril nº 8 medio caixa c/ 100 unidades	CX	GER00523	01/01/2028 00:00	200	11,87	0,00	0,00	0,00	2.374,00
11240 5	Seringa descartável 03 ml	UN	220911	30/09/2029 00:00	5000	0,144	0,00	0,00	0,00	718,00
11242 4	Seringa descartável 05 ml	UN	SSS5NB0012 3	31/01/2028 00:00	5000	0,16	0,00	0,00	0,00	800,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 11.229,44000

ASSINATURA DO RECEBEDOR



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Capitor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 19271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 132.663

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001326631001542519

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

135230874353317

05/06/2023 23:58

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

05/06/2023

Endereço

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

Bairro/Distrito

JARDIM ARIANO

Cep

16400-400

Data de Saída/Entrada

05/06/2023

Município

LINS

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 132.663/ 1 Valor: 12.309,44 Vencdo. 03/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

11.291,84

Valor do ICMS

1.857,92

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

12.309,44

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

12.309,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente

2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

49

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

300,000

Peso Líquido

300,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51163	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND BUNZLI/SOLIDOR Lote: 57222101 Val.: 31/10/2027	90183219	000	5102	CX	120,00	11,600000	1.392,00	1.392,00	167,04		12,0	
571429	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 17GR DUP.EMB C/05 VITORIA AMED Lote: B10-2 Val.: 06/03/2028	30059090	000	5102	PCT	140,00	4,650000	651,00	651,00	117,18		18,0	
570503	CATETER INTRAVENOSO 16G CX C/100 UND "VITROMED" BUNZLI/LABOR IMPORT Lote: 210801 Val.: 30/09/2026	90183929	000	5102	CX	1,00	68,000000	68,00	68,00	12,24		18,0	
572243	CATETER INTRAVENOSO 18G CX C/100 BIOMASS Lote: 2207006 Val.: 30/06/2027	90183929	000	5102	CX	1,00	62,400000	62,40	62,40	11,23		18,0	
572244	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 BIOMASS Lote: 2207007 Val.: 30/06/2027 Lote: 2210019 Val.: 30/09/2027	90183929	000	5102	CX	10,00	61,990000	619,90	619,90	111,58		18,0	
572245	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 BIOMASS Lote: 2207008 Val.: 30/06/2027	90183929	000	5102	CX	10,00	61,990000	619,90	619,90	111,58		18,0	
571636	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P COLETA S/F AR BIOMASS	39269030	000	5102	UND	100,00	3,600000	360,00	360,00	64,80		18,0	



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Taubaté/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 132.663

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001326631001542519

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

135230874353317

05/06/2023 23:58

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Lote: HSAM21060103

Val.: 31/12/2027

100,00

570979	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE BIOMASS	90183929	000	5102	CX	3,00	25,530000	76,59	76,59	13,79	18,0
Lote: HSAM21060301		Val.: 31/07/2026				3,00					
570161	ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO) MP40 MEDIPEX C/25 DBI MEDICAL	90181990	000	5102	PCT	140,00	13,450000	1.883,00	1.883,00	338,94	18,0
Lote: 110822		Val.: 07/11/2025				124,00					
Lote: 020823		Val.: 31/07/2026				16,00					
570756	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL/PONTA ESCALONADO/FILT AR/ROL C/25 BIOMASS	90189099	000	5102	PCT	2,00	22,250000	44,50	44,50	8,01	18,0
Lote: 20230110		Val.: 31/01/2028				2,00					
568793	ESCOVA DESC. SCRUB C/2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 VICPHARMA	30039099	000	5102	CX	1,00	83,520000	83,52	83,52	15,03	18,0
Lote: M32920		Val.: 31/10/2025				1,00					
570968	LANCETA DE SEGURANCA 28G AZUL CX C/100 BIOMASS	90183999	000	5102	CX	87,00	9,990000	869,13	869,13	156,44	18,0
Lote: AM21060401		Val.: 28/02/2027				87,00					
571618	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA P C/8 MAXI CONFORT	96190000	060	5405	PCT	96,00	10,600000	1.017,60	0,00	0,00	
Lote: 7607		Val.: 31/05/2026				96,00					
572617	LUVA LATEX C/TALCO NIEST M DE PROCEDIMENTO C/100 UND ABL SAUDE	40151200	000	5102	CX	200,00	11,870000	2.374,00	2.374,00	427,32	18,0
Lote: GER00523		Val.: 01/01/2028				200,00					
572610	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND ABL SAUDE	90183119	000	5102	CX	50,00	14,360000	718,00	718,00	88,16	12,0
Lote: 220911		Val.: 30/09/2027				50,00					
572611	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND ABL SAUDE	90183119	000	5102	CX	50,00	16,000000	800,00	800,00	96,00	12,0
Lote: SSS5NB00123		Val.: 31/01/2028				1,00					
Lote: SSS5NB00123		Val.: 31/01/2028				49,00					
569392	CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO CX C/100 MEDIX	90183929	000	5102	CX	10,00	66,990000	669,90	669,90	120,58	18,0
Lote: 21308/530		Val.: 30/09/2027				10,00					

Local de entrega: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400

JARDIM HELENA

06765-465

TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Cotia

N/P.152.553

Reservado ao FISCO

PEDIDO 291005426.1

LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - UPA CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 - TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465

Data de recebimento

06/06/23

Identificação e assinatura do recebedor

Dr. Mariana Bitencourt
Farmacêutica
CRE 74949/SP

SÉRIE: 0

Taboão da Surra, 06/06/2023

Puxados.

Informe que o item cod 571618 falda descartável
quadrada P c/8 maxi confort lote GERVOS 23
val 01/01/2028 está em desacordo com o
pedido, estamos devolvendo o item e
desconsiderando o valor da NF cabendo
o valor do item.

Falda descartável quadrada P c/8 maxi
confort - pct 36 valor uni 10,60 R\$
valor total 1.017,60

valor total da NF 12.309,44.

valor total falda 1.017,60.

valor total atual 11.291,84

valor considerado da NF sem o
valor das faldas 11.291,84
Onze mil duzentos e noventa e um e
oitenta Quatro centavos.

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
19Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 13.761,41Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111598 - Agulha hipodermica descartavel 30 x 08	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND	Marca: MEDIX Embalagem: caixa com 100	6.000,0	0,07	418,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
111967 - Agulha p/ Aspiracao com bisel vermelho (ponta romba) 40x12	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	Marca: BUNZL/SOLIDOR Embalagem: CX com 100	12.000,0	0,12	1.392,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
112026 - Campo operatorio esteril com radiopaco 25 x 28 cm pacote c/ 5	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 17GR DUP EMB C/05 VIT. SOF	Marca: AMED Embalagem: PCT com 5	140,0	4,65	651,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
111968 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 16	CATETER INTRAVENOSO 16G CX C/100 UND "VITROMED"	Marca: BUNZL/LABOR IMPORT Embalagem: CX com 100	100,0	0,68	68,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111607 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 18 x 1 1/4	CATETER INTRAVENOSO 18G CX C/100	Marca: biomass Embalagem: caixa com 100	100,0	0,62	62,40
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111608 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 20	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100	Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,62	619,90
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111609 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 22	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100	Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,62	619,90
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111610 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 24	CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO CX C/100	Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	1.000,0	0,67	669,90
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111969 - Coletor de urina sistema fechado valvula antirefluxo com pasteur	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/FAR	Marca: medix Embalagem: unidade com 1	100,0	3,60	360,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111945 - Dispositivo intra de segurança nº 21	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	Marca: BIOMASS Embalagem: CX com 100	300,0	0,26	76,59
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111704 - Eletrodo descartavel de espuma adulto/infantil	ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO)MP40 -MEDIPEX - PCT C/50	Marca: DBI MEDICAL Embalagem: PCT com 50	7.000,0	0,27	1.883,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
111867 - Equipo p/ dieta enteral	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL/PONTA ESCALONADO/FILT.AR/ROL/ 20	Marca: BIOMASS Embalagem: PCT com 20	40,0	0,89	35,60
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111982 - Escova p/ unhas c/ solucao clorexidina - FISPQ	ESCOVA DESC.CLOREXIDINA(SCRUB MX)	Marca: VIC PHARMA Embalagem: CX com 48	48,0	1,74	83,52
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
112742 - Fralda Descartável Geriátrica XXG c/ gel ate 100kg, cintura ate 160 cm	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7	Marca: maxi confort Embalagem: pacote com 7	420,0	1,44	604,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112758 - Lanceta de Segurança 28g 0,36x1,8mm	LANCETA DE SEGURANCA 28G AZUL CX C/100	Marca: BIOMASS Embalagem: CX com 100	10.000,0	0,10	999,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
111930 - Fralda descartavel geriátrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA	Marca: MAXI CONFORT Embalagem: PCT com 8	1.000,0	1,32	1.325,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
111615 - Luva p/ procedimento nao esteril nº 8 medio caixa c/ 100 unidades	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 UND	Marca: ABL Embalagem: CAIXA com 100	200,0	11,87	2.374,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
112030 - Seringa descartavel de com dispositivo segurança 03 ml	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	Marca: abl saude Embalagem: CAIXA com 100	5.000,0	0,14	718,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
112044 - Seringa descartavel de com dispositivo segurança 05 ml	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	Marca: abl saude Embalagem: CAIXA com 100	5.000,0	0,16	800,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111967	Agulha p/ Aspiracao com bisel vermelho (ponta romba) 40x12	Unidade	12000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA DESC. 40x12 MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	12.000,0	0,07	816,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND Marca: BUNZL/SOLIDOR Embalagem: CX com 100	12.000,0	0,12	1.392,00	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017 Marca: BD Embalagem: CAIXA com 100	12.000,0	0,19	2.257,20	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112026	Campo operatorio esteril com radiopaco 25 x 28 cm pacote c/ 5	Unidade	140.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CAMPO OPERATORIO EST VITORIA SOFT 25X28 C/DUP EMB C/RX C/05U Marca: AMERICA MEDICAL Embalagem: CAIXA com 5	140,0	1,03	143,65	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: Neve Marca: Neve Embalagem: 1 com 1	140,0	1,56	218,40	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: CAMPO OPERATORIO 25X28 C/5 20G VITORIA - Marca: CAMPO OPERATORIO 25X28 C/5 20G VITORIA - Embalagem: 5	140,0	1,71	239,96	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 17GR DUP EMB C/05 VIT. SOF Marca: AMED Embalagem: PCT com 5	140,0	4,65	651,00	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	Item: CAMPO OPERATÓRIO (COMPRESSA CIRÚRGICA) ESTÉRIL 25X28 C/RX Marca: TETRA FARM Embalagem: PCT com 5	140,0	4,70	658,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAO X PCT/SUN Marca: MELHOR MED Embalagem: CX com 81	140,0	4,72	660,80	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: MEDGAUZE Marca: MEDGAUZE Embalagem: 60	140,0	4,97	695,70	
Med Center Comercial Ltda	Item: AMERICA/VITORI - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST 17G - CX COM 1UN Marca: AMERICA/VITORI - CAMPO 25X28 CM CIRURG C/05 RX EST 17G - CX COM 1UN Embalagem: 1	140,0	4,99	699,29	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	Item: CAMPO OPERAT 25X28 VITORIA RX EST PT/5 - AMERICA Marca: CAMPO OPERAT 25X28 VITORIA RX EST PT/5 - AMERICA Embalagem: 1	140,0	5,30	742,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: CAMPO OPERATORIO ESTERIL 25X28-PCT/5 Marca: FORTCLEAN Embalagem: CX com 60	140,0	5,95	833,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111968	Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 16	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO 16G CX C/100 UND "VITROMED" Marca: BUNZL/LABOR IMPORT Embalagem: CX com 100	100,0	0,68	68,00	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m.					
Med Center Comercial Ltda	Item: POLYMED - CATETER 16 SEGURANCA - INT. - CX COM 100UN Marca: POLYMED - CATETER 16 SEGURANCA - INT. - CX COM 100UN Embalagem: 100	100,0	1,42	142,40	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: CATETER PERIFERICO IV 16 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 TKL (CINZA) Marca: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA Embalagem: CAIXA com 100	100,0	1,82	182,00	
Data Medical Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CATETER INFUSÃO PERIFÉRICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 16G Marca: descartpack Embalagem: caixa com 100	100,0	1,85	185,00	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: LABOR IMPORT Marca: LABOR IMPORT Embalagem: 1 com 1	100,0	1,88	188,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: B.BRAUN MATERIAL Marca: B.BRAUN MATERIAL Embalagem: 50	100,0	1,92	191,80	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: CATETER INTRA PUR SEG 16G C/100 (PM) - Marca: CATETER INTRA PUR SEG 16G C/100 (PM) - Embalagem: 100	100,0	2,06	206,49	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: 3P MEDICAL Marca: 3p medical Embalagem: 100	100,0	2,20	220,17	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA	Item: CATETER INTRAV PERIFERICO INTROCAN SAFETY PUR 16G 1.7X50MM CX C 50 PC - CATETER INTRAV PERIFERICO INTROCAN SAFETY PUR 16G 1.7X50MM CX C 50 PC B BRAUN Marca: CATETER INTRAV PERIFERICO INTROCAN SAFETY PUR 16G 1.7X50MM CX C 50 PC - CATETER INTRAV PERIFERICO INTROCAN SAFETY PUR 16G 1.7X50MM CX C 50 PC B BRAUN Embalagem: 50	100,0	3,30	330,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111607	Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 18 x 1 1/4	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO 18G CX C/100 Marca: biomass Embalagem: caixa com 100	100,0	0,62	62,40	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m.					
Megamix Comercial Eireli	Item: CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS- 18G Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	100,0	1,40	140,00	
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares S/A	Item: CATETER PERIFÉRICO IV 18 C/ DISPOSITIVO SEGURANÇA C/100 TKL (VERDE) Marca: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA Embalagem: CAIXA com 100	100,0	1,45	145,00	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO 18 Marca: MEDIX Embalagem: un com 100	100,0	1,48	148,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: POLYMED - CATETER 18 SEGURANÇA - INT. - CX COM 100UN Marca: POLYMED - CATETER 18 SEGURANÇA - INT. - CX COM 100UN Embalagem: 100	100,0	1,58	157,88	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 18G - MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	100,0	1,60	160,00	
Elo Distribuição Ltda - Epp	Item: CATETER INTRAV 18G DISP SEGURANÇA CX100 - DESCARPACK Marca: CATETER INTRAV 18G DISP SEGURANÇA CX100 - DESCARPACK Embalagem: 1	100,0	1,62	162,00	
Mayki Comercial Ltda	Item: CATETER PARA PUNÇÃO VENOSA PERIFÉRICA DE TEFLON RADIOPACO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA LATEX FREE 18G VERDE Marca: CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 18GA RADIOPACO POLIURETANO C/DISP:SEG:VERDE LATEX FREE 362301, POLY MEDICURE Embalagem: UN com 1	100,0	1,79	179,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111608	Cateter intravenoso periferico de segurança nº 20	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,62	619,90	Confirmação
Confirmado por: Alexandre Almeida em 05/06/2023 às 17h33m.					
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO 20G Marca: HARSORIA HEALTHCARE PVT. LTD Embalagem: PACOTE com 1	1.000,0	0,62	620,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS- 20G Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	1,40	1.400,00	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO 20 Marca: MEDIX Embalagem: un com 100	1.000,0	1,48	1.480,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: DESCARPACK - CATETER 20 SEGURANÇA - INT. - CX COM 100UN Marca: DESCARPACK - CATETER 20 SEGURANÇA - INT. - CX COM 100UN Embalagem: 100	1.000,0	1,49	1.491,90	
APA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 20G - MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	1,60	1.600,00	
Elo Distribuição Ltda - Epp	Item: CATETER INTRAV 20G DISP SEGURANÇA CX100 - DESCARPACK Marca: CATETER INTRAV 20G DISP SEGURANÇA CX100 - DESCARPACK Embalagem: 1	1.000,0	1,62	1.620,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 100	1.000,0	1,65	1.654,60	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO 20G X 1,1 SEGURANÇA MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	1.000,0	1,71	1.710,00	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111609	Cateter intravenoso periferico de segurança nº 22	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,62	619,90	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m.					
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO 22G Marca: HARSORIA HEALTHCARE PVT. LTD Embalagem: PACOTE com 1	1.000,0	0,62	620,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS- 22G Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	1,40	1.400,00	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO 22 Marca: MEDIX Embalagem: un com 100	1.000,0	1,48	1.480,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 22G - MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	1,60	1.600,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 100	1.000,0	1,65	1.654,10	
Mayki Comercial Ltda	Item: CATETER PARA PUNCAO VENOSA PERIFERICA DE TEFLON RADIOPACO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA LATEX FREE 22G AZUL Marca: CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22GA RADIOPACO POLIURETANO C/DISP.SEG.AZUL LATEX FREE 362501, POLY MEDICURE Embalagem: UN com 1	1.000,0	1,79	1.790,00	
Ello Distribuição Ltda - Epp	Item: CATETER INTRAVENOSO DISP SEG 22G CX/100 - MEDIX Marca: CATETER INTRAVENOSO DISP SEG 22G CX/100 - MEDIX Embalagem: 1	1.000,0	1,82	1.820,00	
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	Item: CATETER PERIFERICO IV 22 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 TKL (AZUL) Marca: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	1,82	1.820,00	
De Pauli Comercio Representação Importação e Exportação Ltda	Item: LABOR IMPORT Marca: LABOR IMPORT Embalagem: 1 com 1	1.000,0	1,88	1.880,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111610	Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 24	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO CX C/100 Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	1.000,0	0,67	669,90	Confirmado
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO 24G Marca: HARSORIA HEALTHCARE PVT. LTD. Embalagem: PACOTE com 1	1.000,0	0,67	670,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS- 24G Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	1,40	1.400,00	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO 24 Marca: MEDIX Embalagem: un com 100	1.000,0	1,48	1.480,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 24G - MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 50	1.000,0	1,60	1.600,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: POLYMED - CATETER 24 SEGURANCA - INT. - CX COM 100UN Marca: POLYMED - CATETER 24 SEGURANCA - INT. - CX COM 100UN Embalagem: 100	1.000,0	1,61	1.608,90	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO 24G X 0,7 SEGURANCA DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	1,65	1.650,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 100	1.000,0	1,65	1.654,60	
Ello Distribuição Ltda - Epp	Item: CATETER INTRAV 24G DISP SEGURANCA CX100 - DESCARPACK Marca: CATETER INTRAV 24G DISP SEGURANCA CX100 - DESCARPACK Embalagem: 1	1.000,0	1,77	1.770,00	
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	Item: CATETER PERIFERICO IV 24G C/ DISPOSITIVO SEGURANCA C/100 DESCARPACK Marca: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	1,82	1.820,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111969	Coletor de urina sistema fechado válvula antirefluxo com pasteur	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nayr Confeções Ltda	Item: BOLSA DE URINA SISTEMA FECHADO C/ PONTO COLETA 2000ML Marca: Winmed Embalagem: caixa com 5	100,0	2,95	295,00	
RGR Comércio, Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: Coletor de Urina Sistema Fechado Esteril - Biomass Marca: Taizhou Healthsea Embalagem: un com 100	100,0	3,25	325,00	
Biobase Indústria e Comércio Ltda	Item: COLETOR URINA 2000 ML SISTEMA FECHADO COM VALVULA ANTIREFLUXO Marca: BIOBASE Embalagem: CAIXA com 200	100,0	3,50	350,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P/COLETA S/FAR Marca: medix Embalagem: unidade com 1	100,0	3,60	360,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML S/FILTRO Marca: OLIMED.MAT Embalagem: CAIXA com 150	100,0	3,90	390,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: MEDIX - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - CX COM 1UN Marca: MEDIX - COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC - CX COM 1UN Embalagem: 1	100,0	4,29	429,23	
Elo Distribuição Ltda - Epp	Item: BOLSA COL URINA SIST FECHADO 2L - DESCARPACK Marca: BOLSA COL URINA SIST FECHADO 2L - DESCARPACK Embalagem: 1	100,0	4,99	499,00	
Mayki Comercial Ltda	Item: BOLSA COLETORES DE URINA 2000ML SIST.FECHADO Marca: GAMMABAG Embalagem: Unidade com 1	100,0	5,50	550,00	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: wiltext Embalagem: 15	100,0	5,74	574,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: COLETOR DE URINA S.F.C//COL 2L UNITARIO Marca: LABOR IMPORT Embalagem: CAIXA com 1	100,0	6,27	626,60	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111945	Dispositivo intra de segurança nº 21	Unidade	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE Marca: BIOMASS Embalagem: CX com 100	300,0	0,26	76,59	<button>Confirmar</button>
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BIOMASS Marca: BIOMASS Embalagem: 100	300,0	0,37	109,68	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: SCALP INFUSAO SEG 21G C/100 (ML) - _ Marca: SCALP INFUSAO SEG 21G C/100 (ML) - _ Embalagem: 100	300,0	0,41	122,13	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: VITAL GOLD Marca: VITAL GOLD Embalagem: UND com 1	300,0	0,42	127,20	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: wiltex Embalagem: 100	300,0	0,56	168,03	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SCALP N.21G CX C/200UN 38734614 Marca: BD Embalagem: PC com 200	300,0	2,38	714,00	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111704	Eletrodo descartavel de espuma adulto/infantil	Pacote	7500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Megamix Comercial Eireli	Item: ELETRODO ADULTO MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: 1 com 1	7.500,0	0,20	1.500,00	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR Marca: MAXICOR Embalagem: PCT com 50	7.500,0	0,21	1.575,00	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: ELETRODO ADULTO MEDPEX COM GEL Marca: DBI Embalagem: PACOTE com 50	7.500,0	0,21	1.575,00	
Elo Distribuição Ltda - Epp	Item: ELETRODO P/ MONITORIZACAO AD/PED PT/50 - MULTILASER Marca: ELETRODO P/ MONITORIZACAO AD/PED PT/50 - MULTILASER Embalagem: 1	7.500,0	0,24	1.785,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: ELETRODOS ECG DO TIPO GOTA ADU/PED 37X42MM - COMPOSTO DE ESPUMA Marca: DESCARPACK Embalagem: 50 com 50	7.500,0	0,25	1.873,50	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: ELETRODO ECG QUAD ADUL/INF C/500 SOLIDOR - Marca: ELETRODO ECG QUAD ADUL/INF C/500 SOLIDOR - Embalagem: 500	7.500,0	0,27	1.989,75	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: MULTILASER Marca: MULTILASER Embalagem: 50	7.500,0	0,27	2.014,50	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO)MP40 -MEDIPEX - PCT C/50 Marca: DBI MEDICAL Embalagem: PCT com 50	7.000,0	0,27	1.883,00	Confirmado
Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ELETRODO DESC. ADU/INF GEL SOLIDO PCT/50UN SOLIDOR Marca: SOLIDOR Embalagem: 50 com 50	7.500,0	0,29	2.145,00	
Polltex Indústria E Comércio Ltda	Item: ELETRODO ECG QUAD ADULTO/INF Marca: SOLIDOR Embalagem: UNIDADE com 1	7.500,0	0,37	2.775,00	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111982	Escova p/ unhas c/ solucao clorexidina - FISPQ	Unidade	48.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ESCOVA DESC.CLOREXIDINA(SCRUB MX) Marca: VIC PHARMA Embalagem: CX com 48	48,0	1,74	83,52	Confirmado
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ESCOVA DESC.C/CLOREXIDINA RIOHEX RIOQUIMICA CX/108UN Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CX com 108	48,0	1,79	85,92	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ESCOVA P/ ASSEP 2% C/ CLOREX C/48 - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA C/ 48 Marca: ESCOVA P/ ASSEP 2% C/ CLOREX C/48 - CRISTALIA-CRISTALIA-CAIXA C/ 48 Embalagem: 48	48,0	1,89	90,72	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ESCOVA DESC C/CLOREXIDINA2% CX C/48UN - 88197 Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 48	48,0	1,95	93,60	
Med Center Comercial Ltda	Item: CRISTALIA - ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - CX COM 48UN Marca: CRISTALIA - ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS - CX COM 48UN Embalagem: 48	48,0	1,96	94,12	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: RIOQUIMICA HOSPITALAR Marca: RIOQUIMICA HOSPITALAR Embalagem: 108	48,0	1,99	95,44	
Ello Distribuição Ltda - Epp	Item: ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML - VICPHARMA Marca: ESCOVA CLOREXIDINA 2% 22ML - VICPHARMA Embalagem: 1	48,0	2,08	99,84	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111615	Luva p/ procedimento nao esteril nº 8 medio caixa c/ 100 unidades	Caixa	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA	Item: LUVA PROCEDIMENTO TAM M COM PO CX C 100 PC CX C\ 100 PC - LUVA PROCEDIMENTO TAM M COM PO CX C 100 PC CX C\ 100 PC MEDIX Marca: LUVA PROCEDIMENTO TAM M COM PO CX C 100 PC CX C\ 100 PC - LUVA PROCEDIMENTO TAM M COM PO CX C 100 PC CX C\ 100 PC MEDIX Embalagem: 100	200,0	0,16	31,60	
Mayki Comercial Ltda	Item: LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO NAO ESTERIL TAMANHO M DESCARTAVEL Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	200,0	0,19	38,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 UND Marca: ABL Embalagem: CAIXA com 100	200,0	11,87	2.374,00	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Megamix Comercial Eireli	Item: LUVA DE LATEX MEDICA COM PÓ M - INOVEN Marca: INOVEN Embalagem: 1 com 1	200,0	11,88	2.376,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: TOP QUALITY LUVAS DE LATEX PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO COM PO-TAM.MD. Marca: MEDIX Embalagem: CX com 10	200,0	12,10	2.420,00	
RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: LUVA PROCEDIMENTO COM PÓ TAMANHO MÉDIO UNIGLOVES Marca: UNIGLOVES Embalagem: CAIXA com 10	200,0	12,50	2.500,00	
Vero Medical Importacao, Exportacao E Comercio De Produtos Medicos Ltda	Item: LUVAS EM LÁTEX PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO COM PÓ MEDICAL SYSTEM / VEROMEDICAL - TAMANHO MEDIO (M) Marca: TEC GLOVES INDUSTRY Embalagem: CAIXA com 100	200,0	12,60	2.520,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: UNIGLOVES Marca: UNIGLOVES Embalagem: 10	200,0	12,65	2.530,00	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112030	Seringa descartavel de com dispositivo segurança 03 ml	Unidade	5000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND Marca: abl saude Embalagem: CAIXA com 100	5.000,0	0,14	718,00	Confirmado
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: Seringa 3ml S/Ag Luer Lock Und Marca: MEDIX Embalagem: unidade com 1	5.000,0	0,20	1.000,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: SERINGA DESCARTAVEL 3 ML LL C/DISP DE SEGURANÇA CX C/250 - SR Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	5.000,0	0,21	1.050,00	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: WILTEX Embalagem: 250	5.000,0	0,27	1.330,00	
Nayr Confecções Ltda	Item: SERINGA C/ DISPO DE SEG LOCK S/ AG 03ML Marca: SR Embalagem: BLISTER com 1	5.000,0	0,27	1.334,50	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	5.000,0	0,29	1.430,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: SERINGA 3ML S/AGULHA LUER LOCK C/DISPOSITIVO SEGURANCA Marca: SALDANHA Embalagem: 250 com 250	5.000,0	0,30	1.507,50	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: SERINGA HIPODERMICA COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA LUER SLIP 3ML COM AGULHA 22G Marca: BD Embalagem: UN com 100	5.000,0	0,31	1.542,00	
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SERINGA 3ML S/AG LOCK C/500UN EMERALD C/DISP SEG Marca: BD Embalagem: PC com 500	5.000,0	0,49	2.447,00	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: SERINGA DE SEGURANCA 3ML S/AG LL Marca: SOL MILLENNIUM Embalagem: CX com 100	5.000,0	1,39	6.950,00	

Cotação 291005426 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112044	Seringa descartavel de com dispositivo seguranca 05 ml	Unidade	5000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND Marca: abl saude Embalagem: CAIXA com 100	5.000,0	0,16	800,00	Confirmado
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: WILTEX Embalagem: 250	5.000,0	0,31	1.540,00	
Nayr Confeções Ltda	Item: SERINGA C/ DISPO DE SEG LOCK S/ AG 05ML Marca: SR Embalagem: BLISTER com 1	5.000,0	0,31	1.548,50	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: SERINGA DESCARTAVEL TRAVA DE SEGURANÇA 5ML Marca: SALDANHA Embalagem: 250 com 250	5.000,0	0,35	1.752,50	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: SERINGA DESC S/AG 05ML BICO ROSCA C/DISP - SR Marca: SERINGA DESC S/AG 05ML BICO ROSCA C/DISP - SR Embalagem: 250	5.000,0	0,38	1.882,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	5.000,0	0,42	2.079,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: SR - SERINGA 5ML LOCK S/AG C/DISP SEG - CX COM 250UN Marca: SR - SERINGA 5ML LOCK S/AG C/DISP SEG - CX COM 250UN Embalagem: 250	5.000,0	0,62	3.080,00	
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SERINGA 5ML S/AG LOCK C/420UN EMERALD C/DISP SEG Marca: BD Embalagem: PC com 420	5.000,0	0,73	3.669,00	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: SERINGA DE SEGURANCA 5ML S/AG LL / LUER LOCK- SISTEMA RETRATIL NOVA HOSPITALAR Marca: SOL MILLENIUM Embalagem: CX com 100	5.000,0	1,50	7.500,00	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:59:18
270002700 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.505.000.001.411
VALOR TOTAL	11.361,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	6.2E9.820.456.13B.620
-----------------	-----------------------

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:59:18
270002700 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.505.000.001.411
VALOR TOTAL	11.361,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	6.2E9.820.456.13B.620
-----------------	-----------------------

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 127.385

SÉRIE: 0

Página 1 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35230408231734000193550000001273851001489254

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

135230562260109

14/04/2023 00:15

medicamentos.com.br

Fábrica de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

a.057 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0012-65

Data da Emissão

14/04/2023

Data de Saída/Entrada

14/04/2023

Hora de Saída

Endereço

AV AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

Bairro/Distrito

JARDIM ARIANO

Cep

16400-400

Município

LINS

Fone/Fax

(14)988017499

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

FATURA

Dupl.: 127.385/ 1 Valor: 11.361,41 Vencido: 07/05/2023 Dupl.: 127.385/ 2 Valor: 11.361,42 Vencido: 09/06/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
21.347,27	3.122,60	0,00	0,00	22.722,83
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				22.722,83

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
37	CAIXAS			430,000	430,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572148	AZITROMICINA 500MG CMP CX C/150 CP "GENÉRICO" PRATI DONADUZZI	30042029	000	5102	CX	1,00	186,000000	186,00	186,00	22,32		12,0	
	Lote: 22J816 Val.: 10/10/2024					1,00							
18520	BIPERIDENO 2MG C/200 CMP "CINETOL" (C1) CRISTALIA	30049069	000	5102	CX	1,00	50,000000	50,00	50,00	9,00		18,0	
	Lote: 22090110 Val.: 01/09/2025					1,00							
54365	CAPTROPIL 25MG CX C/750 CMP "CAPOX" GEOLAB	30049069	000	5102	CX	1,00	37,500000	37,50	37,50	6,75		18,0	
	Lote: 2205049 Val.: 30/04/2024					1,00							
566473	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENÉRICO" (ANTIB) UNIAO QUIMICA	30042049	000	5102	CX	6,00	171,000000	1.026,00	1.026,00	123,12		12,0	
	Lote: 2252357 Val.: 31/12/2024					6,00							
568600	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" HIPOLABOR	30043210	000	5102	CX	8,00	231,200000	1.849,60	1.849,60	221,95		12,0	
	Lote: T-00423 Val.: 31/01/2025					8,00							
572255	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/100 AMP "DICLOFARMA" FARMACE	30039047	000	5102	CX	8,00	119,970000	959,76	959,76	172,76		18,0	
	Lote: DC22H084 Val.: 27/08/2024					4,00							
	Lote: DC22J124 Val.: 31/10/2024					4,00							
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENÉRICO" SANTISA	30039099	000	5102	CX	12,00	145,000000	1.740,00	1.740,00	208,80		12,0	

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 127.385

SÉRIE: 0

Página 2 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35230408231734000193550000001273851001489254

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

135230562260109

14/04/2023 00:15

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Lote : 20708223	Val. : 01/03/2025	10,00											
Lote : 20709023	Val. : 01/03/2025	2,00											
ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML S/ DISP SEG C/10 SER "HEPTRIS" MYLAN	30049099	000	5102	CX		4,00	105.460800	421.84	421.84	75.93		18,0	
Lote : AA08061C	Val. : 31/12/2023	4,00											
ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/10 SER. "HEPARINOX" CRISTALIA	30049099	000	5102	CX		4,00	192.114600	768.46	768.46	138.32		18,0	
Lote : A1F1309C	Val. : 30/06/2024	4,00											
EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 1ML CX C/100 AMP "HYFREN" HYPOFARMA	30039099	000	5102	CX		2,00	110.000000	220,00	220,00	39,60		18,0	
Lote : 23020443	Val. : 28/02/2025	2,00											
FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML AMP 2ML C/25 "FENOCRIS" (B1) CRISTALIA	30049069	000	5102	CX		1,00	63.250000	63,25	63,25	11,38		18,0	
Lote : 22080499	Val. : 01/08/2024	1,00											
MEROPENEM 500MG FR/AMP CX C/25 "GENERIC" (ANTIB) BIOCHIMICO	30042099	000	5102	CX		1,00	275.000000	275,00	275,00	33,00		12,0	
Lote : 009762	Val. : 31/01/2025	1,00											
MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML C/50 AMP "DORMIUM" (B1) UNIAO QUIMICA	30049069	000	5102	CX		1,00	105.000000	105,00	105,00	18,90		18,0	
Lote : 2141754	Val. : 31/10/2023	1,00											
OXACILINA SODICA 500MG CX C/100 FA "GENERIC" BLAUSIEGEL	30041019	000	5102	CX		1,00	255.690000	255,69	255,69	30,68		12,0	
Lote : 23030191	Val. : 24/02/2025	1,00											
OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" UNIAO QUIMICA	30043922	000	5102	CX		1,00	240.000000	240,00	240,00	43,20		18,0	
Lote : 2243610	Val. : 31/10/2024	1,00											
SIMETICONA 75MG/ML 10ML "GENERIC" HIPOLABOR	30049099	000	5102	FR		100,00	2.525100	252,51	252,51	30,30		12,0	
Lote : 1380/22	Val. : 30/11/2024	100,00											
TERBUTALINA 0.5MG/ML 1ML CX C/100 AMP "GENERIC" HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX		1,00	137.500000	137,50	137,50	16,50		12,0	
Lote : AV-003/22	Val. : 30/11/2024	1,00											
TIAMINA 300MG CX C/60CPR "BENERVA" CELLERA	30045090	000	5102	CX		16,00	16.550200	264,80	264,80	47,66		18,0	
Lote : 00038900	Val. : 19/10/2024	16,00											
ACIDO FOLICO 5MG CMP CX C/500 CPS "HIPOFOL" HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX		1,00	21.500000	21,50	21,50	3,87		18,0	
Lote : 0697/22M	Val. : 30/06/2024	1,00											
AGUA P/ INJECAO 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS	30049099	020	5102	CX		1,00	230.100000	230,10	153,41	18,41		12,0	
Lote : 74RL5051	Val. : 22/10/2024	1,00											
CEFAZOLINA 1GR CX C/20FA "FAZOLON" BLAUSIEGEL	30042059	000	5102	CX		2,00	85.200000	170,40	170,40	30,67		18,0	
Lote : 23021256	Val. : 06/02/2025	2,00											
CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML CX C/200 FARMACE	30049099	000	5102	CX		1,00	91.720000	91,72	91,72	11,01		12,0	
Lote : 23A20002G	Val. : 04/01/2025	1,00											
CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX C/200 SAMTEC	30049099	020	5102	CX		1,00	103.621300	103,62	69,08	8,29		12,0	
Lote : WMX	Val. : 30/11/2024	1,00											
DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/50 AMP "UNI-DIAZEPAX" (B1) UNIAO QUIMICA	30049064	000	5102	CX		4,00	56.000000	224,00	224,00	40,32		18,0	
Lote : 2230123	Val. : 31/07/2024	4,00											
DIMENIDRINATO+ PIRIDOXINA 50MG/ML 1ML CX C/50 "NAUSICALM B6" UNIAO QUIMICA	30045090	000	5102	CX		2,00	440.000000	880,00	880,00	158,40		18,0	
Lote : 2243443	Val. : 31/10/2024	2,00											
DIPIRONA SODICA 500MG CMP CX C/240 "GENERIC" EMS	30049069	000	5102	CX		4,00	37.800000	151,20	151,20	18,14		12,0	
Lote : 3G8848	Val. : 08/01/2025	4,00											
DOPAMINA 5MG/ML CX C/10AMP X 10ML "DOPACRIS" CRISTALIA	30049039	000	5102	CX		2,00	80.017300	160,03	160,03	28,81		18,0	



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

No. 127.385

SÉRIE: 0

Página 3 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35230408231734000193550000001273851001489254

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

Protocolo de Autuação de Uso

135230562260109

14/04/2023 00:15

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Lote: 22070416

Val.: 31/07/2025

2,00

569522	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML C/2 SER. "HEPARINOX" CRISTALIA	30049099	000	5102	CX	20,00	63,120000	1.262,40	1.262,40	227,23		18,0	
	Lote: A18908P												
	Val.: 30/06/2023												
	Lote: A1A2309P												
	Val.: 30/01/2024												
	Lote: A1F0709P												
	Val.: 30/04/2024												
570406	FLUCONAZOL 2MG/ML CX C/60L X 100ML "GENERICO" CRISTALIA	30049099	040	5102	CX	5,00	41,650000	208,25	0,00	0,00			
	Lote: 23010660												
	Val.: 01/01/2025												
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO" SANTISA	30039099	000	5102	CX	1,00	180,000000	180,00	180,00	21,60		12,0	
	Lote: 20204623												
	Val.: 01/03/2025												
568499	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML IM/IV CX C/100 "GENERICO" (ANTIB) SANTISA	30032061	000	5102	CX	1,00	167,000000	167,00	167,00	20,04		12,0	
	Lote: 20501622												
	Val.: 01/06/2024												
569533	GLICOSE 25% 10ML CX C/200 AMP FARMACE	30039099	000	5102	CX	1,00	101,560000	101,56	101,56	18,28		18,0	
	Lote: 22H10792D												
	Val.: 20/08/2024												
568566	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML CX C/25AMP "HEMOFOL" CRISTALIA	30049099	000	5102	CX	8,00	188,232700	1.505,86	1.505,86	271,05		18,0	
	Lote: 22080245												
	Val.: 01/08/2024												
568835	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML CX C/ 25 "HEMOFOL" CRISTALIA	30049099	000	5102	CX	1,00	413,219800	413,22	413,22	74,38		18,0	
	Lote: 22070531												
	Val.: 01/07/2024												
53893	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML CX C/6 BOLSAS "LEVOTAC" CRISTALIA	30042099	000	5102	CX	8,00	65,400000	523,20	523,20	94,18		18,0	
	Lote: 23020176												
	Val.: 01/02/2025												
53276	METILPREDNISOLONA 500MG 8ML FR/AMP + DIL CX C/1 FR "UNIMEDR UNIAO QUIMICA	30043999	000	5102	CX	75,00	10,350000	776,25	776,25	139,72		18,0	
	Lote: FR2129190BAP21133												
	Val.: 31/07/2023												
572852	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX C/50 BOLSAS EUROFARMA	30049099	020	5102	CX	8,00	290,000000	2.320,00	1.546,74	185,61		12,0	
	Lote: 840052												
	Val.: 28/02/2025												
571529	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX C/30 BOLSAS HALEX/SOFARMA	30049099	000	5102	CX	16,00	244,800000	3.916,80	3.916,80	470,02		12,0	
	Lote: 0000175345												
	Val.: 25/03/2025												
50047	TRAMADOL 50MG/ML 2ML C/100 "TRAMADON" (A2) CRISTALIA	30049039	020	5102	CX	2,00	231,405100	462,81	179,99	32,40		18,0	
	Lote: 23020225												
	Val.: 01/02/2025												

Local de entrega: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO

JARDIM HELENA

06765-465

TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Cotia

Reservado ao FISCO

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

N/P.146.562

UPA TABOÃO DA SERRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CONTRATO Nº9.743/2023 - ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400 TABOÃO DA SERRA - SP



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 07/05/2023
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 127385/1	Nosso Número 109/00231651-3
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 11.361,41
		(=)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
Demonstrativo: CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUI/SP			



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

34191.09008 23165.134521 20530.260007 8 93430001136141

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.					Vencimento 07/05/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME					Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 14/04/2023	Número do Documento 127385/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 109/00231651-3
Uso do Banco	CIP 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 11.361,41	(=)Valor Documento
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,41 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 227,23 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0012-65 AV AV JOSE ARIANO RODRIGUES JARDIM ARIANO - LINS 16400-400 - SP					
Sacador/Avalista					



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7**RECIBO DO SACADO**

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 09/06/2023
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 127385/2	Nosso Número 109/00231652-1
Espécie R\$	Quantidade X	(=)Valor Documento R\$ 11.361,42	(-)Descontos/Abatimentos
		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
Demonstrativo: CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			

Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7**34191.09008 23165.214521 20530.260007 1 93760001136142**

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencito., somente no ITAU.					Vencimento 09/06/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME					Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 14/04/2023	Número do Documento 127385/2	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 14/04/2023	Nosso Número 109/00231652-1
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(=)Valor Documento R\$ 11.361,42
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,41 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 227,23 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0012-65 AV AV JOSE ARIANO RODRIGUES JARDIM ARIANO - LINS 16400-400 - SP					
Sacador/Avalista					





Emissão de comprovantes - Autorizável

G3380112013332341
01/08/2023 12:09:25

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:52
270002700 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399239228600000003315709201014293980000226573

BENEFICIARIO:

MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A

NOME FANTASIA:

MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A

CNPJ: 07.976.147/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A

CNPJ: 07.976.147/0001-60

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0012-65

NR. DOCUMENTO 70.301

DATA DE VENCIMENTO 01/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.265,73

VALOR COBRADO 2.265,73

=====

NR.AUTENTICACAO 9.BC4.CB7.A07.A78.6D1

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.

1741



MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A.
07.976.147/0001-60 - Ins. Mun.: 3.517.247-9
Rua Otávio Tarquínio de Souza, 23 - São Paulo/SP
CEP: 04613-000 Fone SAC: 0800 749 0029

S.PAULO-MVD-0025-38
07.976.147/0025-38 - Ins. Mun.: 5213980-8
Avenida Marquês de São Vicente São Paulo / SP
CEP: 01139-000

Cliente: Associacao Hospitalar Benefice
Endereço: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303 JARDIM ARIANO
CID/UF/CEP: LINS, SP CEP: 16400-400
CNPJ(MF)/CPF: 45.349.461/0012.65 Ins.Est: ISENT0

Fatura: 04126324
Doc.Contábil: 209342622
Data de Emissão: 05/06/2023
Data de Vencimento: 01/07/2023

DESCRIÇÃO	Valor R\$
DIARIA LOCAÇÃO RAC; PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM; LAVAGEM ANTECIPADA (REGIAO 2); SEM PARAR - DIARIAS; SEM PARAR # UTILIZACOES	2.265,73
Valor Total R\$	2.265,73

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

Dispensada emissão de documento fiscal - Locação de bens móveis não se enquadra na lista de serviços da Lei Complementar 116/2003.
Súmula Vinculante 31 do STF

NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGAMENTO



033-7

033992392.2 8600000003.3 1570920101.4 2 93980000226573

Local de pagamento Pagavel em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 01/07/2023
Cedente Movida Loc. de Veic. S.A.					Agência / Ident. Cedente 2271 / 2392860
Data do Documento 05/06/2023	Número do Documento 4126324	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Proces. 05/06/2023	Nosso Número 0000000000003157092
Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Nossa Descrição (=) Valor do Documento 2.265,73	
Instruções (termo de responsabilidade do cedente) Sr. Caixa, Cobrar multa de 2% após o vencimento, Juros/Mora de 0,033% de atraso por dia Placa: RVQ1H38 Pedido: 20609784/01/000					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado:
Associacao Hospitalar Beneficente d
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303
16400-400 LINS SP

Sacador/Avalista:

CNPJ: 45.349.461/0012-65

Autenticação mecânica



*Dispensa da emissão de NF conforme Lei 8846/94 art 1º § 2º Lei 9532/97.

Cliente: Associacao Hospitalar Benefice
Endereço: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303 JARDIM ARIANO
CID/UF/CEP: LINS, SP CEP: 16400-400
CNPJ(MF)/CPF: 45.349.461/0012.65 Ins.Est: ISENTO

Fatura: 04126324
Doc.Contábil: 209342622
Data de Emissão: 05/06/2023
Data de Vencimento: 01/07/2023

DESCRIÇÃO	Valor R\$
DIARIA LOCAÇÃO RAC; PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM; LAVAGEM ANTECIPADA (REGIAO 2); SEM PARAR - DIARIAS; SEM PARAR # UTILIZACOES	2.265,73
Valor Total R\$	2.265,73

DEMONSTRATIVO DE COBRANÇA

Fatura: 04126324
Data de Emissão: 05/06/2023
Data de Vencimento: 01/07/2023
Valor: 2.265,73

Contrato: 20609784/01/000

Condutor: FABIOLA DOS SANTOS LOHN
ALBUQU

Loja: São Paulo/SP

Reserva: MV1KF115S1BR

	Item	R\$ Unit	Desc.Unit	Valor Líq.	Qtde.	SubTotal	Tx.adm.	TOTAL
Período de locação:	DIARIA LOCAÇÃO RAC	50,48		50,48	30	1.514,39	181,73	1.696,12
27/04/2023 19:26:00 a	PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	15,00		15,00	30	450,00	54,00	504,00
27/05/2023 19:26:00	LAVAGEM ANTECIPADA (REGIAO 2)	35,00		35,00	1	35,00	4,20	39,20
Dias cobrados: 30	SEM PARAR - DIARIAS	7,51		7,51	1	7,51	0,90	8,41
Modelo: C3 FEEL 1.0 FLEX 6V	SEM PARAR # UTILIZACOES	18,00		18,00	1	18,00		18,00
5P MEC.	TOTAL					2.024,90	240,83	2.265,73
Placa: RVQ-1H38								
Grupo: B								
Número de referência: UMTS								

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:52
270002700 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090171153600101264747179694000000448597

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

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 70.302

NOSSO NUMERO 17115360001264747

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 03/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.485,97

VALOR COBRADO 4.485,97

=====

NR.AUTENTICACAO 4.B27.8F0.4B4.C7F.848

=====

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 de
TABOÃO
da Serra

1142 UPA
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:
06765-001



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 1731267

DATA: 07/06/2023 00:00

FORNECEDOR: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UN	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11164	Benzilpenicilina BENZATINA 1.200.000	PA	2505731	08/02/2025	700	5,346	0,00	0,00	0,00	3.741,85
0	UI po para suspensao injetavel			00:00						
11167	Metoclopramida, cloridrato 5 mg/mL -	AMP	3020148	08/02/2025	1200	0,62	0,00	0,00	0,00	744,12
8	2 mL			00:00						
TOTAL DA NOTA FISCAL:										4.485,97000

ASSINATURA DO RECEBEDOR

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CODIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
03/07/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
4.485,97			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001264747	1731267/01	
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
03/07/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
4.485,97	17115360001264747		
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01264.747179 6 94000000448597

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					03/07/2023	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
05/06/2023		1731267/01		DM	N	05/06/2023
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NÚMERO
		17-019	R\$			17115360001264747
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 04/07/2023 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 89,71)						
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02						
AV JOSE ARIANO RODRIGUES , 303						
LINS - SP - CEP: 16400-400						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01264.747179 6 94000000448597

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					03/07/2023	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
05/06/2023		1731267/01		DM	N	05/06/2023
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NÚMERO
		17-019	R\$			17115360001264747
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 04/07/2023 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 89,71)						
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						
SACADO					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02						
AV JOSE ARIANO RODRIGUES , 303						
LINS - SP - CEP: 16400-400						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado:

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5804/5802 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emílio Marcondes, 1000, Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Nassif – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13916-074 – Jaguariúna – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 – INSCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarensense@mg.rioclarensense.com.br
CEP: 32.689.712 – Betim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 082.998.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, Bloco 04 – Cilo 2 – (43) 3032-1050 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 86067-050 – Londrina-PR – CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90776533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 680, Galpão C5 – Maribeca – Fone (19) 3522-5800 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 54.355-030 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ 67.729.178/0006-53 – INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
2Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 4.485,97Variação
0,00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111640 - Benzilpenicilina BENZATINA 1.200.000 UI po para suspensão injetável	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA 5/DIL	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	700,0	5,35	3.741,85

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexandre Almeida em 05/06/2023 às 17h30m

111678 - Metoclopramida, cloridrato 5 mg/mL - 2 mL	NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AMP X 2ML	Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Ampola - Solução Injetável - HALEX ISTAR Ampola com 240	1.200,0	0,62	744,12
---	--	--	---------	------	--------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexandre Almeida em 05/06/2023 às 17h30m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111640	Benzilpenicilina BENZATINA 1.200.000 UI po para suspensao injetavel	Frasco/Ampola	800.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	700,0	5,35	3.741,85	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m.					
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA Marca: FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA, FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA, FURP BENZATINA, FURP Embalagem: 50	800,0	6,99	5.592,00	
Hermedic Ltd	Item: BEPEBEN Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA com 50	800,0	7,49	5.992,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: BEPEBEN, TEUTO BRAS. Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 43; 50 AMP. DIL. X 4 ML com 50	800,0	7,65	6.123,60	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: PENICILINA G BENZ 1.200.000 UI/4ML DILUIDA EUROFARMA CX/50FRS Marca: EUROFARMA Embalagem: 50 com 50	800,0	7,90	6.320,00	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: BENZETACIL (BEPEBEN) 1.200.000 UI SUSPENÇÃO INJETÁVEL FA 4ML - TEUTO Marca: BENZETACIL (BEPEBEN) 1.200.000 UI SUSPENÇÃO INJETÁVEL FA 4ML - TEUTO Embalagem: 50	800,0	9,30	7.440,00	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJ 50FA - BENZETACIL CX C\ 50 FA - BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJ 50FA - BENZETACIL CX C\ 50 FA EUROFARMA Marca: BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJ 50FA - BENZETACIL CX C\ 50 FA - BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJ 50FA - BENZETACIL CX C\ 50 FA EUROFARMA Embalagem: 50	800,0	9,53	7.624,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EUROFARMA HOSPITALAR Marca: EUROFARMA HOSPITALAR Embalagem: 50	800,0	9,83	7.867,44	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111678	Metoclopramida, cloridrato 5 mg/mL - 2 mL	Ampola	1200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dimáster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: NOPROSIL Marca: ISOFARMA Embalagem: 240	1.200,0	0,62	744,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: NOPROSIL 10MG/2ML CX C/240AMP X 2ML Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Ampola - Solucao Injetavel - HALEX ISTAR Ampola com 240	1.200,0	0,62	744,12	Continuado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Hermedic Ltd	Item: METROFARMA Marca: FARMACE Embalagem: 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) com 100	1.200,0	0,69	828,00	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: NOPROSIL (METOCLOPRAMIDA) 5MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - HALEX-ISTAR Marca: NOPROSIL (METOCLOPRAMIDA) 5MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - HALEX-ISTAR Embalagem: 240	1.200,0	0,72	862,56	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "METROFARMA" Marca: FARMACE Embalagem: CAIXA com 100	1.200,0	0,72	864,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: 100	1.200,0	0,73	877,20	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: ISOFARMA Marca: ISOFARMA Embalagem: 240	1.200,0	0,75	903,96	
Med Center Comercial Ltda	Item: FARMACE - METOCLOPRAMIDA 10MG AMP 2 ML (S) - CX COM 100UN Marca: FARMACE - METOCLOPRAMIDA 10MG AMP 2 ML (S) - CX COM 100UN Embalagem: 100	1.200,0	0,80	956,28	
Elo Distribuição Ltda - Epp	Item: NOPROSIL 5MG/ML SOL INJ CX 240 AMP ANTI- - ISOFARMA Marca: NOPROSIL 5MG/ML SOL INJ CX 240 AMP ANTI- - ISOFARMA Embalagem: 1	1.200,0	0,80	960,00	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
270002700 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090171153600101264765171494000000208722

BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
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	70.303
NOSSO NUMERO	17115360001264765
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.087,22
VALOR COBRADO	2.087,22

=====

NR.AUTENTICACAO E.A51.FAA.234.CF0.C0B

=====

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 de
TABOÃO
da Serra

1743 UPA
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:
06765-001



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 1731292

DATA: 07/06/2023 00:00

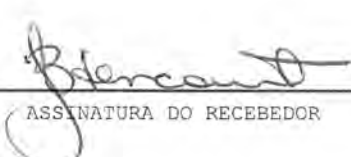
FORNECEDOR: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

64 6-21
CNPJ: 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UN	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11197	Fita p/ dosagem de glicose no sangue	CX	1291782	28/02/2025	100	20,50	0,00	0,00	0,00	2.050,00
2	c/ eletrodos CX C/ 50UNID.			00:00						
11193	Fralda descartavel recém-nascido ate	UN	S23C0053	30/09/2025	36	1,034	0,00	0,00	0,00	37,22
1	5 kg			00:00						
TOTAL DA NOTA FISCAL:										2.087,22000


ASSINATURA DO RECEBEDOR



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CNPJ 13916074 - (19)35225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1731292 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0667 7291 7800 0491 5500 1001 7312 9214 7547 9669

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

135230873190726 05/06/2023 19:39:06

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

05/06/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/06/2023

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1731292/1	03/07/2023	2.087,22						

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	
2.050,00		369,00		0,00		0,00		2.087,22	
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		2.087,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	SÃO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,02009	3,788	3,788

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291782 Q: 5.000,0000 F: 28/02/23 V: 28/02/2025	38221920	700	5102	TL	5.000,00	0,41	2.050,00	2.050,00	369,00	0,00	18,00	0,00
032704	FRALDA INFANTIL RN (FALCON/ACTIVE) L: S23C0053 Q: 36,0000 F: 30/03/23 V: 30/09/2025	96190000	060	5405	PC	36,00	1,0339	37,22	0,00	0,00	0,00	0,00	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: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFIRMAR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 291005426 LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA UPA CONTRATO DE GESTÃO N 9743/2023 ESTRADA SÃO FRANCISCO, 2400 JARDIM HELENA - TABOÃO DA SERRA CEP 06765-165 LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) VAL IMPOSTO RETIDO: ITEM: 032704 BASE: 38,19 VALOR ICMS ST: 6,87 VALOR FCP ST: 0,00 DATA ENTREGA: 06/06/2023 PEDIDO: 2520776 AUTORIZAÇÃO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2520776 *** O PAGAMENTO DEVERÁ SER REALIZADO ATRAVÉS DO BOLETO ANEXO A NOTA FISCAL, CASO NÃO RECEBA ENTRE EM CONTATO ATRAVÉS DO E-MAIL BOLETOS@RIOCLARENSE.COM.BR OU NO TELEFONE (19)3522-5800, SETOR DE COBRANÇA PRIVADO. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
03/07/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.087,22			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001264765	1731292/01	
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
03/07/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.087,22	17115360001264765		
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						03/07/2023
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
05/06/2023	1731292/01	DM	N	05/06/2023	17115360001264765	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.087,22	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 04/07/2023						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 41,74)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRESCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02						
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303						
LINS - SP - CEP: 16400-400						
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA.

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						03/07/2023
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
05/06/2023	1731292/01	DM	N	05/06/2023	17115360001264765	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.087,22	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 04/07/2023						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 41,74)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRESCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02						
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303						
LINS - SP - CEP: 16400-400						
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA.

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado:

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

Avenida G2A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13910-074 – Jaguariúna – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 – INSCR. EST. Nº 395.080.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarensense@mg.rioclarensense.com.br
CEP: 32.669.712 – Beilim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.996.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, Bloco 04, Galpão 04 – Cilo 2 – (43) 3032-1050 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 86067-050 – Londrina-PR – CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 889, Galpão C5 – Muribeca – Fone (19) 3522-5800 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 54.355-030 – Jaboaão dos Guararapes – PE – CNPJ 67.729.178/0006-53 – INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
3Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 2.820,12Variação
0,00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111918 - Extensão em Y de 2 vias infantil	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	Marca: CREMER/EMBRAMED Embalagem: CAIXA com 20	200,0	3,66	732,90
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111972 - Fita p/ Dosagem de Glicose no Sangue c/ Eletrodos ON CALL PLUS II	TIRAS ON CALL PLUS II CX C/2FRS X 25TIRAS N/IND AMARELA-4526	Marca: ACON/OCEANS Embalagem: CAIXA com 2	5.000,0	0,41	2.050,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Outros - sem estoque					
111931 - Fralda Descartável Recém-Nascido ate 5 kg - RN	FRALDA TURMA DA MONICA JUMBINHO RN PCT C/18UN - 20408-0	Marca: FALCON/ACTIVE Embalagem: PACOTE com 18	36,0	1,03	37,22

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111972	Fita p/ Dosagem de Glicose no Sangue c/ Eletrodos ON CALL PLUS II	Unidade	10000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE AMARELA ON CALL PLUS Marca: ON CALL PLUS Embalagem: CAIXA com 50	10.000,0	0,37	3.700,00	
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda- SP	Item: TIRAS ON CALL PLUS II CX C/2FRS X 25TIRAS N/IND AMARELA-4526 Marca: ACON/OCEANS Embalagem: CAIXA com 2	5.000,0	0,41	2.050,00	Confirmado
Justificativa: Outros - sem estoque					
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C Marca: FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C Embalagem: 1	10.000,0	0,46	4.607,00	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN- MEDLEVENSOHN-CAIXA C/ 50 Marca: FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN- MEDLEVENSOHN-CAIXA C/ 50 Embalagem: 50	10.000,0	0,48	4.800,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA Marca: ON CALL PLUS Embalagem: CX/ com 50	10.000,0	0,55	5.500,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA STANDARD GLUCONAVII GDH C/50 Marca: SD BIOSENSOR Embalagem: Tiras com 50	10.000,0	0,55	5.500,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: MEDLEVENSHON Marca: MEDLEVENSHON Embalagem: 50	10.000,0	0,58	5.840,00	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H - NOVA HOSPITALAR - 100 - UN - ABBOTT / APARELHOS EM COMODATO NA QUANTIDADE NECESSÁRIA P/HOSPITAL Marca: ABBOTT Embalagem: CX com 100	10.000,0	0,98	9.800,00	

Cotação 291005426 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111931	Fralda Descartável Recém-Nascido ate 5 kg - RN	Unidade	32.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FRALDA TURMA DA MONICA JUMBINHO RN PCT C/18UN - 20408-0 Marca: FALCON/ACTIVE Embalagem: PACOTE com 18	36,0	1,03	37,22	Confirmado

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
270002700 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080127293572580708540002494000000720273

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.304

DATA DE VENCIMENTO 03/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 7.202,73

VALOR COBRADO 7.202,73

=====

NR.AUTENTICACAO C.837.072.A0C.B65.577

=====

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 de
TABOÃO
da Serra

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:
06765-001



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 60150

FORNECEDOR: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

ENDEREÇO:

CIDADE:

DATA: 06/06/2023 00:00

CNPJ: 30.461.442/0001-04

COD	PRODUTO	UN	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11212	Benzilpenicilina POTASSICA 5.000.000	FA	22121603	20/12/2025	50	7,707	2,45	0,00	0,00	385,37
8	UI po liofilizado			00:00						
11167	BromoPRIDA 4 mg/mL - 20 mL (solucao	FR	3J1808	05/03/2025	20	3,72	0,47	0,00	0,00	74,40
6	oral)			00:00						
11207	Espironolactona 25 mg	CF	3E9866	29/11/2024	210	0,239	0,32	0,00	0,00	50,19
0				00:00						
11198	Neomicina, sulfato 5 mg/g +	UN	3K3370	09/04/2025	20	2,43	0,31	0,00	0,00	48,60
1	Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada			00:00						
11166	Ondansetrona, cloridrato 2mg/ml - 4	AMP	163828	30/11/2024	200	1,923	2,45	0,00	0,00	384,52
7	mL			00:00						
11210	Poliestirenosulfonato de calcio 900	ENV	831333	01/01/2026	60	22,325	8,53	0,00	0,00	1.339,50
3	mg/g - 30 g po para suspensao oral			00:00						
11209	Simeticona 75 mg/mL - 10 mL	FR	3B5324	11/10/2024	10	1,23	0,08	0,00	0,00	12,30
7				00:00						
11209	Simeticona 75 mg/mL - 10 mL	FR	3B5322	11/10/2024	50	1,23	0,39	0,00	0,00	61,50
7				00:00						
11209	Solucao de glicose 5% - 250 mL	FR	74SA0057	08/12/2024	48	5,487	1,68	0,00	0,00	263,39
0	sistema fechado			00:00						
11208	Soro fisiologico 0,9% - 100 mL	BL	2313412	09/05/2025	1190	3,89	29,46	555,49	0,00	4.629,10
6	sistema fechado			00:00						

TOTAL DA NOTA FISCAL: 7.248,87000

ASSINATURA DO RECEBEDOR


DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.060.150
 Série 001
 Folha 1/2


CHAVE DE ACESSO

3523 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0601 5010 1296 8507

 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

135230872986499 - 05/06/2023 19:00:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

05/06/2023

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE / FAX

1135728740

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA PASTOR SEBASTIAO FRANCISCO DOS SANTOS, 2400

BAIRRO / DISTRITO

VILA SONIA DO TABOAO

CEP

06765-465

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

 Num 001
 Venc. 03/07/2023
 Valor R\$ 7.202,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
6.754,60	914,05	0,00	0,00	0,00	0,00	7.248,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,14	7.202,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15189	(715) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX R+ Lote: 2313412 Qt: 17 Val: 09/05/25 FCI: A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	17	272,3000	4.629,10	4.629,10	555,49			12,00	
4551	ARICILINA (BENZILPENICILINA POTÁSSICA) (IV) 5.000.000UI CX/50 FA/BLAU S+ Lote: 22121603 Qt: 1 Val: 20/12/25 FCI: 3AEDD69C-B192-4F17-BE22-5C96254CB5DE	30041014	500	5102	CX	1	385,3700	385,37	385,37	69,37			18,00	
2926	BROMOPRIDA SOL ORAL FR 20ML/EMS G- PMC: 23.22 Lote: 3J1808 Qt: 20 Val: 05/03/25 FCI: E0D0D354-3DB8-49DD-9DF0-3E5AE80D2BAF	30049045	500	5102	UN	20	3,7200	74,40	74,40	8,93			12,00	
1568	CALNATE (POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO) 900MG PO ORAL C/60 ENV 30G/EUROFARMA S- PMC: 2083.28 Lote: 831333 Qt: 1 Val: 01/01/26	30049099	000	5102	CX	1	1.339,5000	1.339,50	1.339,50	241,11			18,00	
15043	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML C/4ML (8MG) CX/100 AMP/HALEX ISTAR G- Lote: 0000163828 Qt: 2 Val: 30/11/24	30049099	040	5102	CX	2	192,2600	384,52	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

CONTRATO DE GESTÃO 9743/2023,

PDC#291266688#BIONEXO

PEDIDO DE COMPRA: PDC#291266688#BIONEXO

Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 1296761

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 974,98 Estadual: R\$ 869,86 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Preço total com ICMS: R\$ 384,52 Desconto referente isenção ICMS: R\$ 46,14 Preço total sem ICMS: R\$ 338,38

(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

(B) ISENTO DE ICMS CONF ART 154, ANEXO I DO RICMS/SP "TRATAMENTO DE CANCER" E ANEXO UNICO CONV

ICMS 162/94

(C) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

 90
 1500
 2000



Precision
HOSPITAL

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.060.150
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0601 5010 1296 8507

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230872986499 - 05/06/2023 19:00:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO

HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06

Cep:14140-000 - CRAVINHOS - SP

Fone:(16)3236-9010

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 5728/07085-4	Data do Documento 05/06/2023	Vencimento 03/07/2023
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6276) AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES,303 - JARDIM ARIANO 16400-400 - LINS-SP	Número Documento: 60150-01	Nosso Número: 00012729	Valor do Documento: 7.202,73

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 01272.935725 80708.540002 4 94000000720273

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente no Banco Itaú.					Vencimento 03/07/2023
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - 30.461.442/0001-04					Agência/Cód.Beneficiário 5728/07085-4
Endereço RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - 14140-000-CRAVINHOS-SP					
Data do documento: 05/06/2023	No. do documento 60150-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/06/2023	Cart./Nosso Número 109/00012729-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 7.202,73
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6276)
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES,303 - JARDIM ARIANO
16400-400 - LINS-SP
45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Declaro ter recebido 129 unidade(s)/ 20 volumes
de PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD
MEDICO HOSP LTDA

(30.461.442/0001-04) os produtos constantes
da nota fiscal 000060150 serie 001
e pedido 1296850 de 05/06/2023

Pedido fornecedor: PDC#291266688#BIONEXO

Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 72 horas do recebimento

CIDADE LINS-SP		ROTA	
CLIENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0001-02	
TRANSPORTADORA PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000060150

() Avaria () Falta () Excedente () Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: () Avaria caixa interna () Avaria caixa externa

No caso de falta: () Falta de volume () Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000060150

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO

HOSPITALARES LTDA

30.461.442/0001-04

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
9Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 7.200,34Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112128 - Benzilpenicilina POTASSICA 5.000.000 UI po liofilizado	BLAU	Marca: BLAU Embalagem: 50	50,0	7,71	385,37
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
111676 - BromoPRIDA 4 mg/mL - 20 mL (solucao oral)	EMS	Marca: EMS Embalagem: 1	20,0	3,72	74,40
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112070 - Espironolactona 25 mg	EMS	Marca: EMS Embalagem: 30	200,0	0,24	47,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111981 - Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	EMS	Marca: EMS Embalagem: 1	20,0	2,43	48,60
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
111667 - Ondansetrona, cloridrato 2mg/ml - 4 mL	HALEX ISTAR	Marca: HALEX ISTAR Embalagem: 100	200,0	1,69	338,38
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112103 - Poliestirenosulfonato de calcio 900 mg/g - 30 g po para suspensao oral	EUROFARMA	Marca: EUROFARMA Embalagem: 60	60,0	22,32	1.339,50
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
112097 - Simeticona 75 mg/mL - 10 mL	EMS	Marca: EMS Embalagem: 1	60,0	1,23	73,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
112090 - Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	FRESENIUS	Marca: FRESENIUS Embalagem: 48	48,0	5,49	263,39

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
Esse produto não tem um preço referência cadastrado.					
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
112086 - Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	EQUIPLEX	Marca: EQUIPLEX Embalagem: 70	1.190,0	3,89	4.629,10

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m

Cotação 291266688 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112128	Benzilpenicilina POTASSICA 5.000.000 UI po liofilizado	Frasco/Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 50	50,0	7,71	385,37	<button>Confirmar</button>
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: PENICILINA G POTAS 5.000.000UI S/DIL BLAU CX/50FRS Marca: BLAU Embalagem: cx 50 com 50	50,0	7,75	387,50	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ARICILINA Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: Frasco/Ampola com 50	50,0	7,98	399,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BEN.G.POTASSICA 5000000UI(ARICILINA)50FAM- BLAU Marca: BLAU Embalagem: CX com 50	50,0	8,16	407,81	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: ARICILINA (BENZILPENICILINA) 5.000.000UI PO INJ IM/IV FR- AMP - BLAU Marca: ARICILINA (BENZILPENICILINA) 5.000.000UI PO INJ IM/IV FR- AMP - BLAU Embalagem: 50	50,0	8,25	412,61	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI S/DIL INJ (ARICILINA) - BLAU Marca: PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI S/DIL INJ (ARICILINA) - BLAU Embalagem: 50	50,0	8,51	425,70	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI INJ S/DIL Marca: BLAU Embalagem: CX com 50	50,0	11,40	570,00	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: ARICILINA 5.000.000UI PO BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI - BLAU Marca: ARICILINA 5.000.000UI PO BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI - BLAU Embalagem: 50	50,0	14,31	715,50	

Cotação 291266688 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111676	BromoPRIDA 4 mg/mL - 20 mL (solução oral)	Frasco	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML - PRATIDONADUZZI Marca: BROMOPRIDA 4MG/ML GTS PL 20 ML - PRATIDONADUZZI Embalagem: 200	20,0	3,71	74,20	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 1	20,0	3,72	74,40	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: BROMOPRIDA, MARIOL Marca: MARIOL Embalagem: Frasco com 1	20,0	4,99	99,80	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: BROMOPRIDA GOTAS PED 20ML "GENÉRICO" – LAB.TEUTO GENÉRICOS Marca: BROMOPRIDA Gotas Ped 20ml "GENÉRICO" – LAB.TEUTO GENÉRICOS Embalagem: 1	20,0	11,28	225,60	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112070	Espironolactona 25 mg	Comprimido	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	200,0	0,22	43,52	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: ESPIRONOLACTONA Marca: GEOLAB Embalagem: 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60 com 60	200,0	0,22	44,42	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	200,0	0,24	47,80	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Onco Log Medicamentos Especiais Eireli	Item: ESPIRONOLACTONA GEN 25 MG C/30 CP (EMS S/A) -- EMS S/A Marca: ESPIRONOLACTONA GEN 25 MG C/30 CP (EMS S/A) -- EMS S/A Embalagem: 30	200,0	0,25	50,60	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ESPIRONOLACTONA 25MG 30CPR "GENÉRICO" -- EMS GÊNERICOS Marca: ESPIRONOLACTONA 25mg 30cpr "GENÉRICO" -- EMS GÊNERICOS Embalagem: 30	200,0	0,65	130,00	

Cotação 291266688 Criada por Alexandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111981	Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 1	20,0	2,43	48,60	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 1	20,0	2,57	51,43	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: NEOMICINA BACITRACINA POMADA 10GR (G) Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: Bisnaga com 200	20,0	2,59	51,80	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: NEOMICINA+BACITRACINA POM 10G GEN PRATI Marca: NEOMICINA+BACITRACINA POM 10G GEN PRATI Embalagem: 200	20,0	2,68	53,62	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: NEOMICINA BACITRACINA 10G "GENÉRICO" (ANTIB) Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 200	20,0	2,83	56,60	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G "GENÉRICO" – MEDLEY GENERICOS Marca: NEOMICINA+BACITRACINA Pom 15g "GENÉRICO" – MEDLEY GENERICOS Embalagem: 1	20,0	10,15	203,00	

Cotação 291266688 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111667	Ondansetrona, cloridrato 2mg/ml - 4 mL	Ampola	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA	Item: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Ampola com 100	200,0	1,05	210,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: HALEX ISTAR Marca: HALEX ISTAR Embalagem: 100	200,0	1,69	338,38	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Med Center Comercial Ltda	Item: HIPOLABOR - ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G)/ - CX COM 100UN Marca: HIPOLABOR - ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G)/ - CX COM 100UN Embalagem: 100	200,0	1,82	363,48	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ONDANSETRONA 4MG 2ML GEN HIPOLABOR Marca: ONDANSETRONA 4MG 2ML GEN HIPOLABOR Embalagem: 100	200,0	1,93	385,56	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ONDANSETRONA 8MG/4ML CX C/ 10 AMP "NAUSEDRON" Marca: CRISTALIA Embalagem: Ampola com 10	200,0	1,94	388,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: ONDANSETRONA 8MG 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: CX com 50	200,0	2,25	450,80	
Ello Distribuição Ltda - Epp	Item: ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - HYPOFARMA Marca: ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - HYPOFARMA Embalagem: 1	200,0	2,33	466,00	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: ONDANSETRONA (GEN) 2MG/ML INJ IM/IV AMP 4ML - HIPOLABOR Marca: ONDANSETRONA (GEN) 2MG/ML INJ IM/IV AMP 4ML - HIPOLABOR Embalagem: 100	200,0	2,82	563,38	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: ONDANSETRONA 8MG 4MLX10 (NAUSEDRON) - CRISTALIA Marca: ONDANSETRONA 8MG 4MLX10 (NAUSEDRON) - CRISTALIA Embalagem: 10	200,0	3,18	636,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112103	Poliestireno sulfonato de cálcio 900 mg/g - 30 g po para suspensão oral	Envelope	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EUROFARMA Marca: EUROFARMA Embalagem: 60	60,0	22,32	1.339,50	Confirmada
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CALNATE Marca: EUROFARMA Embalagem: Envelope com 60	20,0	23,33	466,60	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: CALNATE Marca: EUROFARMA Embalagem: Envelope com 60	20,0	23,69	473,80	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EUROFARMA HOSPITALAR Marca: EUROFARMA HOSPITALAR Embalagem: 60	20,0	24,07	481,33	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: POLIESTIRENOSSULFATO DE CALCIO 30G - CALNATE CX C/ 60 EV CX C/ 60 EV - POLIESTIRENOSSULFATO DE CALCIO 30G - CALNATE CX C/ 60 EV CX C/ 60 EV EUROFARMA Marca: POLIESTIRENOSSULFATO DE CALCIO 30G - CALNATE CX C/ 60 EV CX C/ 60 EV - POLIESTIRENOSSULFATO DE CALCIO 30G - CALNATE CX C/ 60 EV CX C/ 60 EV EUROFARMA Embalagem: 60	20,0	26,41	528,20	

Cotação 291266688 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112097	Simeticona 75 mg/mL - 10 mL	Frasco	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 1	60,0	1,23	73,80	Confirmado
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: LUFBEM Marca: NATULAB Embalagem: 200	60,0	1,79	107,40	
DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA	Item: SIMETICONA GOTAS 75MG/ML FR 10ML - BIOSINTETICA Marca: BIOSINTETICA Embalagem: SIMETICONA GOTAS 75MG/ML FR 10ML - BIOSINTETICA - 75MG/ML - GOTAS - BIOSINTETICA com 1	60,0	2,10	126,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SIMETICONA 75MG /ML 10ML "GENÉRICO" Marca: HIPOLABOR Embalagem: Frasco com 200	60,0	2,30	138,00	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SIMETICONA 75MG 10ML GTS GEN - BIOSINTETICA Marca: SIMETICONA 75MG 10ML GTS GEN - BIOSINTETICA Embalagem: 45	60,0	2,39	143,60	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: SIMETICONA 75MG/ML GTS 10MLX5 (LUFBEM) (F) - NATULAB Marca: SIMETICONA 75MG/ML GTS 10MLX5 (LUFBEM) (F) - NATULAB Embalagem: 5	60,0	2,88	172,86	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: SIMETICONA GTS 10ML "GENÉRICO" -- BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA Marca: SIMETICONA Gts 10ml "GENÉRICO" -- BIOSINTETICA FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 1	60,0	3,93	235,80	

Cotação 291266688 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112090	Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	Frasco	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 48	48,0	5,49	263,39	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SORO GLICOSADO 5% 250ML - FRESENIUS Marca: SORO GLICOSADO 5% 250ML - FRESENIUS Embalagem: 48	60,0	6,14	368,54	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 40	60,0	6,52	391,43	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	Item: KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - FRESENIUS Marca: KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - FRESENIUS Embalagem: 1	60,0	7,00	420,00	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: GLICOSE 5% 250ML SF - EQUIPLEX Marca: GLICOSE 5% 250ML SF - EQUIPLEX Embalagem: 40	60,0	7,07	424,32	

Cotação 291266688 Criada por Alexandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112085	Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	Bolsa	240.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX C/20 FRASCOS Marca: SANOBIOIOL Embalagem: 0,9% (9MG/ML) - SOLUCAO INJETAVEL - SANOBIOIOL com 20	240,0	5,99	1.437,60	Confirmado
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA S/F Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Caixa com 30	240,0	6,00	1.440,00	
Unno Farmaceutica Ltda	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500ML Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Frasco com 30	240,0	6,20	1.488,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML JP (BOLSA) CX/20BLS Marca: JP Embalagem: CX com 20	240,0	6,39	1.533,60	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SORO FISIOL 0,9% 500 ML - FRESENIUS Marca: SORO FISIOL 0,9% 500 ML - FRESENIUS Embalagem: 30	240,0	6,71	1.610,71	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO Marca: EUROFARMA Embalagem: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO - - Caixa - - EUROFARMA Caixa com 24	240,0	7,20	1.728,00	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SF FR - EQUIPLEX Marca: FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SF FR - EQUIPLEX Embalagem: 24	240,0	7,24	1.737,22	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: B.BRAUN SPGV Marca: B.BRAUN SPGV Embalagem: 20	240,0	7,30	1.752,00	
Bascel Solucoes Ltda - Epp	Item: CLORETO DE SÓDIO - BAXTER Marca: CLORETO DE SÓDIO - BAXTER, CLORETO DE SÓDIO - BAXTER, BAXTER Embalagem: 30	240,0	9,50	2.280,00	
Health Solution Pharma Ltda	Item: SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML com 24	240,0	11,00	2.640,00	



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06, SN
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP (16) 3236-9010
Email: financeiro@precisionhospitalara.com.br

Representação Gráfica de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103523063046144200010455001000060150101296850703

Criado em : 11/07/2023 09:52:52

Prococolo: 135231101334807 - Registrado em: 11/07/2023 09:52:52

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0001-02

Nota Fiscal: 000.060.150 - Série: 001



3523 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0601 5010 1296 8507

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

Endereço de entrega: UNIDADE UPA: Estrada São Francisco, 2400 Jardim Wanda
Cep: 06765-001
Taboão da Serra GESTÃO 9743

*Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.*

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
270002700 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101264762178594000000073290

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

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 70.305

NOSSO NUMERO 17115360001264762

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 03/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 732,90

VALOR COBRADO 732,90

=====

NR.AUTENTICACAO 8.D74.C53.7A4.F1D.42B

=====

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 de
TABOÃO
da Serra

745 UPA
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:
06765-001



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL N° 1731288

DATA: 07/06/2023 00:00

FORNECEDOR: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UN	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11191 8	Extensao em Y de 2 vias infantil	UN	2300010105	28/02/2026 00:00	200	3,664	0,00	0,00	0,00	732,90
TOTAL DA NOTA FISCAL:										732,90000


ASSINATURA DO RECEBEDOR

92

30 ANOS
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEIO RESIDENCIAL DOITTO JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 19522-587

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1731288 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0667 7291 7800 0491 5500 1001 7312 8817 0021 5624
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
135230873165493 05/06/2023 19:34:16
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 05/06/2023
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO CEP 16400-400 DATA DA ENTRADA/SAIDA 05/06/2023
MUNICIPIO LINS FONE / FAX 1836591243 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1731288/1	03/07/2023	732,90						

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
732,90		131,92	0,00	0,00	732,90
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	732,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,02582 PESO BRUTO 1,610 PESO LIQUIDO 1,610

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
032702	MULTIVIAS C/2VIAS NEONATAL (CREMER/EMBRAMED) L: 2300010105 Q: 200,0000 F: 30/03/23 V: 28/02/2026	90189010	000	5102	PC	200,00	3,6645	732,90	732,90	131,92	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 291005426 LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA UPA CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA CEP 06765-465 DATA ENTREGA: 06/06/2023 Pedido: 2520777 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2520777 *** 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: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)
RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
03/07/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
732,90			
(=) VALOR COBRADO	NOSSE NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001264762	1731288/01	
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
03/07/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSE NÚMERO		
732,90	17115360001264762		
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01264.762178 5 94000000073290

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					03/07/2023	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
05/06/2023		1731288/01		DM	N	05/06/2023
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	NOSSE NÚMERO
		17-019	R\$			17115360001264762
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 04/07/2023						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 14,65)					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
SACADO						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02						
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303						
LINS - SP - CEP: 16400-400						
					CÓDIGO DE BAIXA	1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01264.762178 5 94000000073290

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					03/07/2023	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
05/06/2023		1731288/01		DM	N	05/06/2023
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	NOSSE NÚMERO
		17-019	R\$			17115360001264762
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 04/07/2023						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 14,65)					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
SACADO						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02						
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303						
LINS - SP - CEP: 16400-400						
					CÓDIGO DE BAIXA	2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado:

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCRI. EST. Nº 597.101.502.112

Praça Emílio Marconato, 1000, Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Nassif – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13916-074 – Jaguariúna – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 – INSCRI. EST. Nº 365.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 – Dist. Industrial – Jd. Piedmont Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarensense@mg.rioclarensense.com.br
CEP: 32.669-712 – Belém – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCRI. EST. Nº 062.998.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BLO1, Galpão 04 – Cilo 2 – (43) 3032-1050 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 86067-050 – Londrina-PR – CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCRI. EST. Nº 90770633-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 680, Galpão 06 – Muribeca – Fone (19) 3522-5800 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 54.355-080 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ 67.729.178/0006-53 – INSCRI. EST Nº 0867.098-60 e INSCRI. MUNICIPAL Nº 897.913-1

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
3Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 2.820,12Variação
0,00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111918 - Extensão em Y de 2 vias infantil	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005	Marca: CREMER/EMBRAMED Embalagem: CAIXA com 20	200,0	3,66	732,90
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111972 - Fita p/ Dosagem de Glicose no Sangue c/ Eletrodos ON CALL PLUS II	TIRAS ON CALL PLUS II CX C/2FRS X 25TIRAS N/IND AMARELA-4526	Marca: ACON/OCEANS Embalagem: CAIXA com 2	5.000,0	0,41	2.050,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Outros - sem estoque					
111931 - Fralda Descartável Recém-Nascido ate 5 kg - RN	FRALDA TURMA DA MONICA JUMBINHO RN PCT C/18UN - 20408-0	Marca: FALCON/ACTIVE Embalagem: PACOTE com 18	36,0	1,03	37,22

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m



Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111918	Extensao em Y de 2 vias infantil	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: MARK MED Marca: MARK MED Embalagem: UND com 1	200,0	1,17	234,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO CONEXAO 2 VIAS LS PEDIATRICO EMBRAMED Marca: EMBRAMED Embalagem: pct com 20	200,0	2,29	458,00	
Mayki Comercial Ltda	Item: Conexão para administração simultânea de soluções com duas vias e primer reduzido. Marca: HARTMANN Embalagem: Caixa com 100	200,0	2,63	526,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP NEONATAL C/20UN 363005 Marca: CREMER/EMBRAMED Embalagem: CAIXA com 20	200,0	3,66	732,90	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
270002700 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082372672452120530260007294000000376348

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.306

DATA DE VENCIMENTO 03/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.763,48

VALOR COBRADO 3.763,48

=====

NR.AUTENTICACAO 9.4D8.FD2.15A.D4C.633

=====

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 de
TABOÃO
da Serra

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:
06765-001



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL N° 132624

DATA: 06/06/2023 00:00

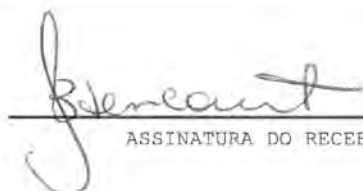
FORNECEDOR: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 08.231.734/0001-93

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UN	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11212 7	Anlodipino, Besilato 10 Mg	CP	30304986	30/04/2025 00:00	60	0,11	0,00	0,00	0,00	6,60
11186 6	AZITromicina 500 mg	CP	22J816	10/10/2024 00:00	150	0,00	0,00	0,00	0,00	156,00
11209 5	Captopril 25 mg	CP	0183/23M	31/01/2025 00:00	500	0,033	0,00	0,00	0,00	16,50
11163 2	EPINEfrina 1 mg/mL - 1 mL	AMP	23040679	30/04/2025 00:00	100	1,14	0,00	0,00	0,00	114,00
11197 6	Escopolamina, 6,67 mg/mL + Dipirona sodica 333,4 mg/mL - 20 mL solucao	FR	0811/22	31/07/2024 00:00	10	6,20	0,00	0,00	0,00	62,00
11185 9	IPRAtropio, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solucao para inalacao	FR	3K4062	01/04/2025 00:00	76	3,99	0,00	0,00	0,00	303,24
11283 5	Lactulose 667mg/mL 120mL	FR	40400723	01/03/2025 00:00	20	5,08	0,00	0,00	0,00	101,60
11205 4	Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	FA	40400723	30/11/2025 00:00	30	5,79	0,00	0,00	0,00	173,70
11227 4	METOCLOPRAMIDA 10MG	CP	102302	28/10/2024 00:00	60	0,088	0,00	0,00	0,00	5,25
11209 8	Omeprazol 20 mg	CAPS	2206561	31/05/2024 00:00	490	0,056	0,00	0,00	0,00	27,39
11169 1	Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	FA	78SC1305	21/03/2025 00:00	100	2,799	0,00	0,00	0,00	279,90
11164 2	Solucao ringer com lactato - 500 mL sistema fechado	BL	176147	13/04/2025 00:00	90	9,11	0,00	0,00	0,00	819,90
11208 5	Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	BL	74SC1225	14/02/2025 00:00	30	5,99	0,00	0,00	0,00	179,70
11208 5	Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	BL	74SC1226	14/02/2025 00:00	210	5,99	0,00	0,00	0,00	1.257,90
11178 7	Terbutalina, sulfato 0,5 mg/mL - 1 mL	AMP	AV-001/23	31/01/2025 00:00	200	1,299	0,00	0,00	0,00	259,80
TOTAL DA NOTA FISCAL:										3.763,48000


ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cod.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572400	METOCLOPRAMIDA 10MG CMP CX C/20 "PLABEL" BELFAR Lote : 102302 Val. : 28/10/2024	30049041	000	5102	CX	3,00	1,750000	5,25	5,25	0,94		18,0	
572061	OMEPRAZOL 20MG CAP CX C/490 (35X14) "GENÉRICO" GEOLAB Lote : 2209561 Val. : 31/05/2024	30049068	000	5102	CX	1,00	27,391000	27,39	27,39	3,29		12,0	
572596	ANLIDOPINO 10MG C/60CMP "PRESSAT" BIOLAB Lote : 30304986 Val. : 30/04/2025	30049069	000	5102	CX	1,00	6,600000	6,60	6,60	1,19		18,0	
572148	AZITROMICINA 500MG CMP CX C/150 CP "GENÉRICO" PRATI DONADUZZI Lote : 22J816 Val. : 10/10/2024	30042029	000	5102	CX	1,00	156,000000	156,00	156,00	18,72		12,0	
573074	CAPTOPRIL 25MG CX C/500 CMP "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote : 0183/23M Val. : 31/01/2025	30049099	000	5102	CX	1,00	16,500000	16,50	16,50	1,98		12,0	
569889	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 1ML CX C/100 AMP "HYFREN" HYPOFARMA Lote : 23040679 Val. : 30/04/2025	30039099	000	5102	CX	1,00	114,000000	114,00	114,00	20,52		18,0	
53283	BUTILBROMETO DE ESCOPOL+ DIPIRONA GOTAS 20ML "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote : 0811/22 Val. : 31/07/2024	30049099	000	5102	FR	10,00	6,200000	62,00	62,00	7,44		12,0	



www.futura Medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 132.624

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001326241001542111

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

135230873919616

05/06/2023 22:06

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

573080	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENÉRICO" EMS	30044990	000	5102	FR	76,00	3,990000	303,24	303,24	36,39	12,0
Lote: 3K4062 Val.: 01/04/2025						76,00					
571548	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN" SANTISA	30039099	000	5102	CX	20,00	5,080000	101,60	101,60	18,29	18,0
Lote: 40400723 Val.: 01/03/2025						20,00					
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN" CRISTALIA	30049043	000	5102	CX	3,00	57,900000	173,70	173,70	31,27	18,0
Lote: 22110074 Val.: 30/11/2025						3,00					
568701	OXACILINA SODICA 500MG IM/IV CX C/50 "OXACILIN" (ANTIB) FRESENIUS/NOVAFARMA	30041019	000	5102	CX	2,00	139,950000	279,90	279,90	50,38	18,0
Lote: 78SC1305 Val.: 21/03/2025						2,00					
572174	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/30 BOLSAS HALEX/ISOFARMA	30049099	000	5102	CX	3,00	273,300000	819,90	819,90	96,39	12,0
Lote: 176147 Val.: 13/04/2025						3,00					
569291	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS	30049099	020	5102	CX	8,00	179,700000	1.437,60	958,45	115,01	12,0
Lote: 74SC1225 Val.: 14/02/2025						1,00					
Lote: 74SC1226 Val.: 14/02/2025						7,00					
569289	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX	2,00	129,900000	259,80	259,80	31,18	12,0
Lote: AV-001/23 Val.: 31/01/2025						2,00					

Local de entrega: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400

JARDIM HELENA

06765-465

TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Cotia

N/P.152.549

Reservado ao FISCO

PEDIDO 291266688.1

LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - UPA - CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 -
TABOAO DA SERRA



Banco Itaú S/A

Barico

341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente		Agência/Código Cedente		Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		4522/05302-6		03/07/2023
Sacador/Avalista		Número do Documento		Nosso Número
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		132624/1		109/00237267-2
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R\$		X	R\$ 3.763,48	
			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
Demonstrativo:				
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93				
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco Itaú S/A

Barico

341-7

34191.09008 23726.724521 20530.260007 2 94000000376348

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.					03/07/2023
Cedente					Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME					4522/05302-6
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
05/06/2023	132624/1	RC	N	05/06/2023	109/00237267-2
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x)Valor
		109	R\$		(=)Valor Documento
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,13 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 75,27 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02					
AV JOSE ARIANO RODRIGUES					
JARDIM ARIANO - LINS					
16400-400 - SP					

Sacador/Avalista



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
14Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 3.642,29Variação
0,00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112127 - Anlodipino, Besilato 10 Mg	ANLODIPINO 10MG C/30 CMP "GENÉRICO"	Marca: EMS Embalagem: Comprimido com 30	30,0	0,11	3,30
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111866 - AZITromicina 500 mg	AZITROMICINA	Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 3 com 3	60,0	1,04	62,40
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112095 - Captopril 25 mg	CAPTOPRIL	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 com 500	500,0	0,03	16,50
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
111632 - EPINEFrina 1 mg/mL - 1 mL	AZANEM	Marca: BIOQUÍMICO HOSPITALAR Embalagem: 25	100,0	1,14	114,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111976 - Escopolamina, butilbrometo 6,67 mg/mL + Dipirona sodica 333,4 mg/mL - 20 mL solução oral	BUTILBROMETO DE ESCOPOL DIPIRONA GOTAS 20ML "GENÉRICO"	Marca: HIPOLABOR Embalagem: BUTILBROMETO DE ESCOPOL+ DIPIRONA GOTAS 20ML "GENÉRICO" - 6,67MG/ML+333,4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - HIPOLABOR com 1	10,0	6,20	62,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
111859 - IPRAtrópico, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solução para inalacao	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENÉRICO"	Marca: TEUTO Embalagem: FR com 100	100,0	3,99	399,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112154 - Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN"	Marca: SANTISA Embalagem: LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN" - 667MG/ML 120ML - FRS - SANTISA com 1	20,0	5,08	101,60

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Aleksandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
112054 - Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	LIDOCAINA 1% S/ VASO 20ML CX C/25 FA "HYPOCAINA"	Marca: HYPOFARMA Embalagem: LIDOCAINA 1% S/ VASO 20ML CX C/25 FA "HYPOCAINA" - 1% (10MG/ML) - SOLUCAO INJETAVEL LIOFILIZADA - HYPOFARMA com 25	25,0	5,79	144,75
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Aleksandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112274 - METOCLOPRAMIDA 10MG	METOCLOPRAMIDA 10MG CMP CX C/20 "PLABEL"	Marca: belfar Embalagem: caixa com 20	60,0	0,09	5,25
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Aleksandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112098 - Omeprazol 20 mg	OMEPRAZOL 20MG CAP CX C/490 (35X14) "GENERICO"	Marca: geolab Embalagem: caixa com 490	490,0	0,06	27,39
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Aleksandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111691 - Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	OXACILINA SODICA	Marca: BLAU Embalagem: 500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 5 ML (EMB HOSP) com 50	100,0	2,80	279,90
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Aleksandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
111642 - Solucao ringer com lactato - 500 mL sistema fechado	SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/20 BOLSAS	Marca: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A Embalagem: BL com 20	80,0	9,11	728,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Aleksandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112085 - Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX C/20 FRASCOS	Marca: SANOBIOIOL Embalagem: 0,9% (9MG/ML) - SOLUCAO INJETAVEL - SANOBIOIOL com 20	240,0	5,99	1.437,60
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Aleksandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
111787 - Terbutalina, sulfato 0,5 mg/mL - 1 mL	SULFATO DE TERBUTALINA	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	200,0	1,30	259,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Aleksandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					

Cotação 291266688 Criada por Aleksandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112127	Anlodipino, Besilato 10 Mg	Comprimido	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: ANLODIPINA 10MG - COMPRIMIDO Marca: CIMED Embalagem: ANLODIPINA 10MG - COMPRIMIDO - 10 - CX - COMPRIMIDOS - CIMED CX com 30	10,0	0,08	0,77	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ANLODIPINO 10MG C/30 CMP "GENÉRICO" Marca: EMS Embalagem: Comprimido com 30	30,0	0,11	3,30	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA	Item: BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG CX C 60 CP PRESSAT CX C\ 60 CP - BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG CX C 60 CP PRESSAT CX C\ 60 CP BIOLAB Marca: BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG CX C 60 CP PRESSAT CX C\ 60 CP - BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG CX C 60 CP PRESSAT CX C\ 60 CP BIOLAB Embalagem: 60	10,0	0,14	1,40	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ANLODIPINO 10MG 30CPR "GENÉRICO" -- LAB.TEUTO GENERICOS Marca: ANLODIPINO 10mg 30cpr "GENÉRICO" -- LAB.TEUTO GENERICOS Embalagem: 30	10,0	0,52	5,20	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111866	AZITromicina 500 mg	Comprimido	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: AZITROMICINA Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 com 150	60,0	0,99	59,34	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AZITROMICINA Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X 3 com 3	60,0	1,04	62,40	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS - PRATIDONADUZZI Marca: AZITROMICINA 500MG 15X10 CPS - PRATIDONADUZZI Embalagem: 150	60,0	2,12	127,20	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: AZITROMICINA 500MG 3CP *PRATI GENERICO*(C1) -- PRATI, DONADUZZI CIA LTDA Marca: AZITROMICINA 500mg 3cp *PRATI GENERICO*(C1) -- PRATI, DONADUZZI CIA LTDA Embalagem: 3	60,0	3,18	190,80	

Cotação 291266688 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112095	Captopril 25 mg	Comprimido	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CAPTOPRIL Marca: HIPOLABOR Embalagem: 25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500 com 500	500.0	0.03	16.50	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m.					
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: CAPTOPRIL - CAPTOPRIL 25mg - Comprimido - 500 - BRASTERAPICA Marca: BRASTERAPICA INDUSTRIA FARMACEUTICA S/E LTDA Embalagem: CP com 500	500.0	0.03	17,15	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CAPTOPRIL 25MG CPR (CAPOX) - GEOLAB Marca: CAPTOPRIL 25MG CPR (CAPOX) - GEOLAB Embalagem: 750	500.0	0.04	19,35	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: CAPTOPRIL Marca: MULTILAB Embalagem: 12.5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15 com 30	500.0	0.05	26.00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	500.0	0.08	40,35	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: CAPTOCORD COM 25 MG CAPTOPRIL - GLOBO Marca: CAPTOCORD COM 25 mg CAPTOPRIL - GLOBO Embalagem: 30	500.0	0.09	45.00	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: CAPTOPRIL 25MG 30CP (G) GEO - GEOLAB Marca: CAPTOPRIL 25MG 30CP (G) GEO - GEOLAB Embalagem: 30	500.0	0.12	60.80	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: CAPTOPRIL 25MG 30CPR "GENÉRICO" -- LAB.NEOQUIMICA GENERICOS Marca: CAPTOPRIL 25mg 30cpr "GENÉRICO" -- LAB.NEOQUIMICA GENERICOS Embalagem: 30	500.0	0.25	125.00	

Cotação 291266688 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111632	EPINEFrina 1 mg/mL - 1 mL	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: HIPOLABOR - ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA)(S) - CX COM 100UN Marca: HIPOLABOR - ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA)(S) - CX COM 100UN Embalagem: 100	100,0	1,09	109,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: HYFREN Marca: HYPOFARMA Embalagem: UN com 100	100,0	1,11	111,45	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AZANEM Marca: BIOCHIMICO HOSPITALAR Embalagem: 25	100,0	1,14	114,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: 4972-ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: CAIXA com 100	100,0	1,16	116,08	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ADRENALINA (EPINEFRINA)1MG 1ML IM-IV- SC HIPOLABOR Marca: ADRENALINA (EPINEFRINA)1MG 1ML IM-IV- SC HIPOLABOR Embalagem: 100	100,0	1,24	124,17	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML - HIPOLABOR Marca: ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML - HIPOLABOR Embalagem: 100	100,0	1,31	130,98	

Cotação 291266688 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111976	Escopolamina, butilbrometo 6,67 mg/mL + Dipirona sodica 333,4 mg/mL Frasco - 20 mL solucao oral		10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: BUTILBROMETO DE ESCOPOL+ DIPIRONA GOTAS 20ML "GENÉRICO" Marca: HIPOLABOR Embalagem: BUTILBROMETO DE ESCOPOL+ DIPIRONA GOTAS 20ML "GENÉRICO" - 6,67MG/ML+333,4MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - HIPOLABOR com 1	10,0	6,20	62,00	Confirmado
Supermed Comércio E Importação De Produtos Médicos E Hospitalares Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 1	10,0	6,40	64,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	Item: BELFAR LTDA Marca: BELFAR LTDA Embalagem: 1	10,0	7,17	71,70	
Med Center Comercial Ltda	Item: HIOSCINA+DIPIRONA(6,67+333,4)GTS 20ML (S) CX COM 200UN - NATULAB - HIOSCINA+DIPIRONA(6,67+333,4)GTS 20ML (S) - CX COM 200UN Marca: HIOSCINA+DIPIRONA(6,67+333,4)GTS 20ML (S) CX COM 200UN - NATULAB - HIOSCINA+DIPIRONA(6,67+333,4)GTS 20ML (S) - CX COM 200UN Embalagem: 200	10,0	7,22	72,18	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ESCOPOLAMINA+DIPIRONA GTS 20ML(BUSCOPLEX COTACAO - NATULAB LABORATORIOS LTDA Marca: ESCOPOLAMINA+DIPIRONA Gts 20ml(BUSCOPLEX COTACAO - NATULAB LABORATORIOS LTDA Embalagem: 1	10,0	15,79	157,90	

Cotação 291266688 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111859	IPRAtropio, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solução para inalacao	Frasco	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA	Item: BROMETO DE IPRATROPIO Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Frasco com 1	30,0	3,10	93,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICOS" Marca: TEUTO Embalagem: FR com 100	100,0	3,99	399,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: IPRATROPIO GOTAS 20ML "GENERICOS" -- LAB.TEUTO GENERICOS Marca: IPRATROPIO Gotas 20ml "GENERICOS" -- LAB.TEUTO GENERICOS Embalagem: 1	30,0	6,57	197,10	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112154	Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope	Frasco	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN" Marca: SANTISA Embalagem: LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN" - 667MG/ML 120ML - FRS - SANTISA com 1	20,0	5,08	101,60	Confirmado
Ello Distribuição Ltda - Epp	Item: LACTULOSE XPE 667MG AMEIXA CX/50FRX120M - POLIMAIS Marca: LACTULOSE XPE 667MG AMEIXA CX/50FRX120M - POLIMAIS Embalagem: 1	20,0	6,20	124,00	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML AMEIXA NUTRIMAIS Marca: LACTULOSE 667MG/ML XPE 120ML AMEIXA NUTRIMAIS Embalagem: 50	20,0	6,81	136,21	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: DUPHALAC 200ML *M* -- ABBOTT Marca: DUPHALAC 200ml *M* -- ABBOTT Embalagem: 1	20,0	55,31	1.106,20	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112054	Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	Frasco/Ampola	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: HIPOLABOR - LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) - CX COM 25UN Marca: HIPOLABOR - LIDOCAINA 2% S/VASO FR 20ML (G) - CX COM 25UN Embalagem: 25	20,0	5,54	110,77	
Ello Distribuição Ltda - Epp	Item: LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - HYPOFARMA Marca: LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - HYPOFARMA Embalagem: 1	20,0	5,60	112,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LIDOCAINA 1% S/ VASO 20ML CX C/25 FA "HYPOCAINA" Marca: HYPOFARMA Embalagem: LIDOCAINA 1% S/ VASO 20ML CX C/25 FA "HYPOCAINA" - 1% (10MG/ML) - SOLUCAO INJETAVEL LIOFILIZADA - HYPOFARMA com 25	25,0	5,79	144,75	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: LIDOCAINA 2 S/V 25FAM 20ML GEN-HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: CX com 25	20,0	6,11	122,23	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: XYLESTESIN 1% S/V CX C/10FRS X 20ML Marca: CRISTALIA Embalagem: XYLESTESIN 1% S/V CX C/10FRS X 20ML - 0.01 - AP - INJETAVEIS - CRISTALIA AP com 10	20,0	7,16	143,14	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: LIDOCAINA 2% S/V 20MLX25 (G) HYP - HYPOFARMA Marca: LIDOCAINA 2% S/V 20MLX25 (G) HYP - HYPOFARMA Embalagem: 25	20,0	8,71	174,16	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: XYLESTESIN Marca: CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICO Embalagem: 10	20,0	9,69	193,80	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112274	METOCLOPRAMIDA 10MG	Comprimido	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: METOCLOPRAMIDA 10MG CPR (NOVOSIL) - HIPOLABOR Marca: METOCLOPRAMIDA 10MG CPR (NOVOSIL) - HIPOLABOR Embalagem: 500	60,0	0,06	3,89	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: METOCLOPRAMIDA 10MG CMP CX C/20 "PLABEL" Marca: belfar Embalagem: caixa com 20	60,0	0,09	5,25	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BELFAR Marca: BELFAR Embalagem: 20	60,0	0,10	6,08	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: PLASIL 10MG 20CPR *M* -- AVENTIS PHARMA S.A. Marca: PLASIL 10mg 20cpr *M* -- AVENTIS PHARMA S.A. Embalagem: 20	60,0	0,67	40,20	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112098	Omeprazol 20 mg	Capsula	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: BELFAR - OMEPRAZOL 20MG CAPS (5) - CX COM 56UN Marca: BELFAR - OMEPRAZOL 20MG CAPS (5) - CX COM 56UN Embalagem: 56	500,0	0,06	27,85	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: OMEPRAZOL 20MG CAP CX C/490 (35X14) "GENÉRICO" Marca: geolab Embalagem: caixa com 490	490,0	0,06	27,39	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Marca: OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Embalagem: 500	500,0	0,06	32,40	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: OMEPRAZOL Marca: GEOLAB Embalagem: CX com 490	500,0	0,07	37,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BELFAR Marca: BELFAR Embalagem: 56	500,0	0,08	37,90	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: BELFAR LTDA Marca: BELFAR LTDA Embalagem: 28	500,0	0,12	57,70	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: OMEPRAZOL 20MG 56CS (OMOPREL) - BELFAR Marca: OMEPRAZOL 20MG 56CS (OMOPREL) - BELFAR Embalagem: 56	500,0	0,13	66,50	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: OMEPRAZOL 20MG 28CAPS (BLISTER) "GENÉRICO" - GERMED FARMACEUTICA LTDA Marca: OMEPRAZOL 20mg 28caps (blister) "GENÉRICO" -- GERMED FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 28	500,0	0,48	240,00	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: NEXIUM 20MG ESOMEPRAZOL - ASTRAZENECA Marca: NEXIUM 20MG ESOMEPRAZOL - ASTRAZENECA Embalagem: 28	500,0	8,16	4.081,00	

Cotação 291266688 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111691	Oxacilina sodica 500 mg po liofilizado	Frasco/Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: OXACILINA SODICA Marca: BLAU Embalagem: 500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 5 ML (EMB HOSP) com 50	100,0	2,80	279,90	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: OXACILINA 500MG 100 FAM GEN BLAU Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 100	100,0	2,90	289,50	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: OXACILINA SODICA 500MG S/D (OXACILIL) - NOVAFARMA Marca: OXACILINA SODICA 500MG S/D (OXACILIL) - NOVAFARMA Embalagem: 50	100,0	3,18	318,00	
Health Solution Pharma Ltda	Item: OXACILINA SODICA Marca: OXACILINA SODICA, OXACILINA SODICA, BLAU Embalagem: 100	100,0	3,50	350,00	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: OXACILINA 500MG 50F/A (OXACILIL) (AM) - FRESENIUS Marca: OXACILINA 500MG 50F/A (OXACILIL) (AM) - FRESENIUS Embalagem: 50	100,0	4,46	445,50	

Cotação 291266688 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111642	Solucao ringer com lactato - 500 mL sistema fechado	Bolsa	90.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: HEPARINA S/C 5000UI 0,25ML (HEMOFOL) - CRISTALIA Marca: HEPARINA S/C 5000UI 0,25ML (HEMOFOL) - CRISTALIA Embalagem: 25	90,0	7,86	707,69	
Elo Distribuição Ltda - Epp	Item: KP RINGER LACTATO 500ML CX C/30 - FRESENIUS Marca: KP RINGER LACTATO 500ML CX C/30 - FRESENIUS Embalagem: 1	90,0	8,00	720,00	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: RINGER COM LACTATO 500ML SF - EQUIPLEX Marca: RINGER COM LACTATO 500ML SF - EQUIPLEX Embalagem: 24	90,0	8,74	786,24	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/20 BOLSAS Marca: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A Embalagem: BL com 20	80,0	9,11	728,80	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: HALEX ISTAR Marca: HALEX ISTAR Embalagem: 30	90,0	9,13	822,00	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: RINGER COM LACTATO 500ML - FRESENIUS Marca: RINGER COM LACTATO 500ML - FRESENIUS Embalagem: 1	90,0	9,80	882,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 30	90,0	10,49	943,86	
Bascel Soluções Ltda - Epp	Item: RINGER COM LACTATO Marca: HALEX ISTAR Embalagem: (6,00+0,30+0,20+3,20) MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML com 30	90,0	10,85	976,50	
Health Solution Pharma Ltda	Item: Ringer c lactato bolsa 500 ml Marca: Beker Embalagem: cx com 24	90,0	11,00	990,00	

Cotação 291266688 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112085	Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	Bolsa	240.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SÓL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX C/20 FRASCOS Marca: SANOBIOIOL Embalagem: 0,9% (9MG/ML) - SOLUÇÃO INJETÁVEL - SANOBIOIOL com 20	240,0	5,99	1.437,60	Confirmado
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA S/F Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Caixa com 30	240,0	6,00	1.440,00	
Unno Farmaceutica Ltda	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500ML Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Frasco com 30	240,0	6,20	1.488,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML JP (BOLSA) CX/20BLS Marca: JP Embalagem: CX com 20	240,0	6,39	1.533,60	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: SORO FISIOL 0,9% 500 ML - FRESENIUS Marca: SORO FISIOL 0,9% 500 ML - FRESENIUS Embalagem: 30	240,0	6,71	1.610,71	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO Marca: EUROFARMA Embalagem: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO - - Caixa - - EUROFARMA Caixa com 24	240,0	7,20	1.728,00	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SF FR - EQUIPLEX Marca: FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SF FR - EQUIPLEX Embalagem: 24	240,0	7,24	1.737,22	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: B.BRAUN SPGV Marca: B.BRAUN SPGV Embalagem: 20	240,0	7,30	1.752,00	
Bascel Solucoes Ltda - Epp	Item: CLORETO DE SÓDIO - BAXTER Marca: CLORETO DE SÓDIO - BAXTER, CLORETO DE SÓDIO - BAXTER, BAXTER Embalagem: 30	240,0	9,50	2.280,00	
Health Solution Pharma Ltda	Item: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML com 24	240,0	11,00	2.640,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111787	Terbutalina, sulfato 0,5 mg/mL - 1 mL	Ampola	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SULFATO DE TERBUTALINA Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	200,0	1,30	259,80	Confirmado
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 50	200,0	1,79	358,12	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ. AMP GEN - FRESENIUS Marca: TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ. AMP GEN - FRESENIUS Embalagem: 50	200,0	2,18	436,82	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FRESENIUS IV DRUGS Marca: FRESENIUS IV DRUGS Embalagem: 50	200,0	2,21	441,00	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: TERBUTIL (TERBUTALINA) 0,5MG/ML INJ AMP 1ML - UNIAO QUIMICA Marca: TERBUTIL (TERBUTALINA) 0,5MG/ML INJ AMP 1ML - UNIAO QUIMICA Embalagem: 50	200,0	2,36	471,54	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: TERBUTALINA SULF 0,5MG/ML 1ML (G) - FRESENIUS Marca: TERBUTALINA SULF 0,5MG/ML 1ML (G) - FRESENIUS Embalagem: 100	200,0	3,60	720,00	

Cotação 291266688 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
270002700 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082372722452120530260007594000000257520

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.307

DATA DE VENCIMENTO 03/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.575,20

VALOR COBRADO 2.575,20

=====

NR.AUTENTICACAO 0.164.1AB.F73.9EE.970

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.

1447 UPA



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:
06765-001



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 132630

DATA: 08/06/2023 00:00

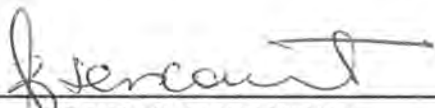
FORNECEDOR: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 08.231.734/0001-93

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UN	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11213	acido peracetico 0,2% c/diluyente e	GL	2300834	09/03/2025	12	149,80	0,00	0,00	0,00	1.797,60
4	fita c/ 5 litros - FISPQ			00:00						
11209	Alcool etilico 70% - 100 mL -	ALM	M33829	09/02/2025	480	1,62	0,00	0,00	0,00	777,60
3	ANTISSEPTICO			00:00						
TOTAL DA NOTA FISCAL:										2.575,20000


ASSINATURA DO RECEBEDOR



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Jurequeira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 132.630

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3523060823173400019355000001326301001542178

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

135230874032969

05/06/2023 22:30

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

05/06/2023

Endereço

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

Bairro/Distrito

JARDIM ARIANO

Cep

16400-400

Data de Saída/Entrada

05/06/2023

Município

LINS

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 132.630/ 1 Valor: 2.575,20 Vencido: 03/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

2.575,20

Valor do ICMS

463,54

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

2.575,20

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

2.575,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente

1

2 - destinatário

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KN

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

23

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

90,000

Peso Líquido

90,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572424	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML PTO USO "PERAX RIO" RIOQUIMICA	29159050	000	5102	GL	12,00	149,800000	1.797,60	1.797,60	323,57		18,0	
Lote: 2300834 Val: 09/03/2025						12,00							
569458	ALCOOL 70% LIQUIDO ANTISSEPTICO 100ML C/24 FR VICPHARMA	30039099	000	5102	CX	20,00	38,880000	777,60	777,60	139,97		18,0	
Lote: M33829 Val: 09/02/2025						20,00							

Local de entrega: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400

JARDIM HELENA

06765-465

TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.: Cotia

N/P.152.537

Reservado ao FISCO

PEDIDO 291252806.1

LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - UPA - CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 - TABOAO DA SERRA



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 03/07/2023
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 132630/1	Nosso Número 109/00237272-2
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 2.575,20
		(+)Outros Acréscimos	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:		(=)Valor Cobrado	
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93			
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

34191.09008 23727.224521 20530.260007 5 94000000257520

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.					Vencimento 03/07/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME					Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 05/06/2023	Número do Documento 132630/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 05/06/2023	Nosso Número 109/00237272-2
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(=)Valor Documento R\$ 2.575,20
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,77 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 51,50 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES JARDIM ARIANO - LINS 16400-400 - SP					

Sacador/Avalista





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 132.688

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001326881001542763

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

135230880435280

06/06/2023 16:03

Natureza da Operação

OUTRAS SAIDAS NAO ESPECIFICADAS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

06/06/2023

Endereço

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

Bairro/Distrito

JARDIM ARIANO

Cep

16400-400

Data de Saída/Entrada

06/06/2023

Município

LINS

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: / Valor: Vencto.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.797,60

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

1.797,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

3

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

60,000

Peso Líquido

60,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod./Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIO. ICMS	ALIO. IPI
572424	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML PTO USO "PERAX RIO" RIOQUIMICA	29159050	040	5949	GL	12,00	149,800000	1.797,60	0,00	0,00			

Lote:

Val:

Local de entrega: JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

JARDIM ARIANO

16400-400

LINS SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REMESSA PARA TRANSPORTE REFERENTE A NF 132630 DATA DE EMISSAO 05/06/2023
CHAVE DE ACESSO - 35230608231734000193550000001326301001542178

ENDEREÇO PARA ENTREGA: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA/SP

Reservado ao FISCO

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
2Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 2.575,20Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112134 - acido peracetico 0,2% c/diluyente e fta c/ 5 litros - FISPQ	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML PTO USO "PERAX RIO"	Marca: RIOQUIMICA Embalagem: GL com 1	12,0	149,80	1.797,60
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h34m Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
112093 - Alcool 70% etílico antisséptico 100ml	ALCOOL 70% LIQUIDO ANTISSEPTICO 100ML C/24 FR	Marca: VICPHARMA Embalagem: CX com 24	480,0	1,62	777,60

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h34m
Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição

Cotação 291252806 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 8h44m

Título: MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR SC 4773 - UPA AKIRA TADA - TABOAO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:291252806 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
05/06/2023 às 8h44m 05/06/2023 às 12h40m 28/45 ddl

Observações:

LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - UPA -CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465

Termos e Condições:

CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112134	acido peracetico 0,2% c/diluyente e fita c/ 5 litros - FISPQ	Galao	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BELLTYPE Marca: BELLTYPE Embalagem: 2	12,0	64,07	768,83	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ACIDO PERACETICO 0,2% GL/SLT PRONTO USO RIOQUIMICA PERAX RIO Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CX com 4	12,0	116,00	1.392,00	
Ecoper Quimica Ltda	Item: Ácido Peracético 0,2% Marca: Ecoper Química Ltda Embalagem: Caixa com 2 galões de 5 litros cada com 2	12,0	123,50	1.482,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML PTO USO "PERAX RIO" Marca: RIOQUIMICA Embalagem: GL com 1	12,0	149,80	1.797,60	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h34m. Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Comercial 3 Albe Ltda	Item: PROACTION PERACETIC 0,2% 5 LTS - GROW Marca: GROW QUIMICA Embalagem: GALAO com 1	12,0	224,50	2.694,00	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	Item: PERAC - 2000 5000 ML Marca: COSMODERMA Embalagem: <html>BP</html> com 2	12,0	230,40	2.764,80	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112093	Alcool 70% etílico antisséptico 100ml Frasco		480.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: ALCOOL ANTISSEPTICO 100ML Marca: PROLIINK Embalagem: CAIXA com 30	480,0	1,10	528,00	
Nacional Comercial Hospitalar Ltda	Item: 0010589 - ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO ALMOT 86513 - VIC PHARMA - VIC PHARMA Marca: 0010589 - ALCOOL 70% 100ML ANTISSEPTICO ALMOT 86513 - VIC PHARMA - VIC PHARMA Embalagem: 1	480,0	1,60	768,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALCOOL 70% LIQUIDO ANTISSEPTICO 100ML C/24 FR Marca: VICPHARMA Embalagem: CX com 24	480,0	1,62	777,60	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h34m. Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição					
Comercial Cirurgica Rioclarêense Ltda- SP	Item: ALCOOL 70% ANTISSEPTICO ALMOTOLIA 100ML CX C/24FRS - 86513 Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 24	480,0	1,78	852,24	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALCOOL 70% ETILICO 0100ML ANTISSEPTICO ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIALCOOL C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CX com 30	480,0	1,90	912,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: RIOQUIMICA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: 1	480,0	2,08	998,40	
Amp Produtos Médicos Avançados Ltda	Item: ALCOOL ETILICO 70% P/P LIQUIDO - 100ML Marca: INDALABOR Embalagem: CAIXA com 1	480,0	2,50	1.200,00	

Cotação 291252806 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 8h44m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
270002700 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080067634664662097070007494010000157770

BENEFICIARIO:

NEUPHARMA D M M H LTDA

NOME FANTASIA:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.308

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.577,70

VALOR COBRADO 1.577,70

=====

NR.AUTENTICACAO C.1B4.9EF.0D1.E9F.541

=====

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MARFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06782-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



Sistema
Único
de Saúde

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 34982

DATA: 14/06/2023

FORNECEDOR: NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10166	DipirONA sodica 500 mg/mL - 2 mL	AMP	20733022	01/12/24,	800	1,00	0,00	0,00	0,00	800,00
10205	Hidrocortisona, succinato sodico 500 mg po liofilizado	FA	78RK4484	19/10/24,	300	4,99	0,00	0,00	0,00	1 497,00
10208	Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado	AMP	78QI3604	17/08/23,	100	4,99	0,00	0,00	0,00	499,00
10188	Omeprazol 40 mg po liofilizado c/ diluente 10 mL	UN	23041172	22/02/25,	60	5,99	0,00	0,00	0,00	359,40

TOTAL DA NOTA FISCAL: 3 155,40

Mariana Paes de Barros
Farmacêutica - CRP 61499
+ - PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.155,40	NF-e Nº: 000.034.982 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.034.982 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0621 4879 2700 0178 5500 1000 0349 8210 4005 1383 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230881407528 - 06/06/2023 17:46:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 06/06/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO LINS	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	04/07/2023	1.577,70	002	21/07/2023	1.577,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.155,40		VALOR DO ICMS 468,47	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.155,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.155,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06				MUNICÍPIO GUARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 335586486111
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 18,530	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
571547	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML CX/100 AMP SANTISA GENE Lote 20733022 8,000 CX Validade: 01/12/2024	30039099	0 00	5102	CX	8,0000	100,00000	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00	0,00	0,00
001820D	GLIQCORT 500MG PO LIOF SOL INJ IM/IV Lote 78RK4484 6,000 CXA Validade: 19/10/2024	30043210	0 00	5102	CXA	6,0000	249,50000	1.497,00	1.497,00	269,46	0,00	18,00	0,00	0,00
000140	SUCC SOD METILPRED 500MG PO LIOF SOL INJ Lote 78QJ3604 4,000 CXA Validade: 17/08/2023	30043210	0 00	5102	CXA	4,0000	124,75000	499,00	499,00	59,88	0,00	12,00	0,00	0,00
PA8828	OMEPRAZOL 40MG PO INJ 20FA+20DIL 10ML GEN Lote 23041172 3,000 CX Validade: 22/02/2025	30049069	0 00	5102	CX	3,0000	119,80000	359,40	359,40	43,13	0,00	12,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido de Venda: 35970

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA PASTOR SEBASTIAO FRANCISCO DOS SANTOS, 2400 - VILA SONIA DO TABOAO - TABOAO DA SERRA/SP - CNPJ: 45.349.461/0001-02 Pedido de Compra: ID291293923 ASS. HOSP. BENEF. BRASIL - MEDICAMENTOS 4320 - PSI TABOÁ DA SERRA/SP - REF JUN/23 - LOCAL DE ENTREGA CONTRATO DE GESTÃO N 9743/2023 - PSI ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP 06765-465	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Banco Itaú S/A |341-7|

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU					Vencimento 04/07/2023	
Beneficiário NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78					Agência / Código Beneficiário 6646/20970-7	
					Nosso Número 109/00006763-4	
Data Docto. 06/06/2023	Número Documento 34982/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2023	(-) Valor do Documento 1.577,70	
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 55,22 APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,10 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 16400-400 LINS					CNPJ. 45349461000102 I.E. SP	
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação mecânica	



Banco Itaú S/A |341-7|

34191.09008 00676.346646 62097.070007 4 94010000157770

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU					Vencimento 04/07/2023	
Beneficiário NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78					Agência / Código Beneficiário 6646/20970-7	
					Nosso Número 109/00006763-4	
Data Docto. 06/06/2023	Número Documento 34982/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2023	(-) Valor do Documento 1.577,70	
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 55,22 APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,10 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 16400-400 LINS					CNPJ. 45349461000102 I.E. SP	
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação mecânica-Ficha de compensação	





Banco Itaú S/A |341-7|

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU					Vencimento 21/07/2023	
Beneficiário NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78					Agência / Código Beneficiário 6646/20970-7	
					Nosso Número 109/00006764-2	
Data Docto. 06/06/2023	Número Documento 34982/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2023	(-) Valor do Documento 1.577,70	
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 55,22 APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,10 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 16400-400 LINS					CNPJ. 45349461000102 I.E. SP	
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação mecânica	



Banco Itaú S/A |341-7|

34191.09008 00676.426646 62097.070007 2 94180000157770

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU					Vencimento 21/07/2023	
Beneficiário NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78					Agência / Código Beneficiário 6646/20970-7	
					Nosso Número 109/00006764-2	
Data Docto. 06/06/2023	Número Documento 34982/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2023	(-) Valor do Documento 1.577,70	
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 55,22 APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,10 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 16400-400 LINS					CNPJ. 45349461000102 I.E. SP	
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação mecânica-Ficha de compensação	



Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp

21.487.927/0001-78

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 0,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28/45 ddlItens confirmados
4Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 3.255,40Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
101668 - DipirONA sodica 500 mg/mL - 2 mL	DIPIRONA SODICA	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	900,0	1,00	900,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
102057 - Hidrocortisona, succinato sodico 500 mg po liofilizado	GLIOCORT	Marca: FRESENIUS-NOVAFARMA Embalagem: CX com 50	300,0	4,99	1.497,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
102080 - Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/ diluente 8 mL	SUCCINATO SODICO DE METILPREDINISOLONA	Marca: NOVAFARMA Embalagem: Frasco/Ampola com 25	100,0	4,99	499,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
101885 - Omeprazol 40 mg po liofilizado c/ diluente 10 mL	OPRAZON	Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 20	60,0	5,99	359,40
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					

Cotação 291293923 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101668	DipirONA sodica 500 mg/mL - 2 mL	Ampola	900,0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: DIPIRONA SODICA Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	900,0	1,00	900,00	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m.					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: DIPIRONA Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 120	900,0	1,07	967,50	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	Item: DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	900,0	1,10	990,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENÉRICO" Marca: SANTISA Embalagem: CAIXA com 100	900,0	1,12	1.008,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DIPIRONA 1GR 2ML GENEÉRICO SANTISA CX/100AMP Marca: Santisa Embalagem: caixa com 100	900,0	1,15	1.032,30	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 100	900,0	1,17	1.052,64	
Med Center Comercial Ltda	Item: FARMACE - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - CX COM 100UN Marca: FARMACE - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - CX COM 100UN Embalagem: 100	900,0	1,18	1.066,05	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AMP X 2ML Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	900,0	1,19	1.068,93	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: DIPIRONA Marca: SANTISA Embalagem: 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	900,0	1,19	1.071,00	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	Item: DIPIRONA MONOIDRA 500MG/ML CX/100AMPX2ML - HYPOFARMA Marca: DIPIRONA MONOIDRA 500MG/ML CX/100AMPX2ML - HYPOFARMA Embalagem: 1	900,0	1,20	1.080,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102057	Hidrocortisona, succinato sodico 500 mg po liofilizado	Frasco	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: GLIOCORT Marca: FRESENIUS-NOVAFARMA Embalagem: CX com 50	300,0	4,99	1.497,00	Confirmado
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO Marca: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO Embalagem: 50	300,0	5,69	1.707,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: BLAU - HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) - CX COM 50UN Marca: BLAU - HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) - CX COM 50UN Embalagem: 50	300,0	5,79	1.737,00	
Elo Distribuição Ltda - Epp	Item: GLIOCORT 500MG PO LIOF IM IV CX/50FA - FRESENIUS Marca: GLIOCORT 500MG PO LIOF IM IV CX/50FA - FRESENIUS Embalagem: 1	300,0	5,80	1.740,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: ANDROCORTIL Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Frasco/Ampola com 50	300,0	5,93	1.779,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: HIDROCORTISONA 500MG S/DIL FRESENIUS CX/50FRS GLIOCORT Marca: FRESENIUS Embalagem: CX com 50	300,0	5,99	1.797,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: U.QUIMICA Marca: U.QUIMICA Embalagem: 50	300,0	6,02	1.805,34	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS-NOVAFARMA Marca: FRESENIUS-NOVAFARMA Embalagem: 50	300,0	6,17	1.852,38	

Cotação 291293923 Criada por Aleksandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102080	Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluyente 8 mL	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA Marca: NOVAFARMA Embalagem: Frasco/Ampola com 25	100,0	4,99	499,00	Confirmado
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 25	100,0	9,84	983,68	
Med Center Comercial Ltda	Item: BLAU - METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML (G) - CX COM 25UN Marca: BLAU - METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML (G) - CX COM 25UN Embalagem: 25	100,0	11,00	1.100,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 25	100,0	12,05	1.204,58	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	Item: METILPREDNISOLONA 500MG IM/IV 25F-A DIL X 8ML GEN Marca: FRESENIUS Embalagem: CX com 25	100,0	14,31	1.431,39	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: METILPREDNISOLONA 500MG C/ DIL INJ GEN NOVAFARMA/FRESENIUS Marca: METILPREDNISOLONA 500MG C/ DIL INJ GEN NOVAFARMA/FRESENIUS Embalagem: 25	100,0	18,69	1.869,23	

Cotação 291293923 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101885	Omeprazol 40 mg po liofilizado c/ diluyente 10 mL	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	Item: OPRAZON Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 20	60,0	5,99	359,40	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	Item: BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S) - CX COM 20UN Marca: BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S) - CX COM 20UN Embalagem: 20	50,0	6,40	320,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 20	50,0	6,49	324,65	
Sinergia Farmaceutica Ltda	Item: OPRAZON Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 20	50,0	6,69	334,50	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: PANTOPRAZOL SODICO SESQUI-HIDRATADO Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: Frasco/Ampola com 20	50,0	7,00	349,85	
Ello Distribuição Ltda - Epp	Item: OPRAZON 40MG PO INJ CX 20FA+20 AMP DIL X - BLAU Marca: OPRAZON 40MG PO INJ CX 20FA+20 AMP DIL X - BLAU Embalagem: 1	50,0	7,10	355,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: OMEPRAZOL 40MG PO CX 20FA VD DIL X 10ML IV GEN - PAB828 Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 20	50,0	7,16	357,85	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 20	50,0	7,78	388,91	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL (UNIPRAZOL) - U. QUIMICA Marca: OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL (UNIPRAZOL) - U. QUIMICA Embalagem: 50	50,0	9,03	451,72	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
270002700 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101265190171894010000466849

BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
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	70.309
NOSSO NUMERO	17115360001265190
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.668,49
VALOR COBRADO	4.668,49

=====

NR.AUTENTICACAO E.308.A1A.D1B.60E.DA7

=====

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.

1749

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOC. ADOP. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: FREDERICO ALVES, 29 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.319.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 1731904

DATA: 09/06/2023

FORNECEDOR: COMERCIAL CIRURGICA RTOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-41

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10164	Benzilpenicilina BENZATINA 1.200.000 UI po para suspensao	AMP	2505731	08/02/25,	800	0,00	0,00	0,00	0,00	4 404,24
11229	Metoclopramida, cloridrato 5 mg/mL AMP - 2 mL	AMP	MT22J028	18/10/24,	100	0,661	0,00	0,00	0,00	66,06
11230	Prometazina, cloridrato 25 mg/mL - AMP	AMP	22070689	04/07/24,	100	1,982	0,00	0,00	0,00	198,19
TOTAL DA NOTA FISCAL:										4 668,49

Mariana Paes de Barros
Farmacêutica - CRF 81499
+ PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

30 ANOS RioClarense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 193323-8000		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 1731904 FL 1 / 1 SÉRIE 1		CHAVE DE ACESSO 3523 0667 7291 7800 0491 5500 1001 7319 0410 6840 4347																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ																	
VENDA DENTRO ESTADO		395060142110		67.729.178/0004-91																	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO																	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0001-02		06/06/2023																	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP																	
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303		JARDIM ARIANO		16400-400																	
MUNICÍPIO		UF		HORA DE SAÍDA																	
LINS		SP		06/06/2023																	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL																			
1836591243																					
FATURA/DUPPLICATA																					
FATURA/DUPLIC.		VENCIMENTO		VALOR																	
1731904/1		04/07/2023		4.668,49																	
CÁLCULO DO IMPOSTO																					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																	
4.668,49		840,33		4.668,49																	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DA NOTA																	
0,00		0,00		4.668,49																	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO																	
0,00		0,00		0,00																	
OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA																	
0,00		0,00		4.668,49																	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT																	
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente																			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF																	
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP																	
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO																	
17,00		VOLUME(S)		18,683																	
MÁRCA		NUMERO		PESO LÍQUIDO																	
		0,03710		18,683																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI								
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05731 Q: 800,0000 F: 08/02/23 V: 08/02/2025, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	800,00	5,5053	4.404,24	4.404,24	792,77	0,00	18,00	0,00								
028232	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO (FARMACE) L: MT22J028 Q: 100,0000 F: 18/10/22 V: 18/10/2024	30039051	000	5102	AP	100,00	0,6606	66,06	66,06	11,89	0,00	18,00	0,00								
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 22070689 Q: 100,0000 F: 04/07/22 V: 04/07/2024	30049075	000	5102	AP	100,00	1,9819	198,19	198,19	35,67	0,00	18,00	0,00								
CÁLCULO DO ISSQN						BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00		0,00		0,00													
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 291293923 LOCAL DE ENTREGA CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 PSI ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 JARDIM HELENA TABOAO DA SERRA/SP CEP 06765-465 DATA ENTREGA: 07/06/2023 Pedido: 2522185 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2522185 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL.(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)								92 15/06							

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
04/07/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
4.668,49			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001265190	1731904/01	
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
04/07/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
4.668,49	17115360001265190		
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01265.190171 8 94010000466849

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						04/07/2023
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
06/06/2023	1731904/01	DM	N	06/06/2023	17115360001265190	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			4.668,49	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/07/2023						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 93,36)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02						
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303						
LINS - SP - CEP: 16400-400						
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 01265.190171 8 94010000466849

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						04/07/2023
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
06/06/2023	1731904/01	DM	N	06/06/2023	17115360001265190	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			4.668,49	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 05/07/2023						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 93,36)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02						
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303						
LINS - SP - CEP: 16400-400						
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado:

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13506-050 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Nassif – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13916-074 – Jaguariuna – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 – INSCR. EST. Nº 385.080.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 – Dist. Industrial – Jd. Piemont Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarensense@mg.rioclarensense.com.br
CEP: 32.669.712 – Belim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.998.660.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 – Cio 2 – (43) 3032-1050 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 86067-050 – Londrina-PR – CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 – Muriúba – Fone (19) 3522-5800 – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 54.355-030 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ 67.729.178/0006-53 – INSCR. EST Nº 0887.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 987913-1

Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

67.729.178/0004-91

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
3Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 4.668,49Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
101640 - Benzilpenicilina BENZATINA 1.200.000 UI po para suspensão injetável	BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	800,0	5,51	4.404,24

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 15h53m

112297 - Metoclopramida,
cloridrato 5 mg/mL - 2 mLMETROFARMA 5MG/ML CX
C/100AP X 2MLMarca: FARMACE
Embalagem: 5 MG/ML SOL INJ
CX 100 AMP VD AMB X 2 ML
(EMB HOSP) com 100

100,0

0,66

66,06

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 15h53m

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

112303 - Prometazina, cloridrato
25 mg/mL - 2 mL

PAMERGAN

Marca: CRISTALIA
Embalagem: 50 mg. 50 amps. 2 ml
com 50

100,0

1,98

198,19

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 15h53m

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 291293923 Criada por Alexandre Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101640	Benzilpenicilina BENZATINA 1.200.000 UI po para suspensao injetavel	Ampola	900.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: BEPEBEN 1.200.000UI CX C/50FA S/DIL Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	800,0	5,51	4.404,24	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m.					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: BEPEBEN Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA (EMB HOSP) com 50	900,0	7,45	6.705,00	
Dinaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: BEPEBEN, TEUTO BRAS. Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 43; 50 AMP. DIL. X 4 ML com 50	900,0	7,66	6.894,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: PENICILINA G BENZ 1.200.000 UI/4ML DILUIDA EUROFARMA CX/50FRS Marca: EUROFARMA Embalagem: 50 com 50	900,0	7,90	7.110,00	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJ 50FA - BENZETACIL CX C\ 50 FA - BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJ 50FA - BENZETACIL CX C\ 50 FA EUROFARMA Marca: BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJ 50FA - BENZETACIL CX C\ 50 FA - BENZILPENICILINA 1.200.000 UI INJ 50FA - BENZETACIL CX C\ 50 FA EUROFARMA Embalagem: 50	900,0	9,53	8.577,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EUROFARMA HOSPITALAR Marca: EUROFARMA HOSPITALAR Embalagem: 50	900,0	9,83	8.850,87	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: PENICILINA BENZ. 1.200.000UI DILUIDA (BENZETACIL) - EUROFARMA Marca: PENICILINA BENZ. 1.200.000UI DILUIDA (BENZETACIL) - EUROFARMA Embalagem: 50	900,0	11,00	9.900,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: BENZILPENICILINA 1.200.000UI/4ML IM FA "BENZETACIL" Marca: EUROFARMA Embalagem: Frasco/Ampola com 50	900,0	11,29	10.161,00	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112297	Metoclopramida, cloridrato 5 mg/mL - 2 mL	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: NOPROSIL Marca: HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA Embalagem: Caixa com 240	100,0	0,65	65,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: METROFARMA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML Marca: FARMACE Embalagem: 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) com 100	100,0	0,66	66,06	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: 100	100,0	0,73	73,10	
Health Solution Pharma Ltda	Item: Metoclopramida 2ml Marca: Halexistar Embalagem: caixa com 100	100,0	0,85	85,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: FARMACE - METOCLOPRAMIDA 10MG AMP 2 ML (S) - CX COM 100UN Marca: FARMACE - METOCLOPRAMIDA 10MG AMP 2 ML (S) - CX COM 100UN Embalagem: 100	100,0	0,88	87,66	
Elo Distribuição Ltda - Epp	Item: NOPROSIL 5MG/ML SOL INJ CX 240 AMP ANTI- - ISOFARMA Marca: NOPROSIL 5MG/ML SOL INJ CX 240 AMP ANTI- - ISOFARMA Embalagem: 1	100,0	0,90	90,00	
Isomed Comercio De Medicamentos Ltda	Item: METOCLOPRAMIDA (METROFARMA) 5MG/2ML 2ML IV/IM-FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: 100 com 100	100,0	0,95	95,00	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (METROFARMA) FARMACE Marca: METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (METROFARMA) FARMACE Embalagem: 100	100,0	1,01	100,66	

Cotação 291293923 Criada por Aleksandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112303	Prometazina, cloridrato 25 mg/mL - 2 mL	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sinergia Farmaceutica Ltda	Item: PROMETAZOL Marca: HIPOLABOR Embalagem: 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	100,0	1,48	148,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	100,0	1,94	193,75	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: PAMERGAN Marca: CRISTALIA Embalagem: 50 mg, 50 amps, 2 ml com 50	100,0	1,98	198,19	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: PROMETAZOL Marca: HIPOLABOR Embalagem: 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	100,0	2,39	239,00	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: PROMETAZINA 50MG 2ML IM AMP (PROMETAZOL) - HIPOLABOR Marca: PROMETAZINA 50MG 2ML IM AMP (PROMETAZOL) - HIPOLABOR Embalagem: 100	100,0	2,50	250,02	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	100,0	3,38	338,25	

Cotação 291293923 Criada por Alexandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080128416572580708540002594010000174092

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.310

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.740,92

VALOR COBRADO 1.740,92

=====

NR.AUTENTICACAO 3.3FD.A0E.34E.EEE.9A0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

1750

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: FIDRIGUES ALVES, 79 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.449.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 60267

DATA: 09/06/2023

FORNECEDOR: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

CNPJ: 30.461.442/0001-04

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10212	Benzilpenicilina POTASSICA 5.000.000 UI po liofilizado	AMP	22121603	20/12/25,	50	7,751	37,14	69,76	0,00	387,54
10204	Ondansetrona, cloridrato 2mg/ml - AMP	AMP	158964	31/03/24,	200	1,922	36,84	0,00	0,00	384,36
10166	Ondansetrona, cloridrato 2mg/ml - AMP	AMP	163828	30/11/24,	600	1,923	110,57	0,00	0,00	1 153,57
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1 925,47

Mariana Paes de Barros
Farmacêutica - CRF 81499
- PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.060.267
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0602 6710 1298 7962

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230881723676 - 06/06/2023 18:34:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/06/2023

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE / FAX

1135728740

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA PASTOR SEBASTIAO FRANCISCO DOS SANTOS, 2400

BAIRRO / DISTRITO

VILA SONIA DO TABOAO

CEP

06765-465

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 04/07/2023
 Valor R\$ 1.740,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
387,54	69,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1.925,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	184,55	1.740,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4551	ARICILINA (BENZILPENICILINA POTASSICA) (IV) 5.000.000U1 CX/50 FA/BLAU S+ Lote: 22121603 Qt: 1 Val: 20/12/25 FCI:3AEDD69C-B192-4F17-BE22-5C96254CB5DE	30041014	500	5102	CX	1	387,5400	387,54	387,54	69,76			18,00	
15042	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML C/2ML (4MG) CX/100 AMP/HALEX ISTAR G- Lote: 0000158964 Qt: 2 Val: 31/03/24	30049099	040	5102	CX	2	192,1800	384,36	0,00	0,00			0,00	
15043	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML C/4ML (8MG) CX/100 AMP/HALEX ISTAR G- Lote: 0000163828 Qt: 6 Val: 30/11/24	30049099	040	5102	CX	6	192,2617	1.153,57	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023
 PEDIDO DE COMPRA-PDC#291293923#BIONEXO
 Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1298553
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 258,98 Estadual: R\$ 231,05 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Preço total com ICMS: R\$ 1.537,93 Desconto referente isencao ICMS: R\$ 184,55 Preço total sem ICMS: R\$ 1.353,38
 (A) ISENTADO DE ICMS CONF ART 154, ANEXO I DO RICMS/SP "TRATAMENTO DE CANCER" E ANEXO UNICO CONV ICMS 162/94

RESERVADO AO FISCO



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO

HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06

Cep:14140-000 - CRAVINHOS - SP

Fone:(16)3236-9010

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 5728/07085-4	Data do Documento 06/06/2023	Vencimento 04/07/2023
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6276) AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES,303 - JARDIM ARIANO 16400-400 - LINS-SP	Número Documento: 60267-01	Nosso Número: 00012841	Valor do Documento: 1.740,92

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 01284.165725 80708.540002 5 94010000174092

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente no Banco Itaú.					Vencimento 04/07/2023
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - 30.461.442/0001-04					Agência/Cód.Beneficiário 5728/07085-4
Endereço RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - 14140-000-CRAVINHOS-SP					
Data do documento: 06/06/2023	No. do documento 60267-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2023	Cart./Nosso Número 109/00012841-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.740,92
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6276)
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES,303 - JARDIM ARIANO
16400-400 - LINS-SP
45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO

HOSPITALARES LTDA

30.461.442/0001-04

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
3Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 1.740,92Variação
0,00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
102128 - Benzilpenicilina POTASSICA 5.000.000 UI po liofilizado	BLAU	Marca: BLAU Embalagem: 50	50,0	7,75	387,54
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
101667 - Ondansetrona, cloridrato 2mg/ml - 4 mL	HALEX ISTAR	Marca: HALEX ISTAR Embalagem: 100	600,0	1,69	1.015,14
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
102048 - Ondansetrona, cloridrato 2mg/ml - 2 mL	HALEX ISTAR	Marca: HALEX ISTAR Embalagem: 100	200,0	1,69	338,24
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					

Cotação 291293923 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102128	Benzilpenicilina POTASSICA 5.000.000 UI po liofilizado	Ampola	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 50	50,0	7,75	387,54	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: PENICILINA G POTAS 5.000.000UI S/DIL BLAU CX/50FRS Marca: BLAU Embalagem: cx 50 com 50	50,0	7,76	388,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BEN.G.POTASSICA 5000000UI(ARICILINA)50FAM- BLAU Marca: BLAU Embalagem: CX com 50	50,0	8,16	407,81	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI S/DIL INJ (ARICILINA) - BLAU Marca: PENICILINA POTASSICA 5.000.000UI S/DIL INJ (ARICILINA) - BLAU Embalagem: 50	50,0	9,49	474,27	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101667	Ondansetrona, cloridrato 2mg/ml - 4 mL	Ampola	600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: HALEX ISTAR Marca: HALEX ISTAR Embalagem: 100	600,0	1,69	1.015,14	<button>Confirmar</button>
Med Center Comercial Ltda	Item: HYPOFARMA - ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G)/ - CX COM 50UN Marca: HYPOFARMA - ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (G)/ - CX COM 50UN Embalagem: 50	600,0	1,87	1.123,20	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda - SP	Item: CLORID ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 2MG/ML CX C/100AMPX4ML GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: 2 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 100 AMP VD AMB X 4 ML com 100	600,0	1,98	1.189,14	
Mega Medic Comercial Eireli	Item: NAUSEDRON Marca: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO Embalagem: 10	600,0	2,07	1.242,00	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	Item: ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - HYPOFARMA Marca: ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - HYPOFARMA Embalagem: 1	600,0	2,33	1.398,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG 4ML CRISTALIA CX/10AMP Marca: CRISTALIA Embalagem: CAIXA com 10	600,0	2,41	1.446,00	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ONDANSETRONA 8MG 4ML INJ GEN HYPOFARMA Marca: ONDANSETRONA 8MG 4ML INJ GEN HYPOFARMA Embalagem: 50	600,0	2,45	1.470,00	
Isomed Comercio De Medicamentos Ltda	Item: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 50	600,0	3,50	2.100,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102048	Ondansetrona, cloridrato 2mg/ml - 2 mL	Ampola	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: HALEX ISTAR Marca: HALEX ISTAR Embalagem: 100	200,0	1,69	338,24	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	Item: HIPOLABOR - ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G)/ - CX COM 100UN Marca: HIPOLABOR - ONDANSETRONA 4MG AMP 2ML (G)/ - CX COM 100UN Embalagem: 100	200,0	1,80	360,00	
Comercial Cirurgica Rioclaresense Ltda- SP	Item: ONDANSETRONA 2MG/ML CX/100AMP X2ML GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: ONDANSETRONA 2MG/ML CX/100AMP X2ML GEN - ONDANSETRONA 2MG/ML CX/100AMP X2ML GEN - Ampola - Solucao Injetavel - HIPOLABOR Ampola com 24	200,0	1,87	374,36	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	200,0	1,94	388,22	
Mega Medic Comercial Eireli	Item: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 100	200,0	2,09	418,00	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ONDANSETRONA 4MG 2ML GEN HIPOLABOR Marca: ONDANSETRONA 4MG 2ML GEN HIPOLABOR Embalagem: 100	200,0	2,10	419,88	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 50	200,0	2,14	428,00	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	Item: CLOR.ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML 4MG CX 50UN - HYPOFARMA Marca: CLOR.ONDANSETRONA 2MG/ML 2ML 4MG CX 50UN - HYPOFARMA Embalagem: 1	200,0	2,40	480,00	
Sinergia Farmaceutica Ltda	Item: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 50	200,0	2,80	560,00	



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06, SN
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP (16) 3236-9010
Email: financeiro@precisionhospitalara.com.br

Representação Gráfica de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103523063046144200010455001000060267101298796202

Criado em : 04/07/2023 14:23:52

Protocolo: 135231054415049 - Registrado em: 04/07/2023 14:23:52

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0001-02

Nota Fiscal: 000.060.267 - Série: 001



3523 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0602 6710 1298 7962

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE PSI: Rua Rodrigues Alves, 29
Bairro Jardim Trianon
Cep: 06783-360
Taboão da Serra

*Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.*

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003646510000044809894010000322996

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.311

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.229,96

VALOR COBRADO 3.229,96

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C85.A43.DD7.337.638

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

END: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

INSC: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

1751

13,41,72



PREFEITURA DE
TABOAO DA SERRA



ENTRADA NOTA FISCAL N° 505493

DATA: 12/06/2023

FORNECEDOR: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11208	Cetoprofeno 100 mg po liofilizado (via intravenoso)	FA	23030606	31/03/202	500	3,73	0,00	0,00	0,00	1.865,00
11208	Solucao de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	FR	74SC1086	07/02/202	120	6,58	0,00	0,00	0,00	789,60
11230	Soro Fisiológico 0,9% - 1000mL Sistema Fechado	FR	74SC1332	23/02/202	64	8,99	0,00	0,00	0,00	575,36

TOTAL DA NOTA FISCAL: 3.229,96


ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 505493 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4323 0694 3894 0000 0184 5500 1000 5054 9310 0105 7567 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230126744245 06/06/2023 15:46:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 06/06/2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO JARDIM ARIANO		CEP 16400-400	
ENDEREÇO AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 -, SALA 03		MUNICÍPIO LINS		FONE/FAX	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME/RAZÃO SOCIAL		BAIRRO Jardim Helena		CEP 06765-465	
ENDEREÇO Estr. Sao Francisco, Nº:2400		MUNICÍPIO 3552809 - TABOAO DA SERRA		FONE/FAX	
UF SP					

FATURA/DUPPLICATA		FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 505493		VALOR ORIGINAL 3.229,96		VALOR DE DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 3.229,96	
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 04/07/2023	VALOR 3.229,96	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.229,96		VALOR DO ICMS 387,59		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.229,96	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.229,96	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL 1-RODONAVES TRANSPORTES E		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 44.914.992/0027-77	
ENDEREÇO AV WILLY EUGENIO FLECK, 505		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963049968							
QUANTIDADE 9		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 125,000		PESO LÍQUIDO 125,000			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															ALÍQUOTAS	
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ICMS	IPI
80900	SORO GLICOSE 5% 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS - Trib aprox. neste item R\$: 106,20 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101070185 LOTE: 745C1086 QTD: 4,000 VALID: 07/02/2025 FABRICAÇÃO: 02/03/2023	30049099	500	6108	CX	4,0000	197,4000	789,60	0,00	789,60	94,75	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
81140	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML KABIPAC FRESENIUS CX/16FRS - Trib aprox. neste item R\$: 77,39 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004100980110 LOTE: 745C1332 QTD: 4,000 VALID: 23/02/2025 FABRICAÇÃO: 23/03/2023	30049099	500	6108	CX	4,0000	143,8400	575,36	0,00	575,36	69,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8717	CETOPROFENO 100MG IV GENERICO CRISTALIA C/50FRS - Trib aprox. neste item R\$: 250,84 Fed e 130,55 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803200033 LOTE: 23030606 QTD: 10,000 VALID: 31/03/2025 FABRICAÇÃO: 01/03/2023	30049039	000	6108	CX	10,0000	186,5000	1.865,00	0,00	1.865,00	223,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 186722 Representante: ANA VICTORIA DA SILVEIRA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110 ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP ID 2912666 88 LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - UPA - CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465 Trib aprox. nesta venda R\$: 434,43 Fed e 130,55 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F		2250518006	

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 505493 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 Bradesco		237-2	RECIBO DO PAGADOR			
Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						04/07/2023
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84						3683-8 / 0000448-0
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N						Nosso Número / Cód. Documento
VERA CRUZ - 96880000 - RS						002/00000364610-3
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Acceite	Data de Processamento	Valor do Documento	
06/06/2023	505493 / 1	DM	N	06/06/2023	3.229,96	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	02	R\$				
Instruções						(-) Outras Deduções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.						(+) Mora / Multa
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador						
7221 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						45.349.461/0001-02
AV. JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03						JARDIM ARIANO
16400400						LINS - SP
Pagador / Avalista						

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 Bradesco		237-2	FICHA DE CAIXA			
Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						04/07/2023
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84						3683-8 / 0000448-0
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N						Nosso Número / Cód. Documento
VERA CRUZ - 96880000 - RS						002/00000364610-3
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Acceite	Data de Processamento	Valor do Documento	
06/06/2023	505493 / 1	DM	N	06/06/2023	3.229,96	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	02	R\$				
Instruções						(-) Outras Deduções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.						(+) Mora / Multa
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador						
7221 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						45.349.461/0001-02
AV. JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03						JARDIM ARIANO
16400400						LINS - SP
Pagador / Avalista						

Autenticação Mecânica

 Bradesco		237-2	23793.68307 20000.036465 10000.044809 8 94010000322996			
Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						04/07/2023
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84						3683-8 / 0000448-0
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N						Nosso Número / Cód. Documento
VERA CRUZ - 96880000 - RS						002/00000364610-3
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Acceite	Data de Processamento	Valor do Documento	
06/06/2023	505493 / 1	DM	N	06/06/2023	3.229,96	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	02	R\$				
Instruções						(-) Outras Deduções
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.						(+) Mora / Multa
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador						
7221 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						45.349.461/0001-02
AV. JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03						JARDIM ARIANO
16400400						LINS - SP
Pagador / Avalista						

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

94.389.400/0001-84

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 0,00Frete
CIFEntrega
4 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
3Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 3.229,96Variação
0,00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112081 - Cetoprofeno 100 mg po liofilizado (via intravenoso)	CETOPROFENO 100MG IV GENÉRICO CRISTALIA C/50FRS	Marca: CRISTALIA Embalagem: CX com 50	500,0	3,73	1.865,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
112089 - Solução de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	SORO GLICOSE 5% 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS	Marca: FRESENIUS Embalagem: 30 com 30	120,0	6,58	789,60
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112305 - Soro Fisiológico 0,9% - 1000mL Sistema Fechado	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML KABIPAC FRESENIUS CX/16FRS	Marca: KABIPAC FRESENIUS Embalagem: 16 com 16	64,0	8,99	575,36

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m
Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque

Cotação 291266688 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112081	Cetoprofeno 100 mg po liofilizado (via intravenoso)	Frasco/Ampola	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CETOPROFENO 100MG IV GENÉRICO CRISTALIA C/50FRS Marca: CRISTALIA Embalagem: CX com 50	500,0	3,73	1.865,00	Confirmado
Confirmado por: Alexandre Almeida em 05/06/2023 às 17h30m.					
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	Item: CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Frasco/Ampola com 50	500,0	3,83	1.915,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CETOPROFENO 1MG/ML IV 100ML SF BOL "AXIFLENNID" Marca: HALEX ISTAR Embalagem: 1	500,0	3,84	1.920,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: UNIAO QUIMICA - CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF (S) - CX COM 50UN Marca: UNIAO QUIMICA - CETOPROFENO 100MG IV PO LIOF (S) - CX COM 50UN Embalagem: 50	500,0	3,99	1.994,10	
Supermed Comércio E Importação De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: U.QUIMICA Marca: U.QUIMICA Embalagem: 50	500,0	4,17	2.083,75	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: ARTRINID (CETOPROFENO) 100MG INJ IV FR-AMP - UNIAO QUIMICA Marca: ARTRINID (CETOPROFENO) 100MG INJ IV FR-AMP - UNIAO QUIMICA Embalagem: 50	500,0	4,45	2.226,75	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: ARTRINID Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS com 50	500,0	4,59	2.295,00	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: CETOPROFENO 100MG IV PO UNIAO QUIMICA Marca: CETOPROFENO 100MG IV PO UNIAO QUIMICA Embalagem: 50	500,0	4,90	2.450,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112089	Solucao de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	Frasco	120.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Elo Distribuição Ltda - Epp	Item: KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - FRESENIUS Marca: KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - FRESENIUS Embalagem: 1	120,0	6,50	780,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SORO GLICOSE 5% 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS Marca: FRESENIUS Embalagem: 30 com 30	120,0	6,58	789,60	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCOS Marca: FRESENIUS Embalagem: 5% (50MG/ML) - SOLUCAO INJETAVEL - FRESENIUS com 30	120,0	7,58	909,60	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: GLICOSE 5% 500ML BOLSA SF - HALEX-ISTAR Marca: GLICOSE 5% 500ML BOLSA SF - HALEX-ISTAR Embalagem: 30	120,0	7,80	935,48	
Supermed Comércio E Importação De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 24	120,0	8,46	1.015,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 30	120,0	8,56	1.027,64	
Health Solution Pharma Ltda	Item: Glicose 5% 500ml Marca: Beker Embalagem: bolsa com 24	120,0	12,00	1.440,00	

Cotação 291266688 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112305	Soro Fisiológico 0,9% - 1000mL Sistema Fechado	Frasco	64.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/12 FRASCOS Marca: SANBIOL Embalagem: 0,9% (9MG/ML) - SOLUÇÃO INJETÁVEL - SANBIOL com 12	64,0	7,99	511,36	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML KABIPAC FRESENIUS CX/16FRS Marca: KABIPAC FRESENIUS Embalagem: 16 com 16	64,0	8,99	575,36	Confirmado
Justificativa: Outros - fornecedor sem estoque					
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EUROFARMA Marca: EUROFARMA Embalagem: 15	64,0	9,28	593,71	
Unno Farmaceutica Ltda	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 1000ML Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Frasco com 16	64,0	9,60	614,40	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: SORO FISIOL 0,9% 1000ML BOLSA SF - EUROFARMA Marca: SORO FISIOL 0,9% 1000ML BOLSA SF - EUROFARMA Embalagem: 15	64,0	9,85	630,20	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: B.BRAUN SPGV Marca: B.BRAUN SPGV Embalagem: 10	64,0	10,90	697,60	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML SF - EQUIPLEX Marca: FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML SF - EQUIPLEX Embalagem: 12	64,0	11,73	750,80	
Bascel Solucoes Ltda - Epp	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML Marca: CLORETO DE SÓDIO - BAXTER, BAXTER Embalagem: 16	64,0	11,75	752,00	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BS CX C\ 15 BS - CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BS CX C\ 15 BS EUROFARMA Marca: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BS CX C\ 15 BS - CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML CX C/ 15 BS CX C\ 15 BS EUROFARMA Embalagem: 15	64,0	12,52	801,28	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
270002700 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003646599000044802794010000196900

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.312

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.969,00

VALOR COBRADO 1.969,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.ED0.E65.F72.D68.B4C

=====

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 23 - VILA MAPALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 505578

DATA: 14/06/2023

FURNecedor: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10204	Espacador infantil (enfermagem)	CP			60	22,90	0,00	0,00	0,00	1 374,00
10197	Fita p/ dosagem de glicose no sangue c/ eletrodos	UN	1291681	06/11/24,	1000	0,375	0,00	0,00	0,00	375,00
11220	Luva cirúrgica esterilizada nº 8,0	UN	309212	05/11/24,	200	1,10	0,00	0,00	0,00	220,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1 969,00

Mariana Paes de Barros
Farmacêutica - CRF 81499
+ - PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA													
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 4323 0694 3894 0000 0184 5500 1000 5055 7810 0105 8392											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		Nº: 505578 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230126939113 06/06/2023 17:44:06													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 821013386110		CNPJ 94.389.400/0001-84											
DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02											
ENDEREÇO AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 -, SALA 03				DATA DA EMISSÃO 06/06/2023											
BAIRRO JARDIM ARIANO		CEP 16400-400		DATA DA ENTRADA/SAÍDA											
MUNICÍPIO LINS		FONE/FAX		HORA DA ENTRADA/SAÍDA											
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL													
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA															
NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02											
ENDEREÇO Estr. Sao Francisco, Nº:2400				INSCRIÇÃO ESTADUAL 06765-465											
MUNICÍPIO 3552809 - TABOAO DA SERRA				CEP 06765-465											
UF SP				FONE/FAX											
FATURA/DUPPLICATA															
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 505578		VALOR ORIGINAL 1.969,00											
VALOR DE DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 1.969,00													
NÚMERO ORDEM 001		VENCIMENTO 04/07/2023		VALOR 1.969,00											
NÚMERO ORDEM		VENCIMENTO		VALOR											
NÚMERO ORDEM		VENCIMENTO		VALOR											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.969,00		VALOR DO ICMS 236,28		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.969,00											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.969,00											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.969,00											
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00											
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME/RAZÃO SOCIAL 1-B. TRANSPORTES LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)											
ENDEREÇO AV GETULIO DORNELLES VARGAS, 3540				CÓDIGO ANTT 04.353.469/0001-65											
MUNICÍPIO CHAPECO				PLACA DO VEÍCULO UF SC											
QUANTIDADE 3				PESO BRUTO 25,000											
ESPECIE 3				PESO LÍQUIDO 25,000											
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4395	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 8,0 SANRO MEDFEEL - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 309212 QTD: 200,000 VALID: 05/11/2023 FABRICAÇÃO: 05/11/2021	40151200	000	6108	PR	200,0000	1,1000	220,00	0,00	220,00	26,40	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE AMARELA ON CALL PLUS - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1291681 QTD: 20,000 VALID: 06/11/2023 FABRICAÇÃO: 07/11/2022	38221920	700	6108	CK	20,0000	18,7500	375,00	0,00	375,00	45,00	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
647	ESPACADOR P/ MEDICAM. AEROSOL AD/INF CLEAR G-TECH - Trib aprox. neste item R\$: 164,19 Fed e 164,88 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 432201 QTD: 60,000 VALID: 17/10/2032 FABRICAÇÃO: 07/12/2022	90192020	700	6108	UN	60,0000	22,9000	1.374,00	0,00	1.374,00	164,88	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO AO FISCO											
Pedido: 187151 Representante: ANA VICTORIA DA SILVEIRA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 LOCAL DE ENTREGA CONTRATO DE GESTÃO N 9743/2023 - PSI ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465 ID 291287612 Trib aprox. nesta venda R\$: 164,20 Fed e 164,88 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$118,14															

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		Nº: 505578	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

 Bradesco		237-2		RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso				Vencimento 04/07/2023	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 RÔD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS				Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
				Nosso Número / Cód. Documento 002/00000364699-5	
Data do Documento 06/06/2023	Número do Documento 505578 / 1	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 06/06/2023	Valor do Documento 1.969,00
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador 7221 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV. JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 16400400 Pagador / Avalista				45.349.461/0001-02 JARDIM ARIANO LINS - SP	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 Bradesco		237-2		FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso				Vencimento 04/07/2023	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 RÔD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS				Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
				Nosso Número / Cód. Documento 002/00000364699-5	
Data do Documento 06/06/2023	Número do Documento 505578 / 1	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 06/06/2023	Valor do Documento 1.969,00
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador 7221 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV. JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 16400400 Pagador / Avalista				45.349.461/0001-02 JARDIM ARIANO LINS - SP	

Autenticação Mecânica

 Bradesco		237-2		23793.68307 20000.036465 99000.044802 7 94010000196900	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso				Vencimento 04/07/2023	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 RÔD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS				Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
				Nosso Número / Cód. Documento 002/00000364699-5	
Data do Documento 06/06/2023	Número do Documento 505578 / 1	Espécie do Documento DM	Acerto N	Data de Processamento 06/06/2023	Valor do Documento 1.969,00
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador 7221 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV. JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 16400400 Pagador / Avalista				45.349.461/0001-02 JARDIM ARIANO LINS - SP	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102047	Espacador infantil (enfermagem)	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: KIT P/NEBULIZAÇÃO INFANTIL OXIGENIO FOYOMED Marca: KIT P/NEBULIZAÇÃO INFANTIL OXIGENIO FOYOMED Embalagem: 1	50,0	8,21	410,47	
Dímater - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: ESPACADOR ADULTO E PEDIÁTRICO Marca: MULTILASER Embalagem: UNIDADE com 1	50,0	17,56	878,00	
Accumed Produtos Médico Hospitalares Ltda	Item: ESPACADOR COM MASCARA INFANTIL Marca: G-TECH Embalagem: CAIXA com 1	50,0	21,00	1.050,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ESPACADOR P/ MEDICAM. AEROSOL AD/INF CLEAR G-TECH Marca: G - TECH Embalagem: UND com 1	60,0	22,90	1.374,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Rs med Ltda	Item: ESPAÇADOR VALVULADO COM TUBO TRANSPARENTE PARA USO INFANTIL/ADULTO, MASCARA M E ENCAIXE PARA TRAQUEO: MAXX CHAMBER Marca: RS MED Embalagem: Cx com 50	50,0	24,30	1.215,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: MULTILASER Marca: MULTILASER Embalagem: 1	50,0	24,39	1.219,50	
Alergoshop Produtos para Alergicos Ltda Epp	Item: Espacador Elefant-Air Alergoshop, bi-valvulado e produzido em poliestireno mascara de PVC atóxico, aumenta 70% o aproveitamento dos medicamentos Marca: Alergoshop Embalagem: 01 blister com 1	50,0	25,00	1.250,00	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: ESPACADOR G-TECH CLEAR ADULTO E INFANTIL Marca: G-TECH Embalagem: UN com 1	50,0	29,66	1.483,00	
Triade Health Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: ESPACADOR C/ MASCARA INFANTIL/ADULTO Marca: INCOTERM Embalagem: UNIDADE com 1	50,0	30,29	1.514,50	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ESPAÇADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSOL ADULTO E INFANTIL Marca: G-TECH Embalagem: CAIXA com 1	50,0	32,00	1.600,00	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica Bonaparte Ltda	Item: ESPACADOR AGACHAMBER AD/INF EA203 - AGAPLASTIC Marca: AGAPLASTIC Embalagem: PC com 1	50,0	35,50	1.775,00	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ESPACADOR INALAIR INFANTIL "M" -- RSMED LTDA Marca: ESPACADOR INALAIR INFANTIL "M" -- RSMED LTDA Embalagem: 1	50,0	68,90	3.445,00	

Cotação 291287612 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101972	Fita p/ dosagem de glicose no sangue c/ eletrodos IN CALL PLUS II	Unidade	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE AMARELA ON CALL PLUS Marca: ON CALL PLUS Embalagem: CAIXA com 50	1.000,0	0,38	375,00	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: TIRAS ON CALL PLUS II CX C/2FRS X 25TIRAS N/IND AMARELA-4526 Marca: ACON/OCEANS Embalagem: CAIXA com 2	300,0	0,44	133,23	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C Marca: FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C Embalagem: 1	300,0	0,46	138,69	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN- MEDLEVENSOHN-CAIXA C/ 50 Marca: FITA ONCALL PLUS C/50 RL - MEDLEVENSOHN- MEDLEVENSOHN-CAIXA C/ 50 Embalagem: 50	300,0	0,50	150,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DE GLICEMIA Marca: ON CALL PLUS Embalagem: CX/ com 50	300,0	0,59	177,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: MEDLEVENSHON Marca: MEDLEVENSHON Embalagem: 25	300,0	1,58	472,80	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112206	Luva cirúrgica esterilizada nº 8,0	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Megamix Comercial Eireli	Item: LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 8,0 PAR MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: PACOTE com 1	100,0	1,05	105,00	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Item: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS Nº 8,0 EST. CX200 LEMGRUBER Marca: LEMGRUBER Embalagem: CAIXA com 200	100,0	1,08	108,00	
Targa S/A	Item: LUVA CIRÚRGICA, ESTÉRIL, COM PÓ, TAMANHO 8,0 LIFE PLUS LEMGRUBER Marca: TARGA MEDICAL S/A Embalagem: Caixa com 200	100,0	1,10	110,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,0 SANRO MEDFEEL Marca: SANRO Embalagem: PAR com 1	200,0	1,10	220,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 LISA CX C/200PARES - SANRO LIS Marca: LATEX SAO ROQUE Embalagem: CAIXA com 200	100,0	1,16	116,29	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM PO N.8,0 Marca: LEMGRUBER Embalagem: CX com 200	100,0	1,17	117,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SANRO Marca: SANRO Embalagem: 200	100,0	1,20	120,41	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: LUVA CIRÚRGICA EST. 8,0 LATEX BR Marca: LUVA CIRURGICA EST. 8,0 LATEX BR Embalagem: 200	100,0	1,22	122,06	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL 8,0 COM PO CX C/ 200 CX C\ 200 PR - LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL 8,0 COM PO CX C/ 200 CX C\ 200 PR LEMGRUBER Marca: LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL 8,0 COM PO CX C/ 200 CX C\ 200 PR - LUVA CIRURGICA LIFE PLUS ESTERIL 8,0 COM PO CX C/ 200 CX C\ 200 PR LEMGRUBER Embalagem: 200	100,0	1,24	124,00	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: LUVAS CIRURGICA LATEX ESTERIL C/ PO N. 8,0 Marca: LEMGRUBER Embalagem: CAIXA com 1	100,0	1,25	125,00	
Data Medical Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LUVA CIRURGICA MEDIX Marca: SENTIENX SND. BHD - MALÁSIA Embalagem: CAIXA com 50	100,0	1,38	138,00	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: SURGICARE Marca: SURGICARE Embalagem: 50	100,0	1,40	140,22	
RGR Comércio, Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: LUVA CIRURGICA ESTERIL DIAL COM PÓ N 8,0 - MUCAMBO Marca: Mucambo Embalagem: cx com 200	100,0	1,45	145,00	

Cotação 291287612 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

94.389.400/0001-84

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 1.900,00Frete
CIFEntrega
5 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
3Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 1.969,00Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
102047 - Espacador infantil (enfermagem)	ESPACADOR P/ MEDICAM. AEROSOL AD/INF CLEAR G-TECH	Marca: G - TECH Embalagem: UND com 1	60,0	22,90	1.374,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101972 - Fita p/ dosagem de glicose no sangue c/ eletrodos IN CALL PLUS II	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE AMARELA ON CALL PLUS	Marca: ON CALL PLUS Embalagem: CAIXA com 50	1.000,0	0,38	375,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
112206 - Luva cirúrgica esterilizada nº 8,0	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 6,0 SANRO MEDFEEL	Marca: SANRO Embalagem: PAR com 1	200,0	1,10	220,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 291287612 Criada por Alexandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
270002700 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100050703172694010000160000

BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.313
Nosso numero	33412460000050703
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.600,00
VALOR COBRADO	1.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.968.6E8.78C.0FB.5A4

=====

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 de
TABOÃO
da Serra

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:
06765-001



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL N° 222155

DATA: 08/06/2023 00:00

FORNECEDOR: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

CNPJ: 10.972.948/0001-62

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UN	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11188	Equipo macrogotas c/ injetor lateral	UN	HGEMA06-	03/12/2027	5000	0,64	0,00	0,00	0,00	3.200,00
2	c/ filtro de ar		221203	00:00						
TOTAL DA NOTA FISCAL:										3.200,00000


ASSINATURA DO RECEBEDOR

Banco do
Brasil SA

001-9 00190.0000903341.24600100050.703172 6 94010000160000

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do processamento
06/06/2023	222155A	DM	N	06/06/2023
Usa do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,84 POR DIA DE ATRASO
APÓS 04/07/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 48,00
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO

Vencimento	04/07/2023
Agência / Código do Beneficiário	1780-9/ 028531-5
Nosso Número	33412460000050703
(=) Valor do Documento	1.600,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador

39767 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3
JARDIM ARIANO - LINS - SP CEP: 16.400-400

C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02

N.F.: 1/222155 PED.: 450305 VEND: 00190

Código de Baixa: 222155A

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco do
Brasil SA

001-9 00190.0000903341.24600100050.703172 6 94010000160000

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do processamento
06/06/2023	222155A	DM	N	06/06/2023
Usa do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,84 POR DIA DE ATRASO
APÓS 04/07/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 48,00
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO.

Vencimento	04/07/2023
Agência / Código do Beneficiário	1780-9/ 028531-5
Nosso Número	33412460000050703
(=) Valor do Documento	1.600,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador

39767 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3
JARDIM ARIANO - LINS - SP CEP: 16.400-400

C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02

N.F.: 1/222155 PED.: 450305 VEND: 00190

Código de Baixa: 222155A

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Banco do
Brasil SA

001-9

00190.0000903341.24600100050.704170 5 94180000160000

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerte	Data do processamento
06/06/2023	222155B	DM	N	06/06/2023
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,84 POR DIA DE ATRASO
APÓS 21/07/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 48,00
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO

Vencimento 21/07/2023

Agência / Código do Beneficiário 1780-9/ 028531-5

Nosso Número 3341246000050704

(=) Valor do Documento 1.600,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

39767 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3
JARDIM ARIANO - LINS - SP CEP: 16.400-400

C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02

N.F.: 1/222155 PED.: 450305 VEND.: 00190

Código de Baixa: 222155B

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco do
Brasil SA

001-9

00190.0000903341.24600100050.704170 5 94180000160000

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerte	Data do processamento
06/06/2023	222155B	DM	N	06/06/2023
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,84 POR DIA DE ATRASO
APÓS 21/07/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 48,00
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO

Vencimento

21/07/2023

Agência / Código do Beneficiário 1780-9/ 028531-5

Nosso Número 3341246000050704

(=) Valor do Documento 1.600,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

39767 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3
JARDIM ARIANO - LINS - SP CEP: 16.400-400

C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02

N.F.: 1/222155 PED.: 450305 VEND.: 00190

Código de Baixa: 222155B

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 800,00Frete
CIFEntrega
2 DiasPagamento
28/45 ddlItens confirmados
1Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 3.200,00Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111882 - Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO HEMA 06 C/INJ TKL	Marca: TKL Embalagem: PCT com 25	5.000,0	0,64	3.200,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111882	Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	Unidade	5000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO HEMA 06 C/INJ TKL Marca: TKL Embalagem: PCT com 25	5.000,0	0,64	3.200,00	Confirmar
RGR Comércio, Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Luer Slip - Biomass Marca: Taizhou Healthsea Embalagem: Pct com 25	5.000,0	0,65	3.250,00	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL LS Marca: MEDIX Embalagem: UN com 500	5.000,0	0,69	3.450,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP Marca: MEDIX Embalagem: CX com 500	5.000,0	0,69	3.450,00	
San Camilo Hospitalar Eireli	Item: EQUIPO MACRO LS C/INJ LAT FILTRO DE AR GLOMED - OLIMED Marca: GLOMED Embalagem: UNJ com 1	5.000,0	0,69	3.450,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJ LAT F/A P C/ 25 Marca: LABOR IMPORT Embalagem: CAIXA com 25	5.000,0	0,71	3.570,00	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL FILTRO DE AR , FILTRO DE PARTICULAS E CONEXÃO SLIP INJEX -MOD IJ034 - 1,5MT - CX 200 - Marca: INJEX Embalagem: UNITARIA com 200	5.000,0	0,73	3.650,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS 1,5M POLYBAG MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: pct com 25	5.000,0	0,73	3.650,00	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: GLOMED Marca: OLIMED Embalagem: INDIVIDUAL com 1	5.000,0	0,74	3.700,00	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS FLEX SLIP INJ. LATERAL FILTRO C/20 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 20	5.000,0	0,75	3.750,00	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
270002700 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039315800009600002935708394010000052032

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.314

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 520,32

VALOR COBRADO 520,32

=====

NR.AUTENTICACAO 7.142.4E0.F81.2B4.383

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

UPA - "UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SF - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL N° 516165

DATA: 09/06/2023

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

CNPJ: 11.206.099/0004-41

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11207	Isossorbida, mononitrato 20 mg	CF	M205954	31/05/202	400	0,15	0,00	0,00	0,00	59,88
11188	NOREPinefrina, hemitartrato 2 mg/mL - 4 mL	AMP	AB-30/22M	30/09/202	200	2,302	0,00	0,00	0,00	460,44

TOTAL DA NOTA FISCAL: 520,32


ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 516165
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5161 6510 0123 4008

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230883251527 06/06/2023 23:06:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/06/2023

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
LINSFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/07/2023 520,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	520,32	VALOR DO ICMS	62,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	520,32
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	520,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,74	PESO LÍQUIDO 1,74

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19821	ISOSSORBIDA MON. 20MG 100CP GEN-ZYDUS LT M205954 (4) 05/2024 (Fornecedor: 2611, Lote: M205954, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2- 022, Data Val: 31/05/2024)	30049059	200	5102	CX	4	14,9700	59,88	59,88	7,19		12,00	
12083	NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML GEN-HIPOLA- BOR LT AB-030/22M (4) 09/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: AB-030/22M, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049099	500	5102	CX	4	115,1100	460,44	460,44	55,25		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UFA AKIRA CONTRATO DE GESTÃO 9743/2023 ID. 291266688||#R1P5V1 ||
Pedido: 513975
End. Entrega: EST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA
SERRA-SP - Horário : HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota....: 2 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 550,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
3Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 550,58Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112074 - Isossorbida, mononitrato 20 mg	ZYDUS NIKKHO	Marca: ZYDUS NIKKHO Embalagem: 100	400,0	0,15	59,88
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111883 - NOREPinefrina, hemitartrato 2 mg/mL - 4 mL	NOREPINEFRINA 2MG/ML- 50AMP 4ML HIPOLABOR GENERICO	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 50	200,0	2,37	473,16
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
111858 - Tenoxicam 20 mg	MEDQUIMICA	Marca: MEDQUIMICA Embalagem: 10	60,0	0,29	17,54

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m

Cotação 291266688 Criada por Alexandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111784	Isossorbida, dinitrato 10 mg	Comprimido	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	210,0	0,28	58,17	Confirmado
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ISORDIL ORAL 10MG 30CPR "M" -- SIGMA PHARMA LTDA Marca: ISORDIL Oral 10mg 30cpr "M" -- SIGMA PHARMA LTDA Embalagem: 30	150,0	0,42	63,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111883	NOREPinefrina, hemitartrato 2 mg/mL - 4 mL	Ampola	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: NOREPINEFRINA 2MG/ML 50AMP 4ML HIPOLABOR GENERICO Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 50	200,0	2,37	473,16	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	Item: HIPOLABOR - NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) - CX COM 50UN Marca: HIPOLABOR - NOREPINEFRINA 2MG/ML AP 4ML (8MG) (G) - CX COM 50UN Embalagem: 50	150,0	2,38	357,27	
Elo Distribuição Ltda - Epp	Item: HEMIT. NOREPINEFRINA GEN 8MG/4ML 50 AMP - HIPOLABOR Marca: HEMIT. NOREPINEFRINA GEN 8MG/4ML 50 AMP - HIPOLABOR Embalagem: 1	150,0	2,46	369,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX C/50 AMP "GENÉRICO" Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 50	150,0	2,59	388,50	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV (G) Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50	150,0	2,59	388,62	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: NOREPINEFRINA 8MG 4ML(NORADRENALINA) GEN HYPOFARMA Marca: NOREPINEFRINA 8MG 4ML(NORADRENALINA) GEN HYPOFARMA Embalagem: 50	150,0	2,80	420,00	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: NOREPINEFRINA (GEN) 2MG/ML INJ AMP 4ML - HIPOLABOR Marca: NOREPINEFRINA (GEN) 2MG/ML INJ AMP 4ML - HIPOLABOR Embalagem: 50	150,0	3,01	451,89	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 50	150,0	3,38	507,33	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML - FRESENIUS Marca: NOREPINEFRINA HEMITART 2MG/ML 4ML - FRESENIUS Embalagem: 50	150,0	4,56	683,70	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
270002700 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000028645967901047194020000059025

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.315

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 590,25

VALOR COBRADO 590,25

=====

NR.AUTENTICACAO E.BB9.A5A.C17.850.3D6

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SA. FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

1755

HOSPITALAR
TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 703885

DATA: 12/06/2023

FORNECEDOR: SUPER MED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

CNPJ: 11.206.099/0001-07

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11182	Clindamicina, cloridrato 300 mg	CP	2317213	30/04/202	80	0,928	0,00	0,00	0,00	74,27
11207	Digoxina 0,25 mg	CP	230457	28/02/202	60	0,29	0,00	0,00	0,00	17,43
11178	Isossorbida, dinitrato 10 mg	CP	318059	30/11/202	210	0,289	0,00	0,00	0,00	60,76
11169	Prometazina, cloridrato 25 mg/mL - AMP	BL-020/22	30/06/202	200	1,938	0,00	0,00	0,00	0,00	387,50
11207	Propranolol 40 mg	CP	A145-003	31/07/202	480	0,073	0,00	0,00	0,00	35,18
11209	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg	CP	043226	30/04/202	60	0,252	0,00	0,00	0,00	15,11
TOTAL DA NOTA FISCAL:										590,25

ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDARua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 703885
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3123 0611 2060 9900 0107 5500 1000 7038 8510 0051 5026

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuintePROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131235426948587 07/06/2023 12:53:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02DATA DA EMISSÃO
07/06/2023ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANOCEP
16400-400DATA DE ENTREGA
07/06/2023MUNICÍPIO
LINSFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/07/2023 590,25

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
590,25	69,61	0,00	0,00	590,25
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
				590,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,57	PESO LÍQUIDO 1,57

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21827	CLINDAMICINA 300MG 16CAP GEN-U.QUIMICA LT 2317213 (5) 04/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2317213, Qtde: 5, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30042049	500	6108	CX	5	14,8540	74,27	74,27	8,91		12,00	
29807	DIGOXINA 0,25MG 30CP GEN-PHARLAB LT 230457 (2) 02/2025 (Fornecedor: 2593, Lote: 230457, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049079	000	6108	CX	2	8,7150	17,43	17,43	2,09		12,00	
26811	ISORDIL ORAL 10MG 30CP-SIGMA PHARMA LT 3I-8059 (7) 11/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3I8059, Qtde: 7, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049059	500	6108	CX	7	8,6800	60,76	60,76	7,29		12,00	
31386	PROMETAZOL 50MG 100AMP 2ML-HIPOLABOR LT BL-020/22 (2) 06/2024 (Fornecedor: 189-8, Lote: BL-020/22, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2024)	30049079	000	6108	CX	2	193,7500	387,50	387,50	46,50		12,00	
27685	PROPRANOLOL 40MG 40CP - GLOBO LT A145-003/22 (12) 07/2024 (Fornecedor: 2398, Lote: A145-003/22, Qtde: 12, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30039046	000	6108	CX	12	2,9317	35,18	35,18	4,22		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA AKIRA CONTRATO DE GESTÃO 9743/2023 ID 291266688||#R10P2V1||

ITEM 6 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 31,13

Pedido: 672442

End. Entrega: EST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA SERRA-SP - Horário : HORARIO COMERCIAL

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rotat....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

mercadoria avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 703885
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3123 0611 2060 9900 0107 5500 1000 7038 8510 0051 5026

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131235426948587 07/06/2023 12:53:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28557	BELFACTRIM 400+80MG BLIST 20CP-BELFAR LT 043226 (3) 04/2025 (Fornecedor: 1829, Lote: 043226, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/20- 23, Data Val: 30/04/2025)	30049072	300	6108	CX	3	5,0367	15,11	15,11	0,60		4,00	

Mercadoria avariada, ou talhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda -

MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 550,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
6Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 576,50Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111827 - Clindamicina, cloridrato 300 mg	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Capsula com 16	80,0	0,93	74,27
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
112072 - Digoxina 0,25 mg	PHARLAB	Marca: PHARLAB Embalagem: 30	60,0	0,29	17,44
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
111784 - Isossorbida, dinitrato 10 mg	EMS	Marca: EMS Embalagem: 30	210,0	0,28	58,17
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
111696 - Prometazina, cloridrato 25 mg/mL - 2 mL	HIPOLABOR	Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	200,0	1,88	376,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
112077 - Propranolol 40 mg	GLOBO	Marca: GLOBO Embalagem: 40	480,0	0,07	35,18
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
112094 - Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg	BELFAR	Marca: BELFAR Embalagem: 20	60,0	0,26	15,44
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 291266688 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111827	Clindamicina, cloridrato 300 mg	Comprimido	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: CLORIDRATO DE CLINDAMICINA Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Capsula com 16	80,0	0,93	74,27	Confirmado
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: CLINDAMICINA (GEN) 300MG CAPSULA - UNIAO QUIMICA Marca: CLINDAMICINA (GEN) 300MG CAPSULA - UNIAO QUIMICA Embalagem: 16	60,0	1,15	68,77	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: UNIAO QUIMICA Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 16	60,0	1,16	69,53	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CLINDAMICINA 300MG CAPS GEN - UNIAO QUIMICA Marca: CLINDAMICINA 300MG CAPS GEN - UNIAO QUIMICA Embalagem: 16	60,0	1,20	71,96	
Med Center Comercial Ltda	Item: UNIAO QUIMICA - CLINDAMICINA 300 MG CAPS (G) - CX COM 16UN Marca: UNIAO QUIMICA - CLINDAMICINA 300 MG CAPS (G) - CX COM 16UN Embalagem: 16	60,0	1,27	75,95	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: CLINDAMICINA 300MG 16CAP "TEUTO GENERICO"(C1) -- LAB.TEUTO GENERICOS Marca: CLINDAMICINA 300mg 16cap "TEUTO GENERICO"(C1) - LAB.TEUTO GENERICOS Embalagem: 16	60,0	2,63	157,80	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FOSFATO DE CLINDAMICINA Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: 150 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 4 ML com 50	60,0	3,41	204,60	

Cotação 291266688 Criada por Alexandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112072	Digoxina 0,25 mg	Comprimido	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: PHARLAB Marca: PHARLAB Embalagem: 30	60,0	0,29	17,44	Confirmado
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: DIGOXINA 0,25MG CPR GEN-PHARLAB Marca: DIGOXINA 0,25MG CPR GEN-PHARLAB Embalagem: 20	20,0	0,31	6,18	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: DIGOXINA 0,25MG 30CP(G)PHA - PHARLAB Marca: DIGOXINA 0,25MG 30CP(G)PHA - PHARLAB Embalagem: 30	20,0	0,41	8,24	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: DIGOXINA 0,25MG 30CPR "GENÉRICO" -- PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. Marca: DIGOXINA 0,25mg 30cpr "GENÉRICO" -- PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA. Embalagem: 30	20,0	0,54	10,80	

Cotação 291266688 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111784	Isossorbida, dinitrato 10 mg	Comprimido	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	210,0	0,28	58,17	Confirmado
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ISORDIL ORAL 10MG 30CPR *M* -- SIGMA PHARMA LTDA Marca: ISORDIL Oral 10mg 30cpr *M* -- SIGMA PHARMA LTDA Embalagem: 30	150,0	0,42	63,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112077	Propranolol 40 mg	Comprimido	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: GLOBO Marca: GLOBO Embalagem: 40	480,0	0,07	35,18	Confirmado
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: CLOR PROPRANOLOL 40MG CPR GEN - GERMED Marca: CLOR PROPRANOLOL 40MG CPR GEN - GERMED Embalagem: 60	500,0	0,12	59,90	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: PROPRANOLOL 40MG 30CPR "GENÉRICO" -- LAB. TEUTO GENERICOS Marca: PROPRANOLOL 40mg 30cpr "GENÉRICO" -- LAB. TEUTO GENERICOS Embalagem: 30	500,0	0,20	100,00	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112094	Sulfametoxazol 400 mg + Trimetoprima 80 mg	Comprimido	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA 400/80MG COMPRIMIDO (G) Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: Comprimido com 200	60,0	0,23	13,80	

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BELFAR Marca: BELFAR Embalagem: 20	60,0	0,26	15,44	Confirmado
---	--	------	------	-------	------------

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: SULF+TRIMET 400MG+80MG 20CP *TEUTO GENÉRICO* (C1) -- LAB.TEUTO GENÉRICOS Marca: SULF+TRIMET 400mg+80mg 20cp *TEUTO GENÉRICO* (C1) -- LAB.TEUTO GENÉRICOS Embalagem: 20	60,0	0,75	45,00	
----------------------------	--	------	------	-------	--

Cotação 291266688 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:54
270002700 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000028645962801044594020000088323

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.316

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 883,23

VALOR COBRADO 883,23

=====

NR.AUTENTICACAO 3.776.513.71C.12C.23B

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



TABOÃO DA SERRA



ENTRADA NOTA FISCAL N° 516269

DATA: 09/06/2023

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

ENDEREÇO:

CIDADE:

CNPJ: 11.206.099/0004-41

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11189	Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas	UN			40	0,888	0,00	0,00	0,00	35,52
11242	Braçadeira em nylon com manguito duas vias e fecho em velcro, circunf 18 à 35cm livre látex	UN			10	19,09	0,00	0,00	0,00	190,90
11170	Fita adesiva hospitalar crepe 19 cm x 50 m	UN	FC174/22D	22/07/202	66	3,461	0,00	0,00	0,00	228,44
11160	Seringa descartavel 10 ml c/ bico	UN	K209	20/02/202	6000	0,219	0,00	0,00	0,00	1.311,59
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1.766,45

ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 516269
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5162 6910 0007 0391

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.STPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230887362369 07/06/2023 11:51:28INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02DATA DA EMISSÃO
07/06/2023ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANOCEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
LINSFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/07/2023 883,23 002 19/07/2023 883,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.730,93	232,87	0,00	0,00	1.766,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.766,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 26	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 65,92	PESO LÍQUIDO 65,92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR LT 220308 (8) 03/2027 (Fornecedor: 18591, Lote: 220308, Qtde: 8 ,Data Fab: 08/03/20- 22, Data Val: 08/03/2027)	82121020	260	5405	PCT	8	4,4400	35,52					
17663	BRACADEIRA C/MANGUITO AD.VELCRO PC-PREMI LT 322201 (10) 08/2027 (Fornecedor: 3949, Lote: 322201, Qtde: 10 ,Data Fab: 30/08/2- 022, Data Val: 30/08/2027)	90189069	200	5102	PC	10	19,0900	190,90	190,90	34,36		18,00	
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEIX LT FC174/22D (1) 07/2024 (Fornecedor: 332- 8, Lote: FC174/22D, Qtde: 1 ,Data Fab: 22/ 07/2022, Data Val: 22/07/2024)	48114110	000	5102	CX	1	228,4400	228,44	228,44	41,12		18,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT K209 (24) 02/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K20- 9, Qtde: 24 ,Data Fab: 20/02/2023, Data Val: 20/02/2028)	90183119	100	5102	CX	24	54,6496	1.311,59	1.311,59	157,39		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA AKIRA CONTRATO DE GESTÃO 9743/202 ID 291005426||R5V25 R1P3V1 ||
ITEM 1 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 1 ICMS-ST retido por operação anterior base: 36,48 valor: 5,84
Pedido: 313971 -
End. Entrega: EST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA
SERRA-SP - Horário : HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota..... 2 Cubagem: 0,54

RESERVADO AO FISCO

ca
15/06
Lefo

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda -

MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 550,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
6Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 2.218,14Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111897 - Aparelho descartável para barbear com 2 lâminas	APARELHO BARBEAR DESC.C/5-MAXICOR	Marca: MAXICOR Embalagem: PCT com 5	40,0	0,89	35,52
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
112421 - Braçadeira em nylon com manguito duas vias e fecho em velcro, circunf 18 à 35cm livre látex	BRACADEIRA C/MANGUITO AD.VELCRO PC-PREMI	Marca: PREMIUM Embalagem: PC com 1	10,0	16,27	162,69
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111841 - Colchao hospitalar caixa de ovo 90 x 188 x 4 cm dens 23	LUCKSPUMA	Marca: LUCKSPUMA Embalagem: 2	10,0	36,54	365,36
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111706 - Fita adesiva hospitalar crepe 19 cm x 50 m	CIEX	Marca: CIEX Embalagem: 66	66,0	3,46	228,44
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111604 - Seringa descartável 10 ml c/ bico liso	SR	Marca: SR Embalagem: 250	6.000,0	0,22	1.311,60
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111722 - Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 20 c/ balao 05CC	DESCARPACK	Marca: DESCARPACK Embalagem: 10	50,0	2,29	114,53
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111897	Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas	Unidade	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: APARELHO BARBEAR DESC.C/5-MAXICOR Marca: MAXICOR Embalagem: PCT com 5	40,0	0,89	35,52	Confirmado
Confirmado por: Alexandre Almeida em 05/06/2023 às 17h33m.					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: BIC Marca: BIC Embalagem: PEÇA com 1	40,0	1,03	41,20	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINA C/24 CONFORT2 Marca: BIC Embalagem: PACOTE com 24	40,0	1,10	43,96	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: APARELHO DE BARBEAR DESC PCT C/SUN Marca: MAXICOR Embalagem: PACOTE com 5	40,0	1,11	44,41	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: AP. (BARBEADOR) DESCARTAVEL VITALMAX Marca: AP. (BARBEADOR) DESCARTAVEL VITALMAX Embalagem: 1	40,0	1,38	55,27	
Cirúrgica Bonaparte Ltda	Item: APARELHO DE TRICOTOMIA DESC COM 20 GILLETTE Marca: GILLETTE Embalagem: PCT com 20	40,0	2,88	115,04	

Cotação 291005426 Criada por Alexandre Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112421	Braçadeira em nylon com manguito duas vias e fecho em velcro, circunf 18 à 35cm livre látex	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: BRACAIDEIRA AP. PRESS AO AD. VELCRO C/MANG PREMIUM Marca: BRACAIDEIRA AP. PRESS AO AD. VELCRO C/MANG PREMIUM Embalagem: 1	10,0	12,62	126,25	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: BRACAIDEIRA C/MANGADULTO C/VELCRO NYLON Marca: GLICOMED PREMIUM Embalagem: PC com 1	10,0	15,10	151,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BRACAIDEIRA C/MANGUITO AD. VELCRO PC-PREMI Marca: PREMIUM Embalagem: PC com 1	10,0	16,27	162,69	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Cirúrgica Bonaparte Ltda	Item: BRACAIDEIRA ADOLES/AD 18-35CM NYL/V C/MANG 2V BRADVELN PREMIU Marca: PREMIUM Embalagem: PC com 1	10,0	20,00	200,00	
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	Item: BRACAIDEIRA ADULTO 2 VIAS NYLON/VELCRO (MANGUITO REMOVIVEL) - BIO-1015 Marca: CBMED Embalagem: CAIXA com 1	10,0	24,00	240,00	
Datrix Comércio E Manutenção Eletrônica Ltda - Me	Item: BRACAIDEIRA SOFT/VELCRO ADULTO C/ MANGUITO SILICONE 2 VIAS LATEX FREE E CONECTOR PNI CP09 Marca: DATRIX Embalagem: CX com 1	10,0	65,80	658,00	
Cirurgica Santa Helena	Item: BRACAIDEIRA COM MANGUITO ADULTO 2 VIAS Marca: DATRIX Embalagem: 1 com 1	10,0	73,60	736,00	
Lac Comércio Manutenção de Equipamentos Médico Hospitalares Ltda	Item: Braçadeira adulto 2v manguito não removível (27,5-36,5) Marca: MEDMAX Embalagem: PÇ com 10	10,0	130,00	1.300,00	

Cotação 291005426 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111706	Fita adesiva hospitalar crepe 19 cm x 50 m	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: CIEX Marca: CIEX Embalagem: 66	66,0	3,46	228,44	Confirmado
Medical Shopping Produtos Hospitalares Elreli	Item: FITA CREPE 19 MM X 50 M. INDIVIDUAL Marca: POLAR FIX Embalagem: Unidade com 1	50,0	3,60	180,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FITA ADESIVA 19MM X 50M "BRANCA" Marca: MISSNER Embalagem: UNIDADE com 1	50,0	3,73	186,60	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: EUROCEL Marca: EUROCEL Embalagem: 48	50,0	3,84	192,22	
De Pauli Comércio Representação Importação e Exportação Ltda	Item: EUROCEL Marca: EUROCEL Embalagem: UND com 1	50,0	4,09	204,50	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: FITA ADESIVA HOSP. 19X50 CREPE- CIEX Marca: FITA ADESIVA HOSP. 19X50 CREPE- CIEX Embalagem: 1	50,0	4,43	221,50	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M Marca: EUROCEL Embalagem: ROLO com 1	50,0	4,68	234,00	
Ello Distribuição Ltda - Epp	Item: FITA CREPE 19MMX50M FP0072 - POLAR FIX Marca: FITA CREPE 19MMX50M FP0072 - POLAR FIX Embalagem: 1	50,0	4,90	245,00	
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FITA ADESIVA 19 X50 CX C/48 ROL Marca: CREMER Embalagem: CAIXA com 1	50,0	4,90	245,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FITA ADESIVA 19MM X 50M Marca: CREMER Embalagem: UN com 1	50,0	5,36	268,00	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: FITA ADESIVA CREPE HOSP. MISSER 19MMX50M Marca: MISSNER Embalagem: UNIDADE com 1	50,0	5,44	272,00	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111604	Seringa descartavel 10 ml c/ bico liso	Unidade	6000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	6.000,0	0,22	1.311,60	Confirmado
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: SERINGA DESCARTAVEL 10ML CX 450 Marca: SERINGA 10ML S/AG.DESC., INJEX Embalagem: UN com 100	6.000,0	0,23	1.380,00	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: SERINGA 10ML SLIP Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	6.000,0	0,23	1.380,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: SERINGA DESCARTAVEL 10 ML LS CX C/250 - SR Marca: SALDANHA RODRIGUES Embalagem: CAIXA com 250	6.000,0	0,24	1.434,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: SERINGA DESC. S/AG. SLIP 10ML Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	6.000,0	0,24	1.440,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: DESCARPACK - SERINGA 10ML SLIP S/AG (I) - CX COM 100UN Marca: DESCARPACK - SERINGA 10ML SLIP S/AG (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	6.000,0	0,24	1.452,60	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: SERINGA DESC. 10ML S/AG LUER SLIP CX100 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	6.000,0	0,25	1.494,60	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	Item: SERINGA S/AG SLIP 10ML DESCARTAVEL - DESCARPACK Marca: SERINGA S/AG SLIP 10ML DESCARTAVEL - DESCARPACK Embalagem: 1	6.000,0	0,25	1.500,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/ Marca: ABL SAUDE Embalagem: CX com 100	6.000,0	0,26	1.530,00	
Vmb Distribuidora De Medicamentos E Material Medico Hospitalar Ltda	Item: SERINGA 10ML SLIP S/ AG SR (CX C/250) Marca: SALDANHA RODRIGUES Embalagem: CX com 250	6.000,0	0,28	1.702,80	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	6.000,0	0,29	1.722,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA DESC. 10ML S/AG LL SR Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	6.000,0	0,30	1.794,00	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:54
270002700 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000028613227001040894020000114956

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.317

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.149,56

VALOR COBRADO 1.149,56

=====

NR.AUTENTICACAO 3.0C3.2B5.09F.20C.3AB

=====

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 de
TABOÃO
da Serra

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:
06765-001



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL N° 510776

DATA: 25/05/2023 00:00

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

CNPJ: 11.206.099/0004-41

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UN	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11160 9	Cateter intravenoso periferico de seguranca n° 22	UN	B20408/019 1	31/07/2027 00:00	600	0,598	0,00	0,00	0,00	359,10
11161 0	Cateter intravenoso periferico de seguranca n° 24	UN	B20450/021 1	31/08/2027 00:00	200	0,598	0,00	0,00	0,00	119,70
11188 2	Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	UN	21062022	21/06/2025 00:00	1000	0,714	0,00	0,00	0,00	714,00
11203 8	Sonda enteral adulto n° 10 c/ fio guia	UN	19678	31/01/2027 00:00	4	9,188	0,00	0,00	0,00	36,75
11203 8	Sonda enteral adulto n° 10 c/ fio guia	UN	19234	30/09/2026 00:00	16	9,188	0,00	0,00	0,00	147,00
11171 6	Sonda enteral adulto n° 12 c/ fio guia	UN	20223	30/04/2027 00:00	40	9,37	0,00	0,00	0,00	374,80
11184 4	Termometro axilar digital	UN			20	11,444	0,00	0,00	0,00	228,87
11184 0	Umificador para Oxigenoterapia	UN	404	24/01/2028 00:00	30	10,63	0,00	0,00	0,00	318,90
TOTAL DA NOTA FISCAL:										2.299,12000

ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 510776
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5107 7610 0120 7189

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.STPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230801762781 24/05/2023 20:33:58INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02DATA DA EMISSÃO
24/05/2023ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANOCEP
16400-400DATA ENTRADA/SAIDA
25/05/2023MUNICÍPIO
LINSFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 21/06/2023 1.149,56 002 05/07/2023 1.149,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.511,70	272,11	0,00	0,00	2.299,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.299,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 29,61	PESO LÍQUIDO 29,61

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15513	BQ.MAC.FL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 21062022 (40) 06/2025 (Fornecedor: 208- 0, Lote: 21062022, Qtde: 40 ,Data Fab: 21/ 06/2022, Data Val: 21/06/2025)	90189010	200	5102	PCT	40	17,8500	714,00	714,00	128,52		18,00	
28758	SONDA ENT.10FR AD.110CM.PC-MARK LT 19234 (16) 09/2026 \ LT 19678 (4) 01/2027 (Fornecedor: 164, Lote: 19234, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/20- 26 / Fornecedor: 164, Lote: 19678, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/20- 27)	90183921	040	5102	PCT	20	9,1875	183,75					
28697	SONDA ENT.12FR AD.110CM.PC-MARK LT 20223 (40) 04/2027 (Fornecedor: 164, Lote: 2022- 3, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2027)	90183921	040	5102	PCT	40	9,3700	374,80					
25573	TERMOMETRO CLINICO DIGIT.BCO THGT1027B ACCUMED LT 222201 (20) 05/2027 (Forneced- dor: 3949, Lote: 222201, Qtde: 20 ,Data Fab: 25/05/2022, Data Val: 25/05/2027)	90251990	260	5405	UND	20	11,4435	228,87					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA AKIRA TADA - UPA - CONTRATO DE GESTÃO Nº 9743/2023 ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400 JD.
HELENA TABOAO SERRA||#R7V2 R2P1V1 I I
ITEM 2 e 3 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 4 Subst. Tributaria do ICMS conf. Protocolo de ICMS 28/2009.
ITEM 4 ICMS-ST retido por operação anterior base: 257,40 valor: 26,00
Pedido: 508468
End. Entrega: EST. SÃO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA
SERRA-SP - Horário : HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
FÔS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 4
Nota....: 2 Cubagem: 0,27

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SO SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO OK

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 510776
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5107 7610 0120 7189

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230801762781 24/05/2023 20:33:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970 / 17

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
17820	UMIDIFIC.FR 250ML OXIGÊNIO UF110-UNITEC LT 404 (30) 01/2028 (Fornecedor: 8088, Lote: 404, Qtde: 30 ,Data Fab: 24/01/2023, Data Val: 24/01/2028)	90192020	000	5102	UND	30	10,6300	318,90	318,90	57,40		18,00	
32309	CATETER IV 24G C/100-GAMMA CRUCIS LT B204-50/0211 (2) 08/2027 (Fornecedor: 2421, Lote: B20450/0211, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183929	700	5102	CX	2	59,8500	119,70	119,70	21,55		18,00	
32308	CATETER IV 22G C/100-GAMMA CRUCIS LT B204-08/0191 (6) 07/2027 (Fornecedor: 2421, Lote: B20408/0191, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183929	700	5102	CX	6	59,8500	359,10	359,10	64,64		18,00	

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA-14

CNPJ.: 11.206.099/0004-41

AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE, 300

07430-350 - ARUJA - SP

ARUJA (SP), 24 de Maio de 2023.

A

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

AV JOSE ARIANO RODRIGUES , 303

JARDIM ARIANO

16400-400 - LINS - SP

Prezados Senhores,

Efetuada a conferência de documentos fiscais encontramos irregularidades. Solicitamos que seja(m) considerada(s) a(s) alteração(ões) conforme segue:

Nossa Nota Fiscal Numero: 510776 Serie: 1 Emitida em: 24/05/2023 NF-e: 35230511206099000441550010005107761001207189

Alterada a Transportadora para: 372-SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300 LARANJA AZEDA

ARUJA SP CNPJ:11.206.099/0004-41 IE:188070970117

Alterado o Tipo de Frete para: 3-N.Carro



| 033-7 |

Recibo do Pagador

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Vencimento 21/06/2023	
Endereço do Beneficiário Al.Santos 1496 Cerqueira Cesar 01.418-100 SAO PAULO/SP					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	
Data Documento 24/05/2023	Nº Documento 6510776A	Espécie Documento 02	Aceite NAO	Data Processamento 25/05/2023	Nosso Número 000002794736-0	
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.149,56	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 1,91 AO DIA, A PARTIR DE 22/06/2023.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 JARDIM ARIAN 16.400-400 LINS /SP					CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02	
Beneficiário Final SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE RUA PROJETADA,S/N ITAIM 37.600-000 CAMBUI/MG					CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07	

Autenticação Mecânica



| 033-7 |

Ficha de Caixa

Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013		Vencimento 21/06/2023	
Data Documento 24/05/2023	Nº Documento 6510776A	Espécie Documento 02	Aceite NAO	Data Processamento 25/05/2023	Nosso Número 000002794736-0			
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.149,56			
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 1,91 AO DIA, A PARTIR DE 22/06/2023.					(-) Desconto/Abatimento			
					(-) Outras Deduções			
					(+) Mora/Multa			
					(+) Outros Acréscimos			
					(=) Valor Cobrado			
Pagador ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL								
Beneficiário Final SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE								

Autenticação Mecânica



| 033-7 |

03399.48457 01300.000278 94736.001044 1 93880000114956

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA SANTANDER					Vencimento 21/06/2023	
Beneficiário 60.889.128/0001-80 - BANCO SOFISA S.A.					Ponto Venda/Ident. Beneficiário 03689 4845013	
Data Documento 24/05/2023	Nº Documento 6510776A	Espécie Documento 02	Aceite NAO	Data Processamento 25/05/2023	Nosso Número 000002794736-0	
Uso do Banco	Carteira 104	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.149,56	
Informações de responsabilidade do beneficiário MORA DE 1,91 AO DIA, A PARTIR DE 22/06/2023.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 JARDIM ARIAN 16.400-400 LINS /SP					CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02	
Beneficiário Final SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE					CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:04
270002700 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000027894736001044193880000114956

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	62.007
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.149,56
VALOR COBRADO	1.149,56

=====

NR.AUTENTICACAO C.47D.087.0F0.1E9.DA3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 8

Endereco : Rua Projetada CEP.: 37600000 CNPJ: 11206099000107
Bairro : Itaim Cid.: CAMBUI UF: MG Fone.: 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR CARLA CLEMENTE GAMA VENDA Nº 1954455 SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL Código: 3467
Endereco: AV JOSE ARIANO RODRIGUES CEP: 16400400 UF: SP
Bairro: JARDIM ARIANO Fone: (14)3532-5198 Fax:
Cidade: LINS Compl.: SALA 03 CNPJ: 45349461000102

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	16790 ESCOVA C/CLOREXIDINA C/48-VIC PHARMA	VIC PHARMA	48	CX	97,2351	2,0257	1	97,24	0,00	97,24
11	32983 CAMARA ESPACAD.AD/IN F. HC178 PC-MULTILAS	MULTILASER	1	PC	24,5300	24,5300	20	490,60	0,00	490,60
14	13545 AG.DESC.30 X 07 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	6,6368	0,0664	20	132,74	0,00	132,74
15	29291 SONDA FOLEY 2V N.20 05CC C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CX	22,9047	2,2905	2	45,81	0,00	45,81
17	29287 SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	CX	22,0643	2,2064	10	220,64	0,00	220,64

TOTAL DE PEÇAS: 53 TOTAIS: 987,02 0,00 987,02

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO FAT. MIN. PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA PEDIDO FRETE VALOR FRETE
28/42 DD 550,00 23/05/2023 20/05/2023 CIF 0,00
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS) CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS) NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO: OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:
EST. SÃO FRANCISCO, 2400
Numero: 2400
Bairro: JD HELENA
Cep: 06765465

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP : 07430350

CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranja
Azeda

Cid. : ARUJA

UF: SP

Fone : 11-4934-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR CARLA CLEMENTE GAMA

VENDA Nº 1954455

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

Código: 3467

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES

CEP: 16400400

UF: SP

Bairro: JARDIM ARIANO

Fone: (14)3532-5198

Fax:

Cidade: LINS

Compl.: SALA 03

CNPJ: 45349461000102

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
2	2173 COL.UR.2000ML SF C/V ALV C/FILT.PC-BIO UR	BIONAL	1	PC	18,3767	18,3767	30	551,30	0,00	551,30
3	32308 CATETER IV 22G C/100 -GAMMA CRUCIS	GAMMA CRUCIS	100	CX	59,8500	0,5985	6	359,10	0,00	359,10
4	17820 UMIDIFIC.FR 250ML OX IGÊNIO UF110-UNITEC	UNITEC	1	UND	10,6300	10,6300	30	318,90	0,00	318,90
5	25573 TERMOMETRO CLINICO D IGIT.BCO THGT1027B AC	ACCUMED	1	UND	11,4436	11,4436	20	228,87	0,00	228,87
6	16989 FRALDA AD.GDE.10PCT C/08-SLIM GERIATRIC	MARDAM	80	FD	121,8900	1,5236	8	975,12	0,00	975,12
7	28697 Sonda ENT.12FR AD.11 0CM.PC-MARK	MARK MED	1	PCT	9,3700	9,3700	40	374,80	0,00	374,80
8	10708 Sonda ENT.10FR AD.12 0CM.PC-EMBRAMED	EMBRAMED	1	PC	13,0904	13,0904	20	261,81	0,00	261,81
9	1700 MICRO NEB.AD P/OXIG. VERDE 205AVD-NS/OMR	NS	1	PCT	9,4956	9,4956	50	474,78	0,00	474,78
10	1701 MICRO NEB.INF P/OXIG E.VERDE 205IVD-NS/OM	NS	1	PCT	9,4956	9,4956	50	474,78	0,00	474,78
12	4824 CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/10-MARK MED	MARK MED	10	PCT	9,0312	0,9031	20	180,62	0,00	180,62
13	32309 CATETER IV 24G C/100 -GAMMA CRUCIS	GAMMA CRUCIS	100	CX	59,8500	0,5985	2	119,70	0,00	119,70
15	15513 EQ.MAC.FLIL.F/A+P L L 1,5MT C/25-L.IMPOR	LABOR IMPORT	25	PCT	17,8500	0,7140	40	714,00	0,00	714,00

TOTAL DE PEÇAS: 316

TOTAIS: 5.033,79 0,00 5.033,79

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

28/42 DD

550,00

23/05/2023

20/05/2023

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

EST. SAO FRANCISCO, 2400

Numero: 2400

Bairro: JD HELENA

Cep: 06765465

Bioline Fios Cirúrgicos Ltda
CNPJ: 37.844.479/0002-33
Rua Israel Pinheiro S/N, Quadra 45 Lote 01
Bairro Jardim Alvorada
Anápolis, Goiás CEP 75.104-405

Bioline
Fios Cirúrgicos

V3-2023I-01042023AT

RCA

000068 - A. DEL VECCHIO DE OLIVEIRA - REPRESENTAC

Nº Ped. do Cliente:

Data: 24/05/2023

CPF / CNPJ

45349461000102

Nome do Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL / 45349461000102

Nome do Comprador

E-mail

Telephone

Endereço do Cliente

AV JOSE ARIANO RODRIGUES N 303

Bairro

JARDIM ARIANO

Cidade

LINS

UF

SP

Telefonos de Contacto

14 9880-1749

E-mail

CEP

16400-400

ITENS DO PEDIDO

[illegible][illegible]

Total	R\$ 673,44
--------------	-------------------

Forma de Pagamento

A VISTA

Errete

CIF

FOR

FOR

Desconto

R\$ 673,44

Endereço de Entrega - SE DIFERENTE DO CNPJ

Balcon

Cidade

115

Telefones de Contato

Pessoa de Contato

CED

Observações

pagamento boleto 30 dias LOCAL DE ENTREGA: UPA AKIRA TADA Estr. São Francisco, 2400 - Jardim Helena, Taboão da Serra - SP, 06765-465 - SC 015 PED 141 - UPA - Nº 9743/2023

CUENTE



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUI/ SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
E-mail: francisco.silva@futuramedicamentos.com.br

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 366.056 Tatuí, 23/05/2023

Cliente : 4.057 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Telefone: (14) 988017499 Fax:

A/C ANDERSON
E-Mail: acosta@ahbh.org.br
Endereço: AV AV JOSE ARIANO RODRIGUES

Vend.: 111 FRANCISCO CESAR DA SILVA
LINS SP

JARDIM ARIANO 16400-400

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
570231 Sonda Foley 2 vias N.16FR BL 5-10ML CX C/10	DESCARPACK	CX	1,000	26,367500	10	2,636800	26,37
568833 ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48	CRISTALIA	CX	1,000	87,500000	48	1,822900	87,50
570173 Sonda Retal N° 06 C/10 UND	BIOSANI	PCT	2,000	4,921900	10	0,492200	9,84
570233 Sonda Foley 2 vias N.20FR BL 5-15ML CX C/10	DESCARPACK	CX	2,000	26,542500	10	2,654300	53,09
569392 CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO CX C/100	MEDIX	CX	2,000	76,900000	100	0,769000	153,80
572212 Sonda para Nutricao Enteral C/Guia N° 12 C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	4,000	253,500000	20	12,675000	1,014,00
569391 CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX C/100	MEDIX	CX	6,000	74,900000	100	0,749000	449,40
53198 AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND	DESCARPACK	CX	20,000	7,400000	100	0,074000	148,00
571836 COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P. COLETA S/F.AR	BIOWASS	UND	30,000	3,794440	1	3,794400	113,83
572356 MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO C/50 UND	BIOWASS	CX	40,000	4,900000	50	0,098000	196,00
572604 EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR PCT C/25 POLY	ABL SAUDE	PCT	40,000	19,850000	25	0,794000	794,00
566705 MICRONEBULIZADOR F/AR COMPRIMIDO ADULTO	GOODCOME	UND	50,000	5,700000	1	5,700000	285,00
566706 MICRONEBULIZADOR F/AR COMPRIMIDO INFANTIL	GOODCOME	UND	50,000	5,700000	1	5,700000	285,00
571616 FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8	MAXI CONFORT	PCT	80,000	11,192000	8	1,399000	895,36
570678 CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO	BIOSANI	UND	200,000	0,875130	1	0,875100	175,03



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwírges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 282476

Cliente 13242 - ASSOCIACAO HOSPITALAR Contato 13242.1 - XML
Região 1 - UNICA Cargo
Rating Telefone 0
Limite de Crédito R\$ 5.000,00 Setor

Tipo Operação Receptivo

Data Cotacao 23/05/2023

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Condição de Pagto 07 - 7 DIAS - R\$ 300,00

Operador 95 - JOAO ALVARO PEREIRA GUERRA

Periodos Vencio 7

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	109	ESCOVA CLOREX P/DEGER MAOS CRISTALIA CX COM 48 UN	1,000	R\$ 90,00	R\$ 90,00
2	15833	COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL C/PC WILTEX UN COM 1 UN	30,000	R\$ 4,10	R\$ 123,00
3	4587	EQUIPO FOTOSSENSIVEL MACRO GTS BIOSANI UN COM 1 UN	50,000	R\$ 2,00	R\$ 100,00
4	12102	CATETER 22 SEGURANCA - INT. DESCARPACK UN COM 1 UN	600,000	R\$ 1,50	R\$ 900,00
5	16869	MASCARA TRIPLA ELASTICO C/CLIPS C/50 BC POLAR FIX UN COM 1 UN	2.000,000	R\$ 0,1000	R\$ 200,00
6	12509	MICRONEBULIZADOR ADULTO P/OXIGENIO FOYOMED UN COM 1 UN	42,000	R\$ 6,60	R\$ 277,20
7	12581	MICRONEBULIZADOR INFANT P/OXIGENIO FOYOMED UN COM 1 UN	20,000	R\$ 6,40	R\$ 128,00
8	16723	ESPACADOR ADULTO/INFANTIL MULTILASER UN COM 1 UN	20,000	R\$ 49,90	R\$ 998,00
9	12058	AGULHA 30 X 07 DESC (I) WILTEX UN COM 1 UN	2.000,000	R\$ 0,0800	R\$ 160,00
10	12417	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT LCK(I) LABOR IMPORT PC COM 25 UN	40,000	R\$ 20,00	R\$ 800,00
11	733	NYLON 5-0 PRETO C/AG 20MM C/24 TECHNOFIO CV COM 1 CV	40,000	R\$ 32,05	R\$ 1.282,00
12	6337	NYLON 4-0 PRETO C/AG 20MM C/24 TECHNOFIO CV COM 1 CV	48,000	R\$ 32,05	R\$ 1.538,40
13	4210	NYLON 3-0 PRETO C/AG 20MM C/24 TECHNOFIO CV COM 1 CV	48,000	R\$ 32,05	R\$ 1.538,40
14	12797	SONDA FOLEY 20 2 VIAS - (CATETER) DESCARPACK UN COM 1 UN	20,000	R\$ 2,50	R\$ 50,00
15	12794	SONDA FOLEY 16 2 VIAS - (CATETER) DESCARPACK UN COM 1 UN	10,000	R\$ 2,50	R\$ 25,00

Valor Total Itens **R\$ 8.210,00**
Tipo Entrega **Sem Frete**

Valor Imposto **R\$ 0,0000**
Valor Frete **R\$ 0,00**

Valor Total **R\$ 8.210,00**

JOAO ALVARO PEREIRA GUERRA

()

Observação

Observação

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:54
270002700 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600031199821394020000084500

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0012-65

NR. DOCUMENTO 70.318

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 845,00

VALOR COBRADO 845,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.266.302.6AC.E3E.7F2

=====

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.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3371109003008481
11/08/2023 09:23:22

Agência	2700-6
Conta corrente	55917-2 ASSOCIACAO H B BRASIL
Títulos/Cobrança	
Banco	BCO CITIBANK S.A.
Código de barras	74593.18015 07562.028006 00031.789852 1 000084500
Documento	80.712
Data da arrecadação	07/08/2023
Valor documento	845,00
Desc./abatimentos	0,00
Outras deduções	0,00
Juros/multa	0,00
Outros acréscimos	0,00
Valor cobrado	845,00

Transação efetuada com sucesso por: JG924961 VANESSA GUIMARAES LIBONA.

Recebemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/07/2023,Valor Total: R\$845,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.382.264

SÉRIE: 280

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

AV. PRESIDENTE WILSON, 5874
VILA CARIOCA - SAO PAULO - SP
CEP: 04220-000 Fone: 2948-9800

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.382.264

SÉRIE: 280

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0700 3317 8800 2324 5528 0000 3822 6411 7410 0362

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231096139540 10/07/2023 15:58:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102.756.060.115

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.331.788/0023-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/deEstrangeiro
45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO
10/07/2023

ENDEREÇO
R DR ORLANDO T SANTOS, 50

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GARCA

FONE/FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	001	07/08/23	R\$ 845,00			
------------------	-----	----------	------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		845,00		152,10	0,00		0,00	845,00	
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	845,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
REMETENTE

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
11

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
ALB

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1022,106

PESO LÍQUIDO
142,110

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO			NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M			28044000	000	5102	M3	80	7,00	560,00	560,00	100,80	0,00	18
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 () III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3			28539090	000	5101	M3	30	9,50	285,00	285,00	51,30	0,00	18

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ENFERMARIA, CLINICA MEDICA E PEDIATRIA . NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA - ESTRADA DE SAO FRANCISCO, No 2400 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA-SP. PROCESSO ADMINISTRATIVO No 9.743/2023. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA ASSINATURA DO RESPONSAVEL
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45.349.461/0001-02 ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 JARDIM HELENA TABOAO DA SERRA/SP
COD.REPART.FISCAL: 99 LOTES: CONDICAÇÃO DE PAGAMENTO: 58 - 28 DIAS DA DATA . RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. RAZAO SOCIAL: UPA AKIRA TADA
CODIGO DO CLIENTE: 839866 - REF 352601 LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA - 06765465 - TABOAO DA SERRA - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016|IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereco: ESTRADA SAO FRANCISCO 2400 Bairro/Distrito: JARDIM HELENA Municipio: TABOAO DA SERRA CEP: 06765465 UF: SP Pais: Brasil Telefone: 1435325198 Email: clsato@ahbb.org.br ebatista@ahbb.org.br
SERVICOS MEDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGENCIA,

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/07/2023,Valor Total: R\$845,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS - GARCA/SP

NF-e
Nº 000.382.264
SÉRIE: 280

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

AV. PRESIDENTE WILSON, 5874
VILA CARIOCA - SAO PAULO - SP
CEP: 04220-000 Fone: 2948-9800

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.382.264
SÉRIE: 280
FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO
3523 0700 3317 8800 2324 5528 0000 3822 6411 7410 0362
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231096139540 10/07/2023 15:58:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
102.756.060.115

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.331.788/0023-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/deEstrangeiro
45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO
10/07/2023

ENDEREÇO
R DR ORLANDO T SANTOS, 50

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GARCA

FONE/FAX
(14)3532-5198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

07/08/23

R\$ 845,00

NOTA FISCAL CANCELADA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
845,00		152,10	0,00	0,00	845,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	845,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
REMETENTE

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
11

ESPÉCIE
CILINDROS

MARCA
ALB

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1022,106

PESO LÍQUIDO
142,110

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
10060029	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10,0 M	28044000	000	5102	M3	80	7,00	560,00	560,00	100,80	0,00	18	0	
10063029	ONU 1002 AR, COMPRIMIDO 2.2 () III AR SINTETICO MEDICINAL - CILINDRO 10 m3	28539090	000	5101	M3	30	9,50	285,00	285,00	51,30	0,00	18	0	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ENFERMARIA, CLINICA MEDICA E PEDIATRIA . NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA - ESTRADA DE SAO FRANCISCO, No 2400 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA-SP. PROCESSO ADMINISTRATIVO No 9.743/2023. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA ASSINATURA DO RESPONSAVEL
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 45.349.461/0001-02 ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 JARDIM HELENA TABOAO DA SERRA/SP
COD.REPART.FISCAL: 99 LOTES: CONDICAO DE PAGAMENTO: 58 - 28 DIAS DA DATA . RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. RAZAO SOCIAL: UPA AKIRA TADA
CODIGO DO CLIENTE: 839866 - REF 352601 LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA - 06765465 - TABOAO DA SERRA - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016|IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereco: ESTRADA SAO FRANCISCO 2400 Bairro/Distrito: JARDIM HELENA Municipio: TABOAO DA SERRA CEP: 06765465 UF: SP Pais: Brasil Telefone: 1435325198 Email: clsato@ahbb.org.br ebatista@ahbb.org.br SERVICOS MEDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGENCIA,

RESERVADO AO FISCO

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

Recibo do Pagador



745-5

74593.18015 07562.028006 00031.789852 1 94350000084500

Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP		Agência / Código do Beneficiário 001/107562028-3	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 000003178985
Número do documento 0263959		CPF/CNPJ 00331788000119	Vencimento 07/08/2023		Valor documento R\$ 845,00
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02 R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS - GARCA/SP - CEP: 17402-064					

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,83 APOS 07.08.23
MULTA DE R\$ 16,90 (2,00 %) A PARTIR DE 08/08/23
//// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Autenticação mecânica

NOTA FISCAL: 0382264

Corte na linha pontilhada



745-5

74593.18015 07562.028006 00031.789852 1 94350000084500

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 07/08/2023
Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA. Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP					Agência / Código Beneficiário 001/107562028-3
Data do documento 10/07/2023	Nº documento 0263959	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data processamento 01/08/2023	Carteira / Nosso número 000003178985
Uso do banco	Carteira 180	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 845,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 0,83 APOS 07.08.23 MULTA DE R\$ 16,90 (2,00 %) A PARTIR DE 08/08/23 //// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. NOTA FISCAL: 0382264					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02 R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS - GARCA/SP - CEP: 17402-064					Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:54
270002700 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761222899342026520030640005594010002170000

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 70.319

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 21.700,00

VALOR COBRADO 21.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.180.A83.0A9.966.813

=====

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.

 20230718u47866934000174	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 514510 Série G3, emitido em 04/07/2023	Número da Nota 55991691 Data e Hora de Emissão 04/07/2023 10:24:33 Código de Verificação TLTC-TLMW		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064 Município: Garça UF: SP E-mail: controladoria@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 120 R\$21.700,00 *** NOTA FISCAL JA FOI PAGA *** VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 2182100 Ped GP: 44766191 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 VALOR TOTAL: R\$21.700,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 514510 Série G3, emitido em 04/07/2023;				



NOTA DE DEBITO

Número
514510-ND

Data de Emissão
04/07/2023

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 120 R\$21.700,00
*** NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) ***
Pedido Web: 2182100 Ped GP: 44766191 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 21.700,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

514510-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 21.700,00

FORMA DE PAGAMENTO

04/07/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 514510 de 04/07/2023.



ILHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS E ENVIO DE PEDIDO

Matrícula	CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Unidade de Entrega	Mensal do Beneficiário
Número até <u>12</u> caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO.	Somente número, até <u>11</u> caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	Até <u>30</u> caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATÓRIO	Até <u>26</u> Caracteres Alfanuméricos	Selecione a unidade no campo abaixo - CAMPO OBRIGATÓRIO	Valores Decimais - CAMPO OBRIGATÓRIO
37685665875	37685665875	ADAN DOS SANTOS AIVAS	11/1/1989	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
33851861884	33851861884	ADRIANA OLIVEIRA	4/3/1982	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
34584755833	34584755833	ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO	5/31/1984	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
1699451540	1699451540	ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ	10/26/1985	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
54316254898	54316254898	ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	6/8/2004	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
4482800783	4482800783	AGUINALDO PEREIRA DE LIMA	4/26/1975	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
98997432753	98997432753	ALDECIR PEREIRA DE LIMA	4/17/1969	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
16896627867	16896627867	ALENILCA QUEIROZ PAIVA	12/10/1972	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
28605317850	28605317850	ALESSANDRA APARECIDA DE LEMOS	10/14/1978	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
26269374871	26269374871	ALESSANDRA GISELENE REBELO	12/1/1976	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
39518407819	39518407819	ALEX FERNANDES MOREIRA	3/15/1989	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
40316109800	40316109800	ALLAN MARINHO DOS SANTOS	6/11/1992	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
6582142844	6582142844	ANA LUCIA SANTOS FONSECA DE OL	7/17/1965	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
6128628877	6128628877	ANA MARIA ALMEIDA DOS SANTOS	7/3/1964	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
47509094836	47509094836	ANA PAULA DE SOUZA SANTOS RIBE	12/19/1998	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
26772854870	26772854870	ANA PAULA DIAS MOREIRA	3/13/1977	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
26293877802	26293877802	ANDREA CRISTINA DOS SANTOS	4/25/1971	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
22274776873	22274776873	ANGELICA FABIANA VIEIRA DOS SA	9/29/1981	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
52193750831	52193750831	ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA	8/8/2005	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
14728942864	14728942864	ANTONIA SANDRA BEZERRA DE OLIV	3/16/1973	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
4474549864	4474549864	BENEDITO CARLOS DOS SANTOS	1/31/1958	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
50094218870	50094218870	CAREN DE SOUZA FERREIRA	11/6/2000	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
32898665215	32898665215	CECILIA PEREIRA DE SOUSA	3/11/1969	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
27108051893	27108051893	CELMA PEREIRA DE SOUSA	9/1/1978	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
36400490809	36400490809	CINTIA DOS SANTOS BARBOSA	7/4/1988	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
14072043869	14072043869	CIRLENE VIANA DA SILVA	2/12/1970	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
26281268857	26281268857	CLEONICE PIRES DE LIMA	10/26/1973	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
29379257821	29379257821	CRISTIANE DE LIMA JERONIMO	5/14/1981	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
34190947873	34190947873	CRISTIELEN CAIRES AMADI	12/10/1985	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
28776495809	28776495809	DANIELA DOS SANTOS SOUZA	2/24/1980	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00

31840067861	31840067861	DANILA SILVA SOUSA	7/17/1984	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
30267964846	30267964846	DANILO DE MENEZES BASSI	1/8/1983	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
13797838441	13797838441	DEBORA CONCEICAO DA SILVA	8/27/2000	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
34584797838	34584797838	DEISY REGINA DA SILVA LOPES	9/16/1986	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
13029262847	13029262847	DENISE VALENTIM DA SILVA AFFON	1/19/1969	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
19181547838	19181547838	EDMIR DOS SANTOS BENEDITO	4/9/1975	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
35295588858	35295588858	EDUARDO RODRIGUES DE MORAES LI	9/4/1986	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
29843183827	29843183827	ELENICE RODRIGUES ALMEIDA	11/2/1980	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
31255798807	31255798807	ELISANGELA APARECIDA DOS SANTO	1/2/1981	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
27658352845	27658352845	ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA	12/11/1977	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
33655093802	33655093802	ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA	11/3/1986	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
28439876874	28439876874	ERIKA TERUMI WATANABE FARIA	9/18/1979	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
699252598	699252598	ESDRA PIRES DE OLIVEIRA	7/16/1981	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
13975877847	13975877847	EUNISIA DA SILVA ROCHA	7/20/1970	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
2820519539	2820519539	FAGNER SILVA PEREIRA	1/16/1989	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
31056456833	31056456833	FERNANDA DOMINGUES PEREIRA DE	11/18/1982	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
50103357866	50103357866	GEOVANA VACCARI	7/2/2000	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
25736050862	25736050862	GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS S	7/18/1976	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
30921328826	30921328826	GRACIANE FERNANDA MOREIRA	10/6/1982	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
16150757803	16150757803	GRAZIELA PRIETO NEVES	7/22/1972	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
41548508810	41548508810	GRAZIELY FRANCO DO EGITO	2/7/1992	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
36937583877	36937583877	HELIODORA MARIA PEREIRA DA SIL	7/3/1985	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
12692328272	12692328272	HERIVALDO VIANA MARQUES	9/6/1960	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
72771984504	72771984504	HILARIA CALDAS DIAS DA SILVA	1/30/1976	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
10149685858	10149685858	IDETE ANDRADE DOS SANTOS SANTA	11/22/1965	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
27724723885	27724723885	IOLANDA PEREIRA DE ALMEIDA BAR	3/9/1979	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
25135645888	25135645888	IONE RODRIGUES DA SILVA	9/16/1974	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
37674549801	37674549801	ITAMIRES CARMO DOS SANTOS	11/10/1987	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
849.045.853-72	849.045.853-72	IVELTANIA DE MOURA FERREIRA BORGES	2/27/1987	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 525,00
15556177864	15556177864	IVONE RAMOS DA SILVA	7/9/1964	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
27635360850	27635360850	IVONETE LEOPOLDINA	4/13/1966	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
32739054840	32739054840	JAQUELINE ALVES REIS	2/5/1985	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
40309704863	40309704863	JESSICA DE OLIVEIRA PIMENTA	9/11/1991	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
14402499895	14402499895	JORGINA DA SILVA SANTOS	4/18/1968	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
11281662836	11281662836	JOSE CELESTINO DA SILVA	1/13/1955	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
3027218514	3027218514	JUCILEIDE DOS REIS	9/25/1982	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00

22793646890	22793646890	JULIANA BARBIERI	7/7/1983	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
22636052828	22636052828	KARIN SCHILDER BOTELLE	7/20/1982	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
7837212851	7837212851	KATIA ROSEANE DA SILVA	5/17/1972	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
36862159852	36862159852	KEILA SOUZA DE ANDRADE	3/3/1988	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
32676600842	32676600842	LAURA JULIA SILOTTO LOPES	1/7/1989	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
5418052829	5418052829	LUCIA EFIGENIA TOZZI	2/12/1960	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
12807635822	12807635822	LUCIANA SOARES TRINDADE	12/19/1969	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
8121858542	8121858542	LUCINEIDE GONCALVES DA SILVA	7/3/2000	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
28721205809	28721205809	MARCIA ALVES MOREIRA	5/12/1980	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
10056382847	10056382847	MARGARIDA CRISTINA INHESTA CER	7/24/1964	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
5461381871	5461381871	MARIA DE LOURDES ZEFERINO GOME	12/9/1959	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
15653964808	15653964808	MARIA DENIZE DO NASCIMENTO	3/14/1975	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
81058101315	81058101315	MARIA DO SOCORRO CAMELO MELO	10/26/1978	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
49702465800	49702465800	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SIL	5/25/2005	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
77178602368	77178602368	MARIA NATALIA DOS SANTOS FRANC	12/25/1975	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
10166480819	10166480819	MARIA PEREIRA DO VALE	9/19/1966	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
29975022847	29975022847	MARIANA PAES DE BARROS	11/10/1981	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
32037632819	32037632819	MARINA ROMAGNOLI	7/28/1985	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
30949218847	30949218847	MICHELLE FERREIRA MADEIRA	7/28/1982	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
7106546933	7106546933	MONIKI DE BONA	10/20/1991	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
323.857.038-23	323.857.038-23	NATALIA PEREIRA SOUZA MARQUES	12/27/1984	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 525,00
29307280860	29307280860	NEIDE FERREIRA DA SILVA	6/7/1978	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
18047798812	18047798812	NEURACI DE SOUZA NUNES	1/11/1965	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
20589918850	20589918850	PATRICIA DE JESUS NEVES	7/25/1976	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
37260607823	37260607823	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	2/5/2004	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
33637502852	33637502852	PRISCILA SILVEIRA MOREIRA	8/30/1986	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
21830251821	21830251821	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	11/7/1979	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
43108402803	43108402803	REBECA DE OLIVEIRA SANTOS	6/8/1996	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
20003019837	20003019837	RENATA RIBEIRO BARBOSA	12/2/1975	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
28040043840	28040043840	RENATO DA SILVA CAMPOS	11/3/1978	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
24882692805	248.826.928-05	RICARDO AUGUSTO DE FARIA	12/27/1984	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
26971523857	26971523857	RICARDO CARVALHO DE SOUSA	4/9/1978	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
26452042874	26452042874	ROSANGELA FERREIRA DE SOUZA	12/16/1977	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
28340194879	28340194879	ROSANGELA PEREIRA VIANA DA SIL	11/22/1979	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
16869415870	16869415870	ROSEMEIRE DOS SANTOS GONCALVES	6/24/1975	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
45198589845	45198589845	RUTHIANE SOUZA SANTOS	10/23/1995	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00

30354448897	30354448897	SAMANTHA FAUSTINO JURADO	10/11/1981	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
30631510842	30631510842	SERGIO RIBEIRO DOS SANTOS SOUS	7/13/1982	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
40128735805	40128735805	SHERON SILVA DE SOUZA	1/5/1993	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
341054500	341054500	SIDNEY PEREIRA DA SILVA	1/7/1983	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
21576810860	21576810860	SILVANA ALVES SAMPAIO CRUZ DO	1/11/1982	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
41802453881	41802453881	SIMONE DOS SANTOS NEVES	6/15/1998	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
25730699824	25730699824	SORAIA JACOB SOARES	8/9/1978	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
30811602869	30811602869	SUELI DAMASCENO FONSECA	9/29/1979	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
35972056828	35972056828	TALITA ROCHA LEITE	5/16/1988	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
46724996856	46724996856	THAINA MAIA PEREIRA DA SILVA	3/23/1995	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
40542800802	40542800802	THAMIRES APARECIDA BRANCO	2/17/1992	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
12554323496	12554323496	THAYNA TAMYRIS DE SOUZA SILVA	5/18/1999	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
58221913553	58221913553	UHEGSON ALVES GAMA	7/18/1969	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
17214873877	17214873877	VALQUIRIA MARIA DOS SANTOS MAR	1/12/1969	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
2758313537	2758313537	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUE	12/20/1984	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
33909223850	33909223850	VANUSA CRISTINA DA CRUZ	5/5/1989	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
27310473809	27310473809	VERONEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	3/8/1977	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
15631364816	15631364816	VIVIANE CANDIDO DA SILVA	3/17/1974	TABOAO PSI	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/07/2023	
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DRA RUTH CARDOSO 7815 4 6 E 7 ANDAR PINHEIROS S PAULO SP 05425-070						
Data do documento 03/07/23	No. Do documento 12289934	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/07/23	Nosso Número 176/12289934-2	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 21.700,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. A DATA DE ENTREGA DO PEDIDO IRA VARIAR, DEPENDENDO DA DATA D CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF - 45349461000102						
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 16400-400 JARDIM ARIANO LINS SP						
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76122 28993.420265 20030.640005 5 94010002170000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/07/2023	
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4	
Data do documento 03/07/23	No. Do documento 12289934	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/07/23	Nosso Número 176/12289934-2	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 21.700,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. A DATA DE ENTREGA DO PEDIDO IRA VARIAR, DEPENDENDO DA DATA D CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF - 45349461000102						
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 16400-400 JARDIM ARIANO LINS SP						
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:54
270002700 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761222899409026520030640005994010002345000

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 70.320

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 23.450,00

VALOR COBRADO 23.450,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.1EA.646.F57.7C6.235

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 514502 Série G3, emitido em 04/07/2023 20230718u47866934000174	Número da Nota 55991690			
	Data e Hora de Emissão 04/07/2023 10:24:33 Código de Verificação RDIK-HJFB			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 5.987.120-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064 Município: Garça UF: SP E-mail: controladoria@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 132 R\$23.450,00 *** NOTA FISCAL JA FOI PAGA *** VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 2182100 Ped GP: 44766190 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 VALOR TOTAL: R\$23.450,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 514502 Série G3, emitido em 04/07/2023;				



NOTA DE DEBITO

Número
514502-ND

Data de Emissão
04/07/2023

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 132 R\$23.450,00
*** NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) ***
Pedido Web: 2182100 Ped GP: 44766190 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 23.450,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

514502-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 23.450,00

FORMA DE PAGAMENTO

04/07/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 514502 de 04/07/2023.



ANILHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS E ENVIO DE PEDIDO

Matricula	CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Idade de Entrega	Mensal do Ber
<i>Número até 12 caracteres. CAMPO OBRIGATÓRIO.</i>	<i>Somente número, até 11 caracteres- CAMPO OBRIGATÓRIO</i>	<i>Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO</i>	<i>Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATÓRIO</i>	<i>Até 26 Caracteres Alfanuméricos</i>	<i>Selecione a unidade no campo abaixo - CAMPO OBRIGATÓRIO</i>	<i>Valores Decimais- CAMPO OBRIGATÓRIO</i>
26176527856	26176527856	ADRIANA PAULA DE SOUZA	3/11/1978	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
17694852879	17694852879	ALESSANDRO BARBOSA DE OLIVEIRA	5/20/1978	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
17929884864	17929884864	ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES R	7/1/1976	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
40316234885	40316234885	ALINE DENTAL	2/19/1992	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
48013601811	48013601811	ALINE MACHADO DE ABREU ALEXAND	1/3/1998	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
30803967829	30803967829	ANA PAULA APARECIDA GONCALVES	11/21/1982	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
97315168087	97315168087	ANA PAULA FERNANDES DE SOUZA	4/14/1980	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
4671455390	4671455390	ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA	11/4/1993	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
37745305802	37745305802	ANDRE ALEXANDRE DE LIMA	6/19/1992	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
14303065803	14303065803	ANDREA ARAUJO	1/15/1975	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
34864958874	34864958874	ANDRESSA DE SOUZA SANTOS FERAZ	5/8/1993	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
12624496858	12624496858	ANGELICA SORAIA MACHADO SANTAN	9/9/1969	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
91040450504	91040450504	ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJO	10/25/1976	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
28607438808	28607438808	BLANDINA PAULA DAVID DOS ANJO	9/15/1980	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
41595481800	415.954.818-00	BRUNA ALVES PEQUENO	12/27/1992	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
5936728447	5936728447	BRUNO ROBSON COSTA SANTOS	1/4/1987	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
38113602801	38113602801	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	9/4/1991	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
41499989814	41499989814	CAMILA FIALHO DOS SANTOS FIDEL	1/30/1993	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
32230298852	32230298852	CAROLINA MARCOS DA SILVA	9/11/1985	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
26978574864	26978574864	CATIANE BRANDAO ALVES	3/21/1978	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
1044371897	1044371897	CLARICE RODRIGUES DOS SANTOS	7/10/1956	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
25901506871	25901506871	CLAUDIA BARBOSA DE MELO RAMOS	3/16/1976	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
31103378864	31103378864	CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLIVEIRA	9/27/1982	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
32431519880	32431519880	CLEIDE SILVA SOUSA DE ROMA	9/8/1984	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
21404558861	21404558861	CRISTIANA NOEL DE SOUSA	3/2/1980	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
50736243860	50736243860	DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO MAN	8/1/2000	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
35358118802	35358118802	DAIANE FERNANDES TEIXEIRA	3/25/1987	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00

35525828863	35525828863	DAIELE CARVALHO DOS SANTOS	9/29/1986	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
43857748893	43857748893	DANIEL LUCAS SANTOS	7/28/2005	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
38959400890	38959400890	DANIELLA APARECIDA DA SILVA	6/11/2004	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
40023637838	40023637838	DEBORA FERREIRA NUNES DA SILVA	2/2/2001	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
18549550809	18549550809	DENIZE APARECIDA DA SILVA	5/7/1976	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
82951144415	82951144415	DJANETE DE LIRA SILVA OLIVEIRA	9/17/1971	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
37152674884	37152674884	EGLASIANI RODRIGUES	4/20/1990	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
4990121350	4990121350	ELDA SOUSA LISBOA	9/2/1989	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
27689120857	27689120857	ELIANA DOS REIS SILVA	5/1/1977	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
17698599850	17698599850	ELIZABETE SANTOS FERREIRA DO N	8/6/1973	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
25888168866	25888168866	FABIO DOS SANTOS MENESES	1/22/1977	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
16940917837	16940917837	FABIOLA SEABRA FERREIRA	11/2/1975	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
37250641808	37250641808	FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXEI	5/24/1988	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
33044523893	33044523893	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	10/9/1982	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
28200372839	28200372839	FERNANDO JOSE MARTINS DE OLIVE	10/15/1978	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
21656462869	21656462869	FERNANDO SENA DE PAULA	10/22/1980	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
37679243824	37679243824	FRANCISCA DOS ANJOS TEIXEIRA	7/14/1988	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
47095269823	47095269823	GABRIEL DE OLIVEIRA MORAES	1/1/1998	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
30100587801	30100587801	GABRIELA MOREIRA DIAS	10/17/1981	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
42505563870	42505563870	GABRIELE LISBOA MOURAO	5/15/1999	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
3257694512	3257694512	GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA	3/10/1991	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
33786608806	33786608806	GILMARA PEREIRA SILVA	7/25/1988	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
30283049880	302.830.498-80	GILSON GOMES DE LIMA	12/26/1983	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
47616543847	47616543847	GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA	7/21/1999	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
51999858840	51999858840	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	9/3/2005	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
39434072840	39434072840	GUILHERME HENRIQUE RODRIGUES D	1/20/1991	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
28883559819	28883559819	HERNANI BAILONI	5/11/1979	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
28132161866	281.321.618-66	JACIARA FERNANDES DIAS	12/24/1978	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
34004205816	34004205816	JACINARIA MATOS BITENCOURT	8/19/1984	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
89380800215	89380800215	JACKLINE MAGELA MONTEIRO REIS	3/30/1986	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
35857117828	35857117828	JACQUELINE SILVA	8/12/1985	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
38861317855	38861317855	JAMILE DE JESUS FERREIRA	9/1/1990	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
40451159861	40451159861	JANAINA PEREIRA BARROS	7/25/1991	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00

25162052876	25162052876	JOAO BATISTA LIMA ROCHA	4/7/1976	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
11857971817	11857971817	JOSUE HOLANDA DO CARMO	11/2/1970	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
319.612.968-37	319.612.968-37	JUCELIA DOS SANTOS ANDRADE	12/22/1982	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 525,00
31196998884	31196998884	JULIANA MONTEIRO JARDIM DE SOU	11/11/1983	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
49099076886	490.990.768-86	LARISSA ROSA MIRANDA	12/28/1999	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
14304388860	14304388860	LEILA CRISTINA BORGES FERREIRA	1/18/1971	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
38578041810	38578041810	LETICIA CAMACHO ALVES	6/21/1990	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
31328169812	31328169812	LINDAURA APARECIDA DOS SANTOS	5/23/1982	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
22078993816	22078993816	LINDINAVIA ALVES DE CAMARGO	11/9/1973	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
32925207898	32925207898	LUCIANA ALVES NOPONOCENO	7/17/1980	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
18976435869	18976435869	LUCIANA SOUSA DA SILVA	3/28/1977	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
29909837838	29909837838	LUCIANO DARCI DA SILVA	4/20/1979	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
30627947808	30627947808	LUCIANO SILVA RAMOS	8/12/1980	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
11350885860	11350885860	LUCILA AMANCIO DA SILVA DE JES	10/31/1959	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
22366765819	22366765819	LUCILEIA ROSA DA SILVA	6/5/1983	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
18703255832	18703255832	LUCIMARY BARBOSA DA SILVA	8/8/1976	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
33289098850	33289098850	LUCIMEIRE AGUIAR MENDES	7/30/1984	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
15762949869	15762949869	MARCELO MOURA DA SILVA	9/8/1976	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
26764347808	26764347808	MARCOS DE JESUS	7/7/1977	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
42058562372	42058562372	MARIA DA CONCEICAO DA SILVA SO	2/14/1973	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
74846264572	74846264572	MARIA DE FATIMA DOS ANJOS NASC	1/21/1947	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
80945007434	80945007434	MARIA DO CARMO RANGEL DE OLIVE	4/18/1974	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
29239465880	29239465880	MARINA CELIA DA SILVA SANTOS	6/8/1980	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
11355902819	11355902819	MARLENE ALVES DOS SANTOS RODRI	9/8/1968	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
15565251842	15565251842	MARLENE VALENTINA INACIO	2/19/1974	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
13319395858	133.193.958-58	MAURINO OLIVEIRA DE LIMA	12/27/1971	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
37599218840	37599218840	MAYARA CHRISTIE DA ROCHA PAYJA	10/22/1989	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
16118744831	16118744831	MIGUEL ASSIS DE SOUZA	7/5/1975	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
28569833830	28569833830	MONALISA DE FREITAS	6/20/1979	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
32580742832	32580742832	NATALICIO LUCAS DA SILVA	9/14/1981	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
16945092810	16945092810	NILZETE MARIA DOS SANTOS	9/7/1974	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
6283605508	6283605508	PAMELA OLIVEIRA PASSOS	10/31/1992	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
25061543882	25061543882	PATRICIA BARBOSA DOS SANTOS	6/20/1974	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00

30352242850	30352242850	PATRICIA RIBEIRO CASTRO	9/22/1981	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
32076725822	32076725822	PAULA CRISTINA ROSSINI NEUMANN	11/13/1981	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
22013182805	22013182805	PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO	11/3/1980	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
51215096852	51215096852	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	9/16/2000	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
33965326864	33965326864	PRISCILA SOLEDADE DOS SANTOS	8/30/1984	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
30608280836	30608280836	RAFAEL FERNANDES SANTOS	1/7/1983	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
36385464890	36385464890	RAFAELA RAMOS PAIVA	10/15/1990	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
28596977805	28596977805	RENATA CARDOSO PEDRA	2/21/1981	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
36536747860	36536747860	RENATO DA SILVA DE JESUS	8/7/1987	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
16929745804	16929745804	RICARDO BARBOSA DE MORAES	7/14/1976	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
21922034894	21922034894	RICARDO LUIS DA SILVA	4/24/1982	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
22719071870	22719071870	RONAN JOSE DA SILVA	3/4/1982	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
32034040520	32034040520	ROSANA OLIVEIRA DE SOUSA	11/6/1976	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
16937991894	16937991894	ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS	10/11/1972	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
471405507	471405507	ROSANGELA FRANCISCA DA SILVA	1/23/1981	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
35527112873	35527112873	ROSEANE DE PAULA MARTINS	7/5/1987	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
31404643800	31404643800	ROSEMEIRE FERNANDES LEITE	12/21/1984	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
31404643800	314.046.438-00	ROSEMEIRE FERNANDES LEITE	12/21/1984	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
81838166220	81838166220	RUDSON DAVID BARROSO DOS SANTO	10/15/1982	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
49038285817	49038285817	SABRINA FERRARI RIBEIRO	6/7/2000	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
14617237879	14617237879	SANDRA REGINA DE SOUZA	3/10/1969	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
25375290812	25375290812	SANDRA REGINA FERNANDES	3/10/1978	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
53648996835	53648996835	SARAH VALENTIM AFFONSO	4/4/2005	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
33685635808	33685635808	SELMA CERQUEIRA ROCHA	2/11/1985	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
26955097822	26955097822	SIMONE SILVA DIAS	8/1/1978	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
14515509870	14515509870	SIMONE VERTELO DE MOURA RUZISC	1/12/1973	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
42078465810	42078465810	TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIR	12/12/1994	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
22402228830	22402228830	VANDERLEI LEME PEREIRA	2/8/1982	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
32368552820	32368552820	VANESSA BARRETO DOS SANTOS	6/9/1985	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
31194598870	31194598870	VANESSA BATISTA DA SILVA	12/12/1984	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
31484471822	31484471822	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS LO	5/26/1981	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
11381357806	11381357806	VANY ORNELES PEREIRA REGO	10/29/1967	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
44082851020	44082851020	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	4/2/1960	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00

54937458876	54937458876	VICTOR RODRIGUES FERNANDES	12/6/2003	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
45595816813	45595816813	VITOR PEREIRA DE MORAIS CATARI	10/25/1993	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
31541789881	31541789881	VIVIANE DE ARAUJO PIRES	11/28/1984	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
7610738689	7610738689	VIVIANY DE JESUS SILVA	6/25/1985	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
34609264811	34609264811	WESLEY SILVA FIGUEIREDO	8/8/1987	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00
41964693888	41964693888	YASMIM JESUS MIRANDA	4/11/1994	TABOAO UPA	1 - AHBB SEDE	R\$ 175,00

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/07/2023	
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DRA RUTH CARDOSO 7815 4 6 E 7 ANDAR PINHEIROS S PAULO SP 05425-070						
Data do documento 03/07/23	No. Do documento 12289940	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/07/23	Nosso Número 176/12289940-9	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 23.450,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. A DATA DE ENTREGA DO PEDIDO IRA VARIAR, DEPENDENDO DA DATA D CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF - 45349461000102						
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 16400-400 JARDIM ARIANO LINS SP						
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76122 28994.090265 20030.640005 9 94010002345000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/07/2023	
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4	
Data do documento 03/07/23	No. Do documento 12289940	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/07/23	Nosso Número 176/12289940-9	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 23.450,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. A DATA DE ENTREGA DO PEDIDO IRA VARIAR, DEPENDENDO DA DATA D CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF - 45349461000102						
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 16400-400 JARDIM ARIANO LINS SP						
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0786-2 - S PAULO JD BONFIGLIOLI
CONTA: 99.309-7

FAVORECIDO: GRM SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.129.395/0001-53
VALOR: R\$ 80.800,00
DEBITO EM: 03/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070321
AUTENTICACAO SISBB: 3.8CC.ED3.04C.70A.3D6

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20230703048129395000153

Número da Nota

00000063

Data e Hora de Emissão

03/07/2023 11:29:11

Código de Verificação

EB1J-BJIN**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **48.129.395/0001-53**Inscrição Municipal: **7.467.309-2**Nome/Razão Social: **GRM SERVICOS LTDA**Endereço: **R JOAQUIM MANUEL DE MACEDO 101, CONJ 81 - BARRA FUNDA - CEP: 01136-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **PSS Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**Município: **Taboão da Serra**UF: **SP** E-mail: **---****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Objeto: **Serviços profissionais de Controlador de acesso**Contrato de gestão empresarial nº **9743/2023**Período de prestação do serviço: de **01/06/2023** a **30/06/2023**PSI - Fatura mensal: **32.320,00**UPA - Fatura mensal: **48.480,00**VALOR TOTAL DA NOTA: **80.800,00****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 80.800,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
06491 - Fornecimento de mão-de-obra em caráter temporário, de empregados ou trabalhadores.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
Taboão da Serra - SP		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 2 - ANEXADA EM 07/07/2023

Número da Nota

00000063

Data e Hora de Emissão

03/07/2023 11:29:11

Código de Verificação

EB1J-BJIN

20230707 48129395000153

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **48.129.395/0001-53**Inscrição Municipal: **7.467.309-2**Nome/Razão Social: **GRM SERVICOS LTDA**Endereço: **R JOAQUIM MANUEL DE MACEDO 101, CONJ 81 - BARRA FUNDA - CEP: 01136-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **PSS Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230**Município: **Taboão da Serra**UF: **SP** E-mail: **----****DESCRIÇÃO**

O endereço correto do tomador de serviços - Associação Hospitalar Beneficiente do Brasil é:

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, nº 50 - CEP: 17402-064 - Garça - SP

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção**, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

- I** - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
- II** - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III** - o número da nota e a data de emissão;
- IV** - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V** - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI** - a indicação do local de incidência do ISS;
- VII** - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII** - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0643-2 - ALPHAVILLE

CONTA: 13.004.706-8

FAVORECIDO: CUBA MED - SOLUCOES EM SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 30.401.036/0001-48

VALOR: R\$ 511.482,50

DEBITO EM: 04/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070401

AUTENTICACAO SISBB: D.3DD.77D.C6E.DD4.F32

1763

 Nota Fiscal Eletrônica de Serviços BARUERI Secretaria de Finanças		PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI SECRETARIA DE FINANÇAS			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Data Emissão 03/07/2023		Hora Emissão 08:27	
		Código Autenticidade 112X.7059.1882.0925099-R		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA Número da Nota 000271	
				Série da Nota 000271	
				Número RPS Série RPS Data RPS	
Prestador de Serviços CUBA MED - SOLUCOES EM SAUDE LTDA AVENIDA CAUAXI, 293 - ALPHA GREEN BUSINESS TOWERS - Sala 303 ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-020 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 30.401.036/0001-48 Telefone Inscrição Municipal 4.AE964-9 e-mail					
Nome Tomador de Serviços ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	
Endereço AVENIDA AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303				Complemento SALA 3	
CEP	Bairro	Cidade	UF		
16400-400	JARDIM ARIANO	LINS	SP		
E-mail CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR					
Qtd	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	CLINICA MEDICA	040302217	2,00	545.000,00	545.000,00
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, ENFERMARIA, CLÍNICA MÉDICA, PEDIATRIA, COORDENAÇÃO MÉDICA, DIREÇÃO TÉCNICA E DIREÇÃO CLÍNICA DURANTE O PERÍODO DE 16/06/2023 até 30/06/2023. NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTOS DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO. N° 2.400-JARDIM HELENA - TABOÃO DA SERRA - SP PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 9.743/2023 VALOR BRUTO R\$ 545.000,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 511.482,50 DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 30.401.036/0001-48 BANCO SANTANDER AGÊNCIA 0643 CONTA CORRENTE 13004706-8 SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARÁGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.					
VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00			Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP		
IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL		
8.175,00	3.542,50	16.350,00	5.450,00		
VALOR TOTAL DA NOTA					545.000,00
Fatura N°	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento			
Valor por Extensão					
A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe			Código Autenticidade 112X.7059.1882.0925099-R		
RECEBEMOS DA EMPRESA CUBA MED - SOLUCOES EM SAUDE L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			Número da Nota 000271		
Série da Nota 000271					
Local	Data	Assinatura			

04/07/23
 14:06

Para

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB

**RELATÓRIO REFERENTE AO PERÍODO DE 16/06/2023 a
30/06/2023.**

A empresa **CUBAMED – SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA.**, inscrita no CNPJ 30.401.036/0001-48, em atenção ao contrato firmado e às Notas Fiscais apresentadas, vem encaminhar relatório, com cópia da escala médica dos plantões realizados, referente aos serviços prestados nas dependências da “UPA Dr. Akira Tada” no município de Taboão da Serra - SP:

Descritivo: Serviços médicos prestados na UPA São João, no período de 16/06/2023 a 30/06/2023 na Unidade de Pronto Atendimento Dr. Akira Tada - Estrada de São Francisco, nº 2400 – Jardim Helena – Taboão da Serra-SP. Processo Administrativo nº 9.743/2023.

- ✓ **Serviços Contemplados:** Emergência, Enfermaria, Clínica Médica, Pediatria, Coordenação Médica, Direção Técnica e Direção Clínica
- ✓ **Nota Fiscal:** nº 000271;
- ✓ **Valor:** R\$ 545.000,00;
 - Memória de Cálculo:
 - *Valor Mensal Contratual : R\$ 1.090.000,00*
 - **Valor proporcional à 50% do Valor Contratual (16/06 ~ 30/06): R\$ 545.000,00**
- ✓ Escalas e folhas de ponto em anexo.

Junho / 2023

* = Diferente do Planejado

* = Diferente do Planejado



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: < http://www.barueri.sp.gov.br/nfe >	Data Emissão 03/07/2023	Hora Emissão 08:27	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA	
	Código Autenticidade 112X.7059.1882.0925099-R		Número da Nota 000271	Série da Nota
			Número RPS	Série RPS Data RPS

Prestador de Serviços CUBA MED - SOLUCOES EM SAUDE LTDA AVENIDA CAUAXI, 293 - ALPHA GREEN BUSINESS TOWERS - Sala 303 ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-020 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 30.401.036/0001-48 Telefone	Inscrição Municipal 4.AE964-9 e-mail
---	---

Nome Tomador de Serviços ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02		
Endereço AVENIDA AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303			Complemento SALA 3		
CEP 16400-400	Bairro JARDIM ARIANO	Cidade LINS			UF SP
E-mail CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR					
Qtde 1	Descrição do Serviço CLINICA MEDICA	Código Serviço 040302217	Alíquota 2,00	Valor Unitário 545.000,00	Valor Total 545.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES					
SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, ENFERMARIA, CLÍNICA MÉDICA, PEDIATRIA, COORDENAÇÃO MÉDICA, DIREÇÃO TÉCNICA E DIREÇÃO CLÍNICA DURANTE O PERÍODO DE 16/06/2023 até 30/06/2023. NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTOS DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, N° 2.400-JARDIM HELENA - TABOÃO DA SERRA - SP					
PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 9.743/2023					
VALOR BRUTO R\$ 545.000,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 511.482,50					
DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 30.401.036/0001-48 BANCO SANTANDER AGÊNCIA 0643 CONTA CORRENTE 13004706-8					
SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARÁGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.					

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
8.175,00	3.542,50	16.350,00	5.450,00

VALOR TOTAL DA NOTA	545.000,00
----------------------------	-------------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extensão		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Código Autenticidade 112X.7059.1882.0925099-R	
RECEBEMOS DA EMPRESA CUBA MED - SOLUCOES EM SAUDE L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 000271	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	



Prestador de Serviços

CUBA MED - SOLUCOES EM SAUDE LTDA

CNPJ/CPF 30.401.036/0001-48

Inscrição Municipal 4AE964

CARTA CORREÇÃO

Data Emissão
04/07/2023

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

NOTA FISCAL Nº 271/2023 de 03/07/2023

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) incorreção(ões) que abaixo apontamos.

Especificação

Retificação

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - WILLIAMS - GARÇA/SP. CEP: 17402-064.

Você deve imprimir esta carta de correção e solicitar ao tomador que assine e carimbe. Esta deve ser arquivada juntamente com uma via impressa da nota fiscal eletrônica. Esta só terá validade com assinatura e carimbo do CNPJ. Fica pessoa física dispensada do carimbo.

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <<http://www.barueri.sp.gov.br>> Documento expedido gratuitamente.

Código de Autenticidade :
112X.7059.1882.0925099-R

(Local e Data)

Carimbo e Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.54
2700602700 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0643-2 - ALPHAVILLE

CONTA: 13.004.713-0

FAVORECIDO: HMB NEUROCIRURGIA LTDA.

CPF/CNPJ: 30.854.254/0001-38

VALOR: R\$ 394.170,00

DEBITO EM: 04/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070402

AUTENTICACAO SISBB: 1.731.D66.FE3.B2E.62C



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA	
	03/07/2023	08:23	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade	159Z.4487.9401.7874699-Y		000130
	Número RPS	Série RPS	Data RPS	

Prestador de Serviços HMB NEUROCIRURGIA LTDA. AVENIDA CAUAXI, 350 - Sala 601 ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-020 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 30.854.254/0001-38 Telefone	Inscrição Municipal 4.AC727-2 e-mail
--	---

Nome Tomador de Serviços ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	
Endereço AVENIDA AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303		Complemento SALA 03	
CEP 16400-400	Bairro JARDIM ARIANO	Cidade LINS	UF SP
E-mail CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR			
Qlde 1	Descrição do Serviço CLINICA MEDICA	Código Serviço 040302217	Aliquota 2,00
		Valor Unitário 420.000,00	Valor Total 420.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, PEDIÁTRICA, PEDIATRIA, COORDENAÇÃO MÉDICA, DIREÇÃO TÉCNICA E DIREÇÃO CLÍNICA DURANTE O PERÍODO DE 16/06/2023 até 30/06/2023, NO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOÃO DA SERRA RUA RODRIGUES ALVES, N° 29 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 9.743/2023

VALOR BRUTO R\$ 420.000,00
VALOR LIQUIDO R\$ 394.170,00

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ: 30.401.036/0001-48
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA 0643
CONTA CORRENTE 13004706-8

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARÁGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
6.300,00	2.730,00	12.600,00	4.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA	420.000,00
----------------------------	-------------------

Fatura N°	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extensão		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 159Z.4487.9401.7874699-Y
RECEBEMOS DA EMPRESA HMB NEUROCIRURGIA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 000130 Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____	

Handwritten signature and date: 16/07/2023

Para
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB,

**RELATÓRIO REFERENTE A 16 ATÉ 30 DE JUNHO DE
2023.**

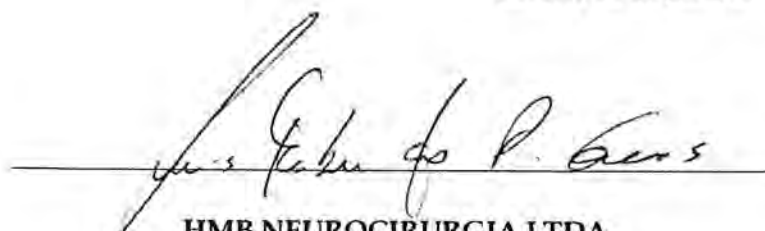
A empresa **HMB NEUROCIRURGIA LTDA**, inscrita no CNPJ 30.854.254/0001-38, em atenção ao contrato firmado e às Notas Fiscais apresentadas, vem encaminhar relatório, com cópia da escala médica dos plantões realizados, referente aos serviços prestados nas dependências do Pronto Socorro Infantil no Município de Taboão da Serra - SP.

- ✓ **Nota Fiscal:** nº 000130;
- ✓ **Valor:** R\$ 420.000,00;
- ✓ **Descritivo:** Serviços médicos prestados no período de 16 até 30 de junho de 2023 no Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra – Rua Rodrigues Alves, nº 29 – Jardim Trianon– Taboão da Serra-SP. Processo Administrativo nº 9.743/2023.
- ✓ **Serviços Contemplados:** Profissionais Médicos nas áreas de Emergência Pediátrica, Pediatria, Coordenação Médica, Direção Técnica e Direção Clínica para o atendimento da unidade.
- ✓ **Memória de Cálculo:**
 - *Valor Contratual Mensal:* R\$ 840.000,00
 - *Valor Proporcional 50% [16/06 até 30/06]:* R\$ 420.000,00
- ✓ Escalas e folhas de ponto em anexo.

À disposição para demais esclarecimentos, aproveitamos a oportunidade para renovar votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Barueri, 03 de julho de 2023.



HMB NEUROCIRURGIA LTDA
LUIS ROBERTO PELLEGRINI GOMES – socio



ESCALA DE PLANTÕES

Specialidade	Domingo 11/06/2023	Segunda-feira 12/06/2023	Terça-feira 13/06/2023	Quarta-feira 14/06/2023	Quinta-feira 15/06/2023	Sexta-feira 16/06/2023	Sábado 17/06/2023
Emergência						Adalid Riony Waleska Dunke Elmar Souza	
Pediatria						Valdecir Cicero Denis Ramos	
Pediatria						Fabiule Lima Ryu Reis Oliveira	
Pediatria						Marcela Lima Igor Caldas *	
	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO
Emergência						Waleska Dunke Wilma Amorim	Adalid Riony
Pediatria						Denis Ramos	Manuelli Corrêa
Pediatria						Anibal de Jesus	Ryu Reis Oliveira
Pediatria						Fabiule Lima Marcela Lima	
	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO
Emergência							
Pediatria							
Pediatria							
Pediatria							
Specialidade	18/06/2023	19/06/2023	20/06/2023	21/06/2023	22/06/2023	23/06/2023	24/06/2023
Emergência	Daniela De Perez	Adalid Riony	Adalid Riony	Adalid Riony	Adalid Riony	Adalid Riony	Valdecir Cicero
Pediatria	Larissa Ramos	Valdecir Cicero	Valdecir Cicero	Valdecir Cicero	Marcela Lima	Valdecir Cicero	Salvani Medeiros
Pediatria	Marcela Lima	Fernando Krongold	Daniela De Perez	Denis Ramos	Ryu Reis Oliveira	Denis Ramos	Jullyano Braga
Pediatria	Jaira Matos	Ryu Reis Oliveira	Marcela Lima	Jullyano Braga	Elmar Souza	Fabiule Lima	Analice Benassi
Pediatria	Marilin Aldana	Eric Ernesto Cabera	Denis Ramos	Maria Eduarda Ferri	Ivar Mirko	Jullyano Braga	Sonia Dutra *
Pediatria		Salvani Medeiros					
	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO
Emergência	Adalid Riony	Erasmoo José Borges	Daniela De Perez	Elmar Souza	Elmar Souza	Maria Virgínia Amorim	Erasmoo José Borges *
Pediatria	Anibal de Jesus	Manuelli Corrêa	Lorgio Waldir Hurtado	Jaira Matos	Ryu Reis Oliveira	Marcos Wesley	Manuelli Corrêa
Pediatria	Marcela Lima	Alberto Nacle	Elmar Souza	Denis Ramos	Manuelli Corrêa	Anibal de Jesus	Anibal de Jesus
Pediatria	Salvani Medeiros	Paulo Fucci	Fabiule Lima	Paulo Fucci	Ivar Mirko	Manuelli Corrêa	Alexandre Geronymo *
Pediatria	Sonia Dutra	Anibal de Jesus	Marcela Lima	Marcela Lima	Baltazar Machado	Ryu Reis Oliveira	Ryu Reis Oliveira
Specialidade	25/06/2023	26/06/2023	27/06/2023	28/06/2023	29/06/2023	30/06/2023	
Emergência	Maria Virgínia Amorim	Valdecir Cicero	Adalid Riony	Adalid Riony	Adalid Riony	Adalid Riony	
Pediatria	Larissa Ramos	Salvani Medeiros	Valdecir Cicero	Valdecir Cicero	Marcela Lima	Valdecir Cicero	
Pediatria	Ryu Reis Oliveira	Maria Eduarda Ferri	Daniela De Perez	Denis Ramos	Fabiule Lima	Denis Ramos	
Pediatria	Anibal de Jesus	Ryu Reis Oliveira	Marcela Lima	Fabiule Lima	Elmar Souza	Fabiule Lima	
Pediatria	André Araújo *	Eric Ernesto Cabera	Denis Ramos	Alanderson de Melo	Ivar Mirko	Jullyano Braga	
	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO	NOTURNO
Emergência	Adalid Riony	Alberto Nacle	Daniela De Perez	Elmar Souza	Elmar Souza	Maria Virgínia Amorim	
Pediatria	Andrea Valéria Saenz	Stephanie Gonzaga	Lorgio Waldir Hurtado	Sonia Dutra	Marcela Lima	Denis Ramos	
Pediatria	Rodrigo José Escobar	Erasmoo José Borges	Elmar Souza	Denis Ramos	Maria Virgínia Amorim	Marcos Wesley	
Pediatria	Anibal de Jesus	Salvani Medeiros	Salvani Medeiros	Salvani Medeiros	Ivar Mirko	Elmar Souza	
Pediatria	Maria Virgínia Amorim	Marcela Lima	Marcela Lima	Marcela Lima	Baltazar Machado	Ryu Reis Oliveira	
	LEGENDA					ASSINATURA DO COORDENADOR	
	Plantão Parcial						
	Pagamento à Vista						
	***Plantão Parcial à Vista						



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: < http://www.barueri.sp.gov.br/nfe >	Data Emissão 03/07/2023	Hora Emissão 08:23	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 159Z.4487.9401.7874699-Y		Número da Nota 000130	Série da Nota
			Número RPS	Série RPS

Prestador de Serviços HMB NEUROCIRURGIA LTDA. AVENIDA CAUAXI , 350 - Sala 601 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-020 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 30.854.254/0001-38 Telefone	Inscrição Municipal e-mail 4.AC727-2
---	--

Nome Tomador de Serviços ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	
Endereço AVENIDA AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303		Complemento SALA 03	
CEP 16400-400	Bairro JARDIM ARIANO	Cidade LINS	UF SP
E-mail CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR			
Cidade 1	Descrição do Serviço CLINICA MEDICA	Código Serviço 040302217	Aliquota 2,00
		Valor Unitário 420.000,00	Valor Total 420.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, PEDIATRICA, PEDIATRIA, COORDENAÇÃO MÉDICA, DIREÇÃO TÉCNICA E DIREÇÃO CLÍNICA DURANTE O PERÍODO DE 16/06/2023 até 30/06/2023. NO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOÃO DA SERRA RUA RODRIGUES ALVES, N° 29 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 9.743/2023

VALOR BRUTO R\$ 420.000,00
VALOR LÍQUIDO R\$ 394.170,00

DADOS BANCÁRIOS:
CNPJ: 30.401.036/0001-48
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA 0643
CONTA CORRENTE 13004706-8

SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARAGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
6.300,00	2.730,00	12.600,00	4.200,00

VALOR TOTAL DA NOTA	420.000,00
----------------------------	-------------------

Fatura N°	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extensão		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 159Z.4487.9401.7874699-Y		
RECEBEMOS DA EMPRESA HMB NEUROCIRURGIA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 000130	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	



Prestador de Serviços

HMB NEUROCIRURGIA LTDA.

CNPJ/CPF 30.854.254/0001-38

Inscrição Municipal 4AC727

CARTA CORREÇÃO

Data Emissão
04/07/2023

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

NOTA FISCAL Nº 130/2023 de 03/07/2023

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) incorreção(ões) que abaixo apontamos.

Especificação

Retificação

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - WILLIAMS - GARÇA/SP. CEP: 17402-064.

Você deve imprimir esta carta de correção e solicitar ao tomador que assine e carimbe. Esta deve ser arquivada juntamente com uma via impressa da nota fiscal eletrônica. Esta só terá validade com assinatura e carimbo do CNPJ. Fica pessoa física dispensada do carimbo.

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <<http://www.barueri.sp.gov.br>> Documento expedido gratuitamente.

Código de Autenticidade :
159Z.4487.9401.7874699-Y

(Local e Data)

Carimbo e Assinatura

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:54
270002700 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000028645965201044594020000067689

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.403

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 676,89

VALOR COBRADO 676,89

=====

NR.AUTENTICACAO D.75E.EA5.F31.E6F.D63

=====

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA NAFAIDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.345.451/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 516648

DATA: 12/06/2023

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

CNPJ: 11.206.099/0004-41

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10213	Aciclovir 250 mg po liofilizado	UN	23021355	28/02/25,	50	0,00	0,00	0,00	0,00	339,83
10208	Água destilada 10 mL	AMP	P12823A	30/04/25,	1000	0,266	0,00	0,00	0,00	265,65
10164	Cloreto de sodio 20% - 10 mL	AMP	WLX	31/07/24,	200	0,00	0,00	0,00	0,00	91,767
10164	Cloreto de sodio 20% - 10 mL	AMP	WLY	31/07/24,	400	0,459	0,00	0,00	0,00	183,533
10190	Prednisona 3 mg/mL - 100 mL solução oral	UN	22L14Q	31/12/24,	50	9,46	0,00	0,00	0,00	473,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1 353,78

Mariana Paes de Barros
Farmacêutica - CRF 04499
+ - PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 516648
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5166 4810 0116 7072

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230890728064 07/06/2023 18:26:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02DATA DA EMISSÃO
07/06/2023ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANOCEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
LINSFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/07/2023 676,89 002 19/07/2023 676,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.353,78	162,45	0,00	0,00	1.353,78
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
				1.353,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 10	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 33,23	PESO LÍQUIDO 33,23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT WLX (1) 07/2024 \ LT WLY (2) 07/2024 (Fornecedor: 3328, Lote: WLX, Qtde: 1 ,Da- ta Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2024 / Fornecedor: 3328, Lote: WLY, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049099	000	5102	CX	3	91,7667	275,30	275,30	33,04		12,00	
30766	ACICLOVIR 250MG 5FAM GEN-BLAU LT 23021355 (10) 02/2025 (Fornecedor: 47, Lote: 23021- 355, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049069	000	5102	CX	10	33,9830	339,83	339,83	40,78		12,00	
29519	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT P12823A (5) 04/2025 (Fornecedor: 6434, Lo- te: P12823A, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/202- 3, Data Val: 30/04/2025)	30049099	000	5102	CX	5	53,1300	265,65	265,65	31,88		12,00	
9835	POSPATO SOD.DE PREDNISOLONA 1MG/ML 10- OML GEN-PRATI DONADUZZI LT 22L14Q (50) 12/ 2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 22L14Q, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30043999	500	5102	FR	50	9,4600	473,00	473,00	56,75		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PSI TABOAO CONTRATO DE GESTÃO 9743/2023 ID 291293923||#R37VB R1P3V2 ||
Pedido: 514405
End. Entrega: EST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA
SERRA-SP - Horário : HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda
11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 550,00

Frete
CIF

Entrega
3 Dias

Pagamento
28 ddl

Itens confirmados
4

Entregas programadas
—

Total do fornecedor
R\$ 1.353,81

Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
102133 - Aciclovir 250 mg po liofilizado	BLAU	Marca: BLAU Embalagem: 5	50,0	6,80	339,82
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
102082 - Água destilada 10 mL	FARMARIN	Marca: FARMARIN Embalagem: 200	1.000,0	0,27	265,70
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
101645 - Cloreto de sodio 20% - 10 mL	CL.SODIO 20% 200AMP 10M	Marca: SAMTEC Embalagem: CAIXA com 200	600,0	0,46	275,28
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
101904 - PrednisoLONA 3 mg/mL - 100 mL solucao oral	PRATI DONADUZZI	Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 1	50,0	9,46	473,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					

Cotação 291293923 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Título: MED - MEDICAMENTOS 4320 - PSI TABOA DA SERRA/SP - REF JUN/23

ID:291293923 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
05/06/2023 às 10h39m 06/06/2023 às 12h31m 28/45 ddl

Observações:

LOCAL DE ENTREGA CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 -
PSI ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO
DA SERRA - SP, 06765-465

Termos e Condições:

CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 CNPJ PARA
FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102133	Aciclovir 250 mg po liofilizado	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 5	50,0	6,80	339,82	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m.					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ - IV C/ 50 AP GEN - ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ - IV C/ 50 AP GEN TEUTO Marca: ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ - IV C/ 50 AP GEN - ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ - IV C/ 50 AP GEN TEUTO Embalagem: 50	50,0	7,30	365,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 50	50,0	7,44	372,04	
Stock Med Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda - EPP	Item: ACICLOVIR, TEUTO BRAS. Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) com 50	50,0	12,65	632,50	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: ACICLOVIR 250MG PÔ S/ DIL INJ EV UNIAO QUIMICA Marca: ACICLOVIR 250MG PÔ S/ DIL INJ EV UNIAO QUIMICA Embalagem: 5	50,0	16,67	833,57	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102082	Água destilada 10 mL	Ampola	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FARMARIN Marca: FARMARIN Embalagem: 200	1.000,0	0,27	265,70	Confirmado
Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 15h53m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGUA P/INJECAO 10ML PLT FARMARIN CX/200AMP Marca: FARMARIN Embalagem: CX com 200	1.000,0	0,29	290,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 200	1.000,0	0,29	292,40	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: AGUA PARA INJETAVEIS PLASTICO 10ML Marca: SAMTEC Embalagem: CX com 200	1.000,0	0,31	310,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: FARMACE - AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - CX COM 200UN Marca: FARMACE - AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - CX COM 200UN Embalagem: 200	1.000,0	0,31	310,50	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 200	1.000,0	0,32	315,00	
Elo Distribuição Ltda - Epp	Item: AGUA P INJECAO SOL INJ CX 200 AMP X 10ML - ISOFARMA Marca: AGUA P INJECAO SOL INJ CX 200 AMP X 10ML - ISOFARMA Embalagem: 1	1.000,0	0,36	360,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: AGUA PARA INJECCO 10ML CX C/200AMP Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Ampola com 1	1.000,0	0,36	363,60	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: AGUA DEST. 10ML INJ. FARMACE Marca: AGUA DEST. 10ML INJ. FARMACE Embalagem: 200	1.000,0	0,37	373,70	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101645	Cloreto de sódio 20% - 10 mL	Ampola	600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CL.SODIO 20% 200AMP 10M Marca: SAMTEC Embalagem: CAIXA com 200	600,0	0,46	275,28	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CLORETO DE SODIO 20% CX C/200AMP X 10ML Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 200	600,0	0,47	281,82	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST. SAMTEC Marca: CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST. SAMTEC Embalagem: 200	600,0	0,57	344,64	
Stock Med Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda - EPP	Item: CLORETO DE SODIO Marca: SAMTEC Embalagem: Ampola com 200	600,0	0,59	357,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: ISOFARMA Marca: ISOFARMA Embalagem: 200	600,0	0,64	384,24	

Cotação 291293923 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101904	PrednisoLONA 3 mg/mL - 100 mL solucao oral	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PRATI DONADUZZI Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 1	50,0	9,46	473,00	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: PREDNISOLONA 3MG/ML GEN 100ML - PRATI Marca: PREDNISOLONA 3MG/ML GEN 100ML - PRATI Embalagem: 50	50,0	11,81	590,63	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: FOSF SODICO PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL OR FR X 100 ML + SER CX C/ 1 FR - FOSF SODICO PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL OR FR X 100 ML + SER CX C/ 1 FR HYPERA Marca: FOSF SODICO PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL OR FR X 100 ML + SER CX C/ 1 FR - FOSF SODICO PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL OR FR X 100 ML + SER CX C/ 1 FR HYPERA Embalagem: 1	50,0	19,42	971,00	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:54
270002700 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000028645966001047894020000138161

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.404

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.381,61

VALOR COBRADO 1.381,61

=====

NR.AUTENTICACAO 7.8ED.EC2.496.5B1.F1E

=====

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: FREDERICO ALVES, 29 - VILA MAPALDA - TABOÃO DA SEPPA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 49.343.461/0001-02 - TEL: - OG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 516827

DATA: 13/06/2023

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

CNPJ: 11.206.099/0004-41

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11225	alcohol etilico 70% - 100mL - FISPQ	UN	P23040050	30/04/25,	210	1,232	0,00	0,00	0,00	258,81
11239	Atadura de crepe 13 fios 06 cm x 1.8m (Em Repouso)	UN	08/02	20/02/28,	24	0,287	0,00	0,00	0,00	6,88
10188	Atadura de crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)	UN			24	0,439	0,00	0,00	0,00	10,53
10165	Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	FA	12/03	20/03/28,	12	0,86	0,00	0,00	0,00	10,32
10198	Bisturi Descartavel n°22	UN	316/2022	23/08/24,	45	1,856	0,00	0,00	0,00	83,51
10201	Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelao ondulado	UN	7608	30/04/28,	20	4,403	0,00	0,00	0,00	88,06
10162	Clorexidina, gluconato 2% - 100 mL solucao degermante - FISPQ	UN	2301211	30/04/25,	30	2,521	0,00	0,00	0,00	75,62
10186	Equipo p/ dieta enteral	UN	HSAM22040	31/07/27,	225	0,954	0,00	0,00	0,00	214,73
10170	Espatula abaixador de lingua de	UN	59	14/09/27,	1000	0,441	0,00	0,00	0,00	441,25
11237	Seringa descartavel de com dispositivo segurança 03 ml	UN	J1181	31/07/27,	4000	0,286	0,00	0,00	0,00	1 144,00
10203	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. n° 06	FA			50	0,634	0,00	0,00	0,00	31,72
10203	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. n° 08	FA			50	0,895	0,00	0,00	0,00	44,75
10216	Tampa de vedacao para equipo e seringa - luer Macho e Fêmea	UN	23/A00093	31/01/26,	1000	0,124	0,00	0,00	0,00	124,17
10184	Termometro axilar digital	PT			20	11,444	0,00	0,00	0,00	228,87

TOTAL DA NOTA FISCAL: 2 763,22

Mariana Paes de Barros
Farmaceutica - CRF 61499
- PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAIDANº 516827
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5168 2710 0106 9845

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.STPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230891334466 07/06/2023 20:41:48INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

07/06/2023

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANOCEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
LINSFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/07/2023 1.381,61 002 19/07/2023 1.381,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.506,62	382,55	0,00	0,00	2.763,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.763,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 28	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 86,44	PESO LÍQUIDO 86,44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28996	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLIN LT P23040050 (7) 04/2025 (Fornecedor: 150-7, Lote: P23040050, Qtde: 7, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	38089429	500	5102	CX	7	36,9729	258,81	258,81	46,59		18,00	
27181	AT.CREPE 06X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 08/02 (2) 02/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 08/02, Qtde: 2, Data Fab: 20/02/2023, Data Val: 20/02/2028)	90211020	040	5102	DZ	2	3,4400	6,88					
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 12/03 (2) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 12/03, Qtde: 2, Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 20/03/2028)	90211020	040	5102	DZ	2	5,2650	10,53					
27186	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 12/03 (1) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 12/03, Qtde: 1, Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 20/03/2028)	90211020	040	5102	DZ	1	10,3200	10,32					
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 7608 (1) 04/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7608, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	48191000	000	5102	CX	1	88,0600	88,06	88,06	15,85		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA CONTRATO DE GESTÃO 9743/2023 ID 291287612/291287612||#R37V27 R3P4V1 |
ITENS 2 a 4 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITEM 14 Subst. Tributaria do ICMS conf. Protocolo de ICMS 28/2009.
ITEM 14 ICMS-ST retido por operação anterior base: 245,00 valor: 24,60
Pedido: 514426
End. Entrega: RST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA
SERRA-SP Horário : HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 14
Nota....: 2 Cubagem: 0,66

RESERVADO AO FISCO

RECADORIAS AVARIADAS E
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE FATO - COMPT

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 516827
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5168 2710 0106 9845

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230891334466 07/06/2023 20:41:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19272	RIOHEX DEGERM 2% 100ML C/30-RIOQUIMI LT 2301211 (1) 04/2025 (Fornecedor: 926, Lote: 2301211, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2- 023, Data Val: 30/04/2025)	30049047	000	5102	CX	1	75,6200	75,62	75,62	13,61		18,00	
32110	EQ.DIET.ENT.FLEX.C/FIL.ESCAL.C/25-BIOMASS LT HSAM22040101 (9) 07/2027 (Forneced- dor: 2686, Lote: HSAM22040101, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/20- 27)	90189099	200	5102	PCT	9	23,8589	214,73	214,73	38,65		18,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 59 (100) 09/2027 (Fornecedor: 261, Lo- te: 59, Qtde: 100 ,Data Fab: 14/09/2022, Data Val: 14/09/2027)	44219900	000	5102	PCT	100	4,4125	441,25	441,25	79,42		18,00	
31033	SER.DESC.SEG.S/AG.03ML LL C/250-SR LT J11- 81 (16) 07/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J1181, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/07/2022, Da- ta Val: 31/07/2027)	90183119	100	5102	CX	16	71,5000	1.144,00	1.144,00	137,28		12,00	
31209	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.06 C/10-SOLIDO LT 05022121 (5) 12/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 05022121, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/- 2022, Data Val: 31/12/2027)	90183929	200	5102	PCT	5	6,3440	31,72	31,72	5,71		18,00	
13534	SONDA ASP.TRAQ.C/VALV.N.08 C/10-MEDSONDA REF.10102080 LT 70298 (5) 02/2027 (Forneced- dor: 9657, Lote: 70298, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2027)	90183929	000	5102	PCT	5	8,9500	44,75	44,75	8,05		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 23/A00093 (1) 01/2026 (Fornecedor: 7710, Lote: 23/A00093, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/- 2026)	90189010	000	5102	PCT	1	124,1700	124,17	124,17	22,35		18,00	
26630	BISTURI DESC. N.22 ACO CARBO. PC-HEALTH-MED LT 316/2022 (45) 08/2024 (Fornecedor: 3328, Lote: 316/2022, Qtde: 45 ,Data Fab: 23/08/2022, Data Val: 23/08/ 2024)	90189029	000	5102	PC	45	1,8558	83,51	83,51	15,04		18,00	
25573	TERMOMETRO CLINICO DIGIT.BCO THGT1027B ACCUMED LT 232201 (20) 05/2027 (Forneced- dor: 3949, Lote: 232201, Qtde: 20 ,Data Fab: 30/05/2022, Data Val: 30/05/2027)	90251990	260	5405	UND	20	11,4435	228,87					

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 550,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
13

Entregas programadas

Total do fornecedor
R\$ 2.918,08Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112254 - Alcool 70% Antisseptico 100ml	PROLINK	Marca: PROLINK Embalagem: 30	210,0	1,29	270,63
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112398 - Atadura de crepe 13 fios 06 cm x 1.8m (Em Repouso)	ORTOFEN	Marca: ORTOFEN ✓ Embalagem: 12	24,0	0,29	6,88
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101881 - Atadura de crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM	Marca: ORTOFEN ✓ Embalagem: PACOTE com 12	24,0	0,44	10,53
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101656 - Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM	Marca: ORTOBOM ✗ Embalagem: PACOTE com 12	12,0	0,86	10,32
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102011 - Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelao ondulado	DESCARBOX	Marca: DESCARBOX ✓ Embalagem: 20	20,0	4,40	88,06
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101622 - Clorexidina, gluconato 2% - 100 mL solucao degermante - FISPQ	RIOQUIMICA HOSPITALAR	Marca: RIOQUIMICA ✓ HOSPITALAR Embalagem: 30	30,0	2,52	75,62
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
101867 - Equipo p/ dieta enteral	BIOMASS	Marca: BIOMASS ✓ Embalagem: 25	25,0	0,95	23,86
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101705 - Espatula abaixador de lingua de madeira	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES	Marca: THEOTO ✓ Embalagem: CX com 100	10.000,0	0,04	441,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
101700 - Extensão em Y de 2 vias	DESCARPACK	Marca: DESCARPACK Embalagem: 40	1.000,0	0,65	646,50
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112377 - Seringa descartável de 03 ml	SR	Marca: SR Embalagem: 250	4.000,0	0,29	1.144,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102033 - Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 06	LAMEDID	Marca: LAMEDID Embalagem: 10	50,0	0,63	31,71
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
102034 - Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 08	MEDSONDA	Marca: MEDSONDA Embalagem: 10	50,0	0,90	44,75
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
102161 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	BIOTEC	Marca: BIOTEC Embalagem: 1000	1.000,0	0,12	124,20
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					

Cotação 291287612 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112254	Alcool 70% Antisseptico 100ml	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 100ML - SULMAR Marca: SULMAR Embalagem: CAIXA com 50	200,0	1,20	240,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PROLINK Marca: PROLINK Embalagem: 30	210,0	1,29	270,63	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALCOOL 70% LIQUIDO ANTISSEPTICO 100ML C/24 FR Marca: VICPHARMA Embalagem: CX com 24	200,0	1,59	318,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ALCOOL 70% ANTISSEPTICO ALMOTOLIA 100ML CX C/24FRS - B6513 Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 24	200,0	1,69	338,66	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALCOOL 70% ETILICO 0100ML ANTISSEPTICO ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIALCOOL C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL) Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CX com 30	200,0	1,88	376,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: RIOQUIMICA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: 1	200,0	2,08	416,00	

Cotação 291287612 Criada por Alexandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112398	Atadura de crepe 13 fios 06 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA CREPE 06CMX1,80M 13 FIOS - ANDREONI Marca: ANDREONI Embalagem: PACOTE com 12	24,0	0,27	6,48	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ORTOFEN Marca: ORTOFEN Embalagem: 12	24,0	0,29	6,88	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M C/12 UND (EMB IND) Marca: ANAPOLIS Embalagem: PACOTE com 12	24,0	0,40	9,48	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: ATADURA DE CREPE ESTICADO 06CM X 1,8MT (CREPADA/CREPOM) Marca: ORTOFEN Embalagem: PCT com 12	24,0	0,42	10,14	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ATADURA CREPOM 6CM X 1,8MTS *M* -- CREMER S.A Marca: ATADURA CREPOM 6cm x 1,8mts *M* -- CREMER S.A Embalagem: 1	24,0	4,62	110,88	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101881	Atadura de crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: ATADURA CREPE 10X1,80 13F Marca: ANDREONI Embalagem: PACOTE com 12	24,0	0,31	7,44	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - ANDREONI Marca: ANDREONI Embalagem: PACOTE com 12	24,0	0,41	9,84	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM Marca: ORTOFEN Embalagem: PACOTE com 12	24,0	0,44	10,53	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Marca: ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Embalagem: 12	24,0	0,47	11,40	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: ATADURA DE CREPOM 13 FIOS 10 CM X 1,80 M Marca: ANDREONI Embalagem: 1 com 1	24,0	0,50	11,98	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: ATADURA DE CREPE ESTICADO 10CM X 1,8MT (CREPADA/CREPOM) Marca: ORTOFEN Embalagem: DUZIA com 12	24,0	0,65	15,60	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ATADURA CREPOM 10CM X 1,8MTS REPOUSO(CREMER)*M* -- CREMER S.A Marca: ATADURA CREPOM 10cm X 1,8mts repouso(cremer)*M* -- CREMER S.A Embalagem: 1	24,0	6,20	148,80	

Cotação 291287612 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101656	Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	Rolo	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: ATADURA CREPE 20 X 1,80 13F Marca: NEVE Embalagem: PACOTE com 12	12,0	0,65	7,80	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA CREPE 20CMX1,80M 13 FIOS - ANDREONI Marca: ANDREONI Embalagem: PACOTE com 12	12,0	0,85	10,20	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM Marca: ORTOBOM Embalagem: PACOTE com 12	12,0	0,86	10,32	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Marca: ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Embalagem: 12	12,0	0,95	11,43	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: ATADURA DE CREPOM 13 FIOS 20 CM X 1,80 M Marca: ANDREONI Embalagem: 1 com 1	12,0	0,98	11,76	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND) Marca: FORTCLEAN Embalagem: PCT com 12	12,0	0,99	11,88	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: ATADURA DE CREPE ESTICADO 20CM X 1,8MT (CREPADA/CREPOM) Marca: ORTOFEN Embalagem: PCT com 12	12,0	1,30	15,61	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ATADURA CREPOM 20CM X 1,8MT REPOUSO(CREMER) *M* -- CREMER S.A Marca: ATADURA CREPOM 20cm X 1,8mt repouso(CREMER) *M* -- CREMER S.A Embalagem: 1	12,0	9,26	111,12	

Cotação 291287612 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102011	Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelão ondulado	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: COLETOR PERFUROCORTANTE 13 L Marca: FLEX PELL Embalagem: CAIXA com 20	20,0	3,95	79,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DESCARBOX Marca: DESCARBOX Embalagem: 20	20,0	4,40	88,06	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: COLETOR ARTIGOS DESC. 13L PARDO C/20 - GRANDESC- GRANDESC-CAIXA C/ 20 Marca: COLETOR ARTIGOS DESC. 13L PARDO C/20 - GRANDESC-GRANDESC-CAIXA C/ 20 Embalagem: 20	20,0	4,48	89,60	
Beatriz Flaviana Dias Lucianeli Nunes	Item: COLEBOX Coletor Descartável 13 Lts - ABN PAPÉIS Marca: ABN PAPÉIS Embalagem: CAIXA com 20	20,0	4,90	98,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 1	20,0	5,80	116,00	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: GRANDESC Marca: GRANDESC Embalagem: 20	20,0	6,06	121,20	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: COLETOR PERFURO PAPELÃO INFECT 13L AMARELO C/20 Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 20	20,0	6,32	126,40	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 10122 CAIXA COLETORA 13L C/ 20UND - DESCARPACK Marca: 10122 caixa coletora 13l c/ 20und - DESCARPACK Embalagem: 1	20,0	6,50	130,00	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CAIXA DESC. P/MAT. CONT. 13 LTS DESCARBOX Marca: CAIXA DESC. P/MAT. CONT. 13 LTS DESCARBOX Embalagem: 20	20,0	6,74	134,83	

Cotação 291287612 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101622	Clorexidina, gluconato 2% - 100 mL solução degermante - FISPQ	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: RIOQUIMICA HOSPITALAR Marca: RIOQUIMICA HOSPITALAR Embalagem: 30	30,0	2,52	75,62	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML Marca: VICPHARMA Embalagem: frasco com 24	24,0	2,59	62,16	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: RIOHEX 2% DEGERMANTE - 100ML ALM. TWIST OFF EMB C 1 FR EMB C 1 FR - RIOHEX 2% DEGERMANTE - 100ML ALM. TWIST OFF EMB C 1 FR EMB C 1 FR RIOQUIMICA Marca: RIOHEX 2% DEGERMANTE - 100ML ALM. TWIST OFF EMB C 1 FR EMB C 1 FR - RIOHEX 2% DEGERMANTE - 100ML ALM. TWIST OFF EMB C 1 FR EMB C 1 FR RIOQUIMICA Embalagem: 1	24,0	3,59	86,16	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: RIOHEX 2% DIGLICONATO CLOREXIDINA 100ML "M" (AZUL) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Marca: RIOHEX 2% DIGLICONATO CLOREXIDINA 100ml "M" (AZUL) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Embalagem: 1	24,0	6,25	150,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101867	Equipo p/ dieta enteral	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: EQUIPO PARA DIETA ENTERAL Marca: DESCARPACK Embalagem: UN com 100	10,0	0,80	8,00	
RGR Comércio, Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: Equipo Macrogotas Para Nutrição Enteral - Biomass Marca: taizhou Healthsea Embalagem: Pct com 25	10,0	0,86	8,60	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL/PONTA ESCALONADO/FILT.AR/ROL/ 20 Marca: BIOMASS Embalagem: PCT com 25	10,0	0,89	8,90	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOMASS Marca: BIOMASS Embalagem: 25	25,0	0,95	23,86	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL Marca: DESCARPACK Embalagem: 25 com 25	10,0	0,98	9,80	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	Item: EQUIPO NUTRICAO ENTERAL LOCK ESCOL PT/25 - DESCARPACK Marca: EQUIPO NUTRICAO ENTERAL LOCK ESCOL PT/25 - DESCARPACK Embalagem: 1	10,0	1,05	10,50	
Data Medical Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO DE DIETA ENTERAL Marca: ANHUI HONGYU WUZHOU MEDICAL MANUFACTURER CO CHINA Embalagem: pacote com 1	10,0	1,15	11,50	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL MACRO FLEX/ROLD/CONEC. ESCALONADO BIOSANI Marca: EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL MACRO FLEX/ROLD/CONEC. ESCALONADO BIOSANI Embalagem: 1	10,0	1,17	11,70	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: TRO-SOLUSET BRENT AIR Marca: TROGE/MP Embalagem: cx150 com 150	10,0	1,98	19,80	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: WILTEX Embalagem: 25	10,0	2,18	21,77	

Cotação 291287612 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101705	Espatula abaixador de lingua de madeira	Unidade	10000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES Marca: THEOTO Embalagem: CX com 100	10.000,0	0,04	441,00	Confirmado
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 100UNID THEOTO, PONTO MEDICO Marca: LAMEDID COM. E SERVIÇOS LTDA. Embalagem: UN com 100	10.000,0	0,04	449,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES Marca: THEOTO Embalagem: CX com 100	10.000,0	0,05	479,00	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: ABAIXADOR DE LÍNGUA EMB. INDIVIDUAL C/100 Marca: ESTILO Embalagem: PACOTE com 100	10.000,0	0,14	1.400,00	

Cotação 291287612 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101700	Extensao em Y de 2 vias	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
RGR Comércio, Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: Extensor Multivias Para Soluções Perentais 2 Vias com Clamp e Tamp - Conexão Universal - Biomass Marca: Taizhou Healthsea Embalagem: un com 25	1.000,0	0,58	580,00	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: EQUIPO(INFUSOR) 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 50	1.000,0	0,63	630,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 40	1.000,0	0,65	646,50	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP VITAL GOLD Marca: VITAL GOLD Embalagem: 200 com 200	1.000,0	0,79	790,00	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: WILTEX Embalagem: 50	1.000,0	0,95	950,00	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: TRO-SOLUSET BR POLIVIAS 2 REVERSIVEL LUER LOCK Marca: TROGE/MP Embalagem: CX com 300	1.000,0	1,65	1.650,00	
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	Item: Polivias duas vias troge Marca: Troge Embalagem: caixa com 300	1.000,0	2,60	2.600,00	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	Item: EQUIPO COM CONEXAO 2VIAS SPIN LOCK Marca: B.BRAUN Embalagem: UN com 120	1.000,0	5,05	5.050,00	

Cotação 291287612 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112377	Seringa descartável de com dispositivo segurança 03 ml	Unidade	4000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: SERINGA 3ML SLIP Marca: SR Embalagem: CAIXA com 500	4.000,0	0,12	480,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	4.000,0	0,29	1.144,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	4.000,0	0,31	1.246,40	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SERINGA 3MLS/AG LOCK C/500UN EMERALD C/DISP SEG Marca: BD Embalagem: PC com 500	4.000,0	0,53	2.119,20	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102033	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 06	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LAMEDID Marca: LAMEDID Embalagem: 10	50,0	0,63	31,71	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N.06 PCT C/100UN-662191 Marca: EMBRAMED Embalagem: CAIXA com 100	50,0	1,86	93,14	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102034	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 08	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio E Importação De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: MEDSONDA Marca: MEDSONDA Embalagem: 10	50,0	0,90	44,75	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N12 CX C/100UN 662221 Marca: CREMER Embalagem: CAIXA com 100	50,0	1,55	77,62	

Cotação 291287612 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102161	Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOTEC Marca: BIOTEC Embalagem: 1000	1.000,0	0,12	124,20	Confirmado
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: TAMPÁ PROTETORA DISPOSITIVO MACHO E FEMEA Marca: BIOTEC Embalagem: CX com 1000	1.000,0	0,14	135,00	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: WILTEX Embalagem: 200	1.000,0	0,22	216,60	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: TRO SOLUSET BR MISC PROT - macho e fema Marca: MP HOSPITALAR Embalagem: CX com 500	1.000,0	0,24	240,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 24PCX200 592559 Marca: CREMER/EMBRAMED Embalagem: CAIXA com 200	1.000,0	0,31	314,50	
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	Item: Conector macho fema Marca: troge Embalagem: caixa com 500	1.000,0	0,50	500,00	

Cotação 291287612 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:55
270002700 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399239228600000003316783001015794020000025921

BENEFICIARIO:

MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A

NOME FANTASIA:

MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A

CNPJ: 07.976.147/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A

CNPJ: 07.976.147/0001-60

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0012-65

NR. DOCUMENTO 70.405

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 259,21

VALOR COBRADO 259,21

=====

NR.AUTENTICACAO 2.775.D1A.4F1.2F9.063

=====

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.



MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A.
07.976.147/0001-60 - Ins. Mun.: 3.517.247-9
Rua Otávio Tarquínio de Souza, 23 - São Paulo/SP
CEP: 04613-000 Fone SAC: 0800 749 0029

S.PAULO-MVD-0025-38
07.976.147/0025-38 - Ins. Mun.: 5213980-8
Avenida Marquês de São Vicente São Paulo / SP
CEP: 01139-000

Cliente: Associacao Hospitalar Benefice
Endereço: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303 JARDIM ARIANO
CID/UF/CEP: LINS, SP CEP: 16400-400
CNPJ(MF)/CPF: 45.349.461/0012.65 Ins.Est: ISENT0

Fatura: 04139217
Doc.Contábil: 209372885
Data de Emissão: 09/06/2023
Data de Vencimento: 05/07/2023

DESCRIÇÃO	Valor R\$
DIARIA LOCACAO RAC; PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM; LAVAGEM ANTECIPADA (REGIAO 2)	259,21
Valor Total R\$	259,21

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

Dispensada emissão de documento fiscal - Locação de bens móveis não se enquadra na lista de serviços da Lei Complementar 116/2003.
Súmula Vinculante 31 do STF

NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGAMENTO



033-7

033992392.2 86000000003.3 1678300101.5 7 94020000025921

Local de pagamento
Pagavel em qualquer banco até o vencimento

Vencimento 05/07/2023

Cedente
Movida Loc. de Veic. S.A.

Agência / Ident. Cedente 2271 / 2392860

Data do Documento 09/06/2023
Número do Documento 4139217

Espécie Documento DM
Aceite N

Data do Proces. 09/06/2023

Nosso Número 0000000000003167830

Carteira 101

Espécie REAL

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento 259,21

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Sr. Caixa, Cobrar multa de 2% após o vencimento,
Juros/Mora de 0,033% de atraso por dia

Placa: RVQ1H38

Pedido: 20609784/02/000

(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado:
Associacao Hospitalar Beneficente d
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303
16400-400 LINS SP

Sacador/Avalista:

CNPJ: 45.349.461/0012-65

Autenticação mecânica



*Dispensa da emissão de NF conforme Lei 8846/94 art 1º § 2º Lei 9532/97.



MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A.
07.976.147/0001-60 - Ins. Mun.: 3.517.247-9
Rua Otávio Tarquínio de Souza, 23 - São Paulo/SP
CEP: 04613-000 Fone SAC: 0800 749 0029

S.PAULO-MVD-0025-38
07.976.147/0025-38 - Ins.Mun.: 5213980-8
Avenida Marquês de São Vicente São Paulo / SP
CEP: 01139-000

Cliente: Associacao Hospitalar Benefice
Endereço: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303 JARDIM ARIANO
CID/UF/CEP: LINS, SP CEP: 16400-400
CNPJ(MF)/CPF: 45.349.461/0012.65 Ins.Est: ISENTO

Fatura: 04139217
Doc.Contábil: 209372885
Data de Emissão: 09/06/2023
Data de Vencimento: 05/07/2023

DESCRIÇÃO	Valor R\$
DIARIA LOCAÇÃO RAC; PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM; LAVAGEM ANTECIPADA (REGIAO 2)	259,21
Valor Total R\$	259,21



DEMONSTRATIVO DE COBRANÇA

Fatura: 04139217
Data de Emissão: 09/06/2023
Data de Vencimento: 05/07/2023
Valor: 259,21

Contrato: 20609784/02/000

Condutor: FABIOLA DOS SANTOS LOHN
ALBUQU

Loja: São Paulo/SP

Reserva: MV1KF15S1BR

	Item	R\$ Unit	Desc.Unit	Valor Líq.	Qtde.	SubTotal	Tx.adm.	TOTAL
Período de locação:	DIARIA LOCAÇÃO RAC	50,48		50,48	3	151,44	18,17	169,61
27/05/2023 19:26:00 a	PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	15,00		15,00	3	45,00	5,40	50,40
30/05/2023 15:00:00	LAVAGEM ANTECIPADA (REGIAO 2)	35,00		35,00	1	35,00	4,20	39,20
Dias cobrados: 3	TOTAL					231,44	27,77	259,21
Modelo: C3 FEEL 1.0 FLEX 6V								
5P MEC.								
Placa: RVQ-1H38								
Grupo: B								
Número de referência: UMTS								

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:55
270002700 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192111314202779000700365440023594020000163020

BENEFICIARIO:

EDIGE HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

EDIGE HOSPITALAR

CNPJ: 26.030.026/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

EDIGE HOSPITALAR

CNPJ: 26.030.026/0001-76

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.406

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.630,20

VALOR COBRADO 1.630,20

=====

NR.AUTENTICACAO 9.62A.168.0A0.09B.CE6

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SE - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

1768



GOVERNO DO
TABOAO
DA SERRA



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 3702

DATA: 13/06/2023

FORNECEDOR: EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA

CNPJ: 26.030.026/0001-76

ENDEREÇO:

CIDADE: SANTA CRUZ DO SUL/RS

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11205	DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	AMP	5198614	30/01/202	960 /	1,84	0,00	0,00	0,00	1.766,40
11211	Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL -	AMP	2232850	31/08/202	300 /	4,98	0,00	0,00	0,00	1.494,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										3.260,40


ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR TOTAL DA NOTA	NF-e
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		3.260,40	Nº 000003702
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO	SÉRIE 1
		07/06/2023	

 EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854 SENAI - Santa Cruz do Sul/RS CEP: 96845-850 - Fone: 51 3902-7747 vendas@edige.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000003702 SÉRIE 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO 
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		143230127501814 07/06/2023 10:20:01-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
1080205206		26.030.026/0001-76	43230626030026000176550010000037021191703893

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL				45.349.461/0001-02		07/06/2023	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP			
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03		JARDIM ARIANO		16400-400			
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		HORA DE SAÍDA	
Lins		11 96581 6976		SP			
		INSCRIÇÃO ESTADUAL					

FATURA								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3702-1	05/07/2023	1.630,20	3702-2	02/08/2023	1.630,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.260,40		391,25		0,00		0,00		3.260,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								3.260,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
B. TRANSPORTES LTDA		54 3313-8486		0-Emitente						04.353.469/0048-29	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AV ANTONIO MARINHO DE ALBUQUERQUE, 447 LOTE: 6-C;				Passo Fundo		RS		910379521			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1								5,000		5,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
126	DEXAMETASONA (G) 4MG/ML INJ 2,5ML CX 120 AMP TEUTO Lote: 5198614 Val.: 30/01/2025	30043999	000	6.108	AMP	960,00	1,840000	1.766,40	1.766,40	211,97		12,00	
185	NAUSICALM B6 1ML C/ 50 UNIAO QUIMICA Lote: 2232850 Val.: 31/08/2024 Valor UF Dest: 89,64	30045090	000	6.108	AMP	300,00	4,980000	1.494,00	1.494,00	179,28		12,00	
Favor conferir a memoranda no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete. Contatar: (51) 3902-7747 NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES PLAQUETE DE FRETE E RESALVA													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
MEDICAMENTOS 4881 UPA AKIRA TADA - TABOAO REF JUN/23.			
LOCAL DE ENTREGA: UPA AKIRA TADA - CONTRATO DE GESTÃO N 9743/2023 ESTREADA SAO FRANCISOC 2400 - JARDIM HELENA, TABOÃO DA SERRA/SP - CEP 06765-465.			
O.C.: ID 291266688.1			
Valor aproximado dos tributos: R\$ 423,85 Federal R\$ 554,27 Estadual Fonte: IBPT 22.2.D			
Conv. ICMS 93/2015: UF Dest. R\$ 89,64 UF Remet. R\$ 0,00			



EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
SENAI - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96845-850 - Fone: 51 3902-7747
vendas@edige.com.br

CC-e
Carta de Correção
Eletrônica

NF Nº: 3702
SÉRIE: 1
EMIÇÃO: 07/06/2023

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



INSCRIÇÃO ESTADUAL
1080205206

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
26.030.026/0001-76

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43230626030026000176550010000037021191703893

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

MUNICÍPIO

Lins

FONE/FAX

11 96581 6976

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

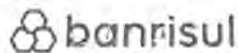
CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

07/06/2023

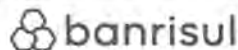
CONSIDERAR LOCAL DE ENTREGA CORRETO: ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, CEP 06765-465.



041-8

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.					05/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário	
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76					1134 202779.0.85	
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854					Nosso Número	
96845-850 Santa Cruz do Sul RS					00003654.16	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	(=) Valor do Documento	
07/06/2023	3702-1	DM	Não	07/06/2023	1.630,20	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	1	R\$				
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 32,60 E JUROS R\$ 2,77 AO DIA. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.						
(+) Mora / Multa						
(=) Valor do Cobrado						
SAC BANRISUL-08006461515					OUVIDORIA BANRISUL-08006442200	
Pagador					45.349.461/0001-02	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03						
16400-400 Lins SP						
Sacador / Avalista					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque nº do banco Autenticação mecânica						
Esta quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.						



041-8

RECIBO DE CAIXA

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.					05/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário	
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76					1134 202779.0.85	
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854					Nosso Número	
96845-850 Santa Cruz do Sul RS					00003654.16	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	(=) Valor do Documento	
07/06/2023	3702-1	DM	Não	07/06/2023	1.630,20	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	1	R\$				
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 32,60 E JUROS R\$ 2,77 AO DIA. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.						
(+) Mora / Multa						
(=) Valor do Cobrado						
Pagador					45.349.461/0001-02	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03						
16400-400 Lins SP						
Sacador / Avalista					Código de Baixa	
Autenticação mecânica						



041-8

04192.11131 42027.790007 00365.440023 5 94020000163020

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.					05/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário	
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76					1134 202779.0.85	
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854					Nosso Número	
96845-850 Santa Cruz do Sul RS					00003654.16	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	(=) Valor do Documento	
07/06/2023	3702-1	DM	Não	07/06/2023	1.630,20	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	1	R\$				
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 32,60 E JUROS R\$ 2,77 AO DIA. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.						
(+) Mora / Multa						
(=) Valor do Cobrado						
Pagador					45.349.461/0001-02	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03						
16400-400 Lins SP						
Sacador / Avalista					Código de Baixa	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



041-8

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.					02/08/2023	
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário	
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76					1134 202779.0.85	
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854					Nosso Número	
96845-850 Santa Cruz do Sul RS					00003655.80	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
07/06/2023		3702-2		DM	Não	07/06/2023
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento
		1	R\$			1.630,20
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 32,60 E JUROS R\$ 2,77 AO DIA.						
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.						
(+) Mora / Multa						
(-) Desconto / Abatimento						
(=) Valor do Cobrado						
SAC BANRISUL-08006461515					OUVIDORIA BANRISUL-08006442200	
Pagador					45.349.461/0001-02	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03						
16400-400 Lins SP						
Sacador / Avalista					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque nº do banco Autenticação mecânica						
Esta quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.						



041-8

RECIBO DE CAIXA

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.					02/08/2023	
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário	
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76					1134 202779.0.85	
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854					Nosso Número	
96845-850 Santa Cruz do Sul RS					00003655.80	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
07/06/2023		3702-2		DM	Não	07/06/2023
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento
		1	R\$			1.630,20
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 32,60 E JUROS R\$ 2,77 AO DIA.						
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.						
(+) Mora / Multa						
(-) Desconto / Abatimento						
(=) Valor do Cobrado						
Pagador					45.349.461/0001-02	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03						
16400-400 Lins SP						
Sacador / Avalista					Código de Baixa	
Autenticação mecânica						



041-8

04192.11131 42027.790007 00365.540756 8 94300000163020

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na rede integrada Banrisul.					02/08/2023	
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário	
EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA 26.030.026/0001-76					1134 202779.0.85	
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854					Nosso Número	
96845-850 Santa Cruz do Sul RS					00003655.80	
Data do Documento		Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.
07/06/2023		3702-2		DM	Não	07/06/2023
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento
		1	R\$			1.630,20
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 32,60 E JUROS R\$ 2,77 AO DIA.						
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.						
(+) Mora / Multa						
(-) Desconto / Abatimento						
(=) Valor do Cobrado						
Pagador					45.349.461/0001-02	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03						
16400-400 Lins SP						
Sacador / Avalista					Código de Baixa	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



85840000000-0 89640185112-0 30590084118-4 90020230607-8



Evite Fraudes! Antes de finalizar o pagamento no seu banco verifique os dados do beneficiário!

		Governo do Estado de São Paulo Secretaria da Fazenda e Planejamento Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais		DARE-SP	
				Documento Principal	
01 - Nome / Razão Social Edige Comercio de Produtos Para Saude Ltda				07 - Data de Vencimento 07/06/2023	
02 - Endereço RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854 SANTA CRUZ DO SUL RS				08 - Valor Total R\$ 89,64	
03 - CNPJ Base / CPF 26.030.026		04 - Telefone (51)3902-7747		05 - Quantidade de Documentos Detalhe 1	
06 - Observações nf 3782 DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 07/06/2023. Recolhimento na modalidade GNRE.				09 - Número do DARE 230590084118900	
				Emissão: 07/06/2023	
10 - Autenticação Mecânica				Via do Banco	

 230590084118900-0001		Governo do Estado de São Paulo Secretaria da Fazenda e Planejamento	DARE-SP Documento Detalhe	01 - Código de Receita - Descrição 101-6 ICMS consumidor final não contribuinte por operação (outra UF) - Código GNRE 10010-2		02 - Código do Serviço - Descrição SEFAZ - 410101 - ICMS - DIFAL (outra UF) - RPA - Contribuinte sem cadastro em SP (10101)		19 - Qtde Serviços: 1			
				15 - Nome do Contribuinte Edige Comercio de Produtos Para Saude Ltda		03 - Data de Vencimento 07/06/2023		06 -		09 - Valor da Receita R\$ 89,64	
				16 - Endereço RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854 SANTA CRUZ DO SUL RS		04 - Cnpj ou Cpf 26.030.026/0001-76		07 - Referência 06/2023		12 - Acréscimo Financeiro R\$ 0,00	
				17 - Observações nf 3782 DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 07/06/2023. Recolhimento na modalidade GNRE.		05 -		10 - Juros de Mora R\$ 0,00		13 - Honorários Advocatícios R\$ 0,00	
18 - Nº do Documento Detalhe 230590084118900-0001 Emissão: 07/06/2023				08 -		11 - Multa de Mora ou Multa Por Infração R\$ 0,00		14 - Valor Total R\$ 89,64			

pagamento no verso

85840000000-0 89640185112-0 30590084118-4 90020230607-8

		Governo do Estado de São Paulo Secretaria da Fazenda e Planejamento Documento de Arrecadação de Receitas Estaduais		DARE-SP	
				Documento Principal	
01 - Nome / Razão Social Edige Comercio de Produtos Para Saude Ltda				07 - Data de Vencimento 07/06/2023	
02 - Endereço RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854 SANTA CRUZ DO SUL RS				08 - Valor Total R\$ 89,64	
03 - CNPJ Base / CPF 26.030.026		04 - Telefone (51)3902-7747		05 - Quantidade de Documentos Detalhe 1	
06 - Observações nf 3782 DARE avulso. Data de vencimento do imposto: 07/06/2023. Recolhimento na modalidade GNRE.				09 - Número do DARE 230590084118900	
				Emissão: 07/06/2023	
10 - Autenticação Mecânica				Via do Contribuinte	

Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda

26.030.026/0001-76

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 1.500,00Frete
CIFEntrega
2 DiasPagamento
28/56 ddiItens confirmados
2Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 3.260,40Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112056 - DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 120	960,0	1,84	1.766,40
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
112115 - Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM)	NAUSICALM B6	Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Ampola com 50	300,0	4,98	1.494,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112056	DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	Ampola	1200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 120	960,0	1,84	1.766,40	Confirmado
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML INJ CX C/ 120 CX C/ 120 AP - FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML INJ CX C/ 120 CX C/ 120 AP TEUTO Marca: FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML INJ CX C/ 120 CX C/ 120 AP - FOSFATO DISSODICO DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML INJ CX C/ 120 CX C/ 120 AP TEUTO Embalagem: 120	1.200,0	1,89	2.268,00	
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM/IV GEN FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	1.200,0	1,91	2.292,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DEXAMETASONA 4MG/ML CX C/120AMP X 2,5ML GEN Marca: TEUTO Embalagem: CX com 120	1.200,0	1,92	2.309,04	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 4,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2,5 ML com 120	1.200,0	1,95	2.340,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN- HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: CX com 100	1.200,0	2,01	2.409,00	
Dinaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML (G) Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 50	1.200,0	2,04	2.448,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENÉRICO" Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 50	1.200,0	2,09	2.508,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GÊNERICO HYPOFARMA CX/50AMP Marca: HYPOFARMA Embalagem: CX com 50	1.200,0	2,10	2.520,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112115	Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM)	Ampola	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: NAUSICALM B6 Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Ampola com 50	300,0	4,98	1.494,00	Confirmado
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: NAUSICALM, UNIAO QUIMICA Marca: Uniao Quimica Embalagem: 50	500,0	6,99	3.495,00	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:55
270002700 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070756167140035005390006694030000079140

BENEFICIARIO:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.342.595/0002-03

BENEFICIARIO FINAL:

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.342.595/0002-03

PAGADOR:

ASSOC HOSP. BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.407
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	06/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	04/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	791,40
--------------------	--------

VALOR COBRADO	791,40
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.81B.C95.CA2.DB8.E91
-----------------	-----------------------

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06755-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL N° 65297

DATA: 12/06/2023

FORNECEDOR: FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

ENDEREÇO:

CIDADE:

CNPJ: 04.342.595/0002-03

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11199	Domperidona 1mg/mL - 100 mL suspensao oral	FR	848665	30/04/202	15	28,08	0,00	0,00	0,00	421,20
11198	LevoTÍROXina sodica 25mcg	CP	M24099	30/06/202	210	0,33	0,00	0,00	0,00	69,30
11277	LevoTÍROXina sodica 50 mcg	CP	M23364	30/06/202	210	0,37	0,00	0,00	0,00	77,70
11184	Metformina, cloridrato 850 mg	CP	26487521	30/03/202	480	0,35	0,00	0,00	0,00	168,00
11207	Metildopa 250 mg	CP	3J4808	01/02/202	60	0,92	0,00	0,00	0,00	55,20
TOTAL DA NOTA FISCAL:										791,40


ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa
Efigenia - CEP:30150-242 - Belo
Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000065297 1. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3123 0604 3425 9500 0203 5500 1000 0652 9710 0115 1817

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235425048682 06/06/2023 18:45:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813023767110

CNPJ / CPF

04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 15665-5

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/06/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

(16) 3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NUMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

65297

791,40

0,00

791,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/07/2023	791,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	791,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	791,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
SEDEX - AGF. BANDEIRANTES		0 - REMETENTE								42.956.037/0001-39	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV BANDEIRANTES, 1120 LJ 1 e 2				BELO HORIZONTE				MG			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1						1		4,800			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
99762	DOMPERIDONA Xarope 100ml *GENÉRICO* - C. P. ANVISA 1832601450031 - PMC: R\$33,97 - - LOTE: 848665 - QTD: 15,00 - FAB: 01/04/2023 - VAL: 30/04/2025 -	30049069	000	6108	UN	15,00	28,08	421,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
28936	LEVOTIROXINA SODICA 25mcg 30cpr *GENÉRICO* - C. P. ANVISA 1008903920019 - PMC: R\$10,40 - - LOTE: M24099 - QTD: 7,00 - FAB: 01/07/2022 - VAL: 30/06/2024 -	30043981	000	6108	CX	7,00	9,90	69,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
98483	LEVOTIROXINA SODICA 50mg 30cpr *GENÉRICO* - C. P. ANVISA 1008903920043 - PMC: R\$11,49 - - LOTE: M23364 - QTD: 7,00 - FAB: 01/07/2022 - VAL: 30/06/2024 -	30043981	000	6108	CX	7,00	11,10	77,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
58354	METFORMINA 850mg 30cpr *GENÉRICO* - C. P. ANVISA 1037005060022 - PMC: R\$12,07 - - LOTE: 26487521 - QTD: 16,00 - FAB: 01/05/2023 - VAL: 30/03/2025 -	30049049	000	6108	CX	16,00	10,50	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
76703	METILDOPA 250mg 30cpr *GENÉRICO* - C. P. ANVISA 1057305420037 - PMC: R\$27,73 - - LOTE: 3J4808 - QTD: 2,00 - FAB: 02/02/2023 - VAL: 01/02/2025 -	30049035	000	6108	CX	2,00	27,60	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS
ITENS DESTA NOTA FISCAL QUE FOREM ENVIADOS
COM VALOR DE INFERIOR A 12 MESES.

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Bco BRASIL Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 // ITAU Ag 14
03 - C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO,
CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. *
ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL
Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 115181
-- CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 ID 291266688.1 Tributos aproximados desta NF-e
(32,04%) R\$ 253,56 LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 UPA AKIRA TAD
JARDIM HELENA TABOAO DA SERRA -SP 06765-465

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa
Efigenia - CEP:30150-242 - Belo
Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000065297 1. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3123 0604 3425 9500 0203 5500 1000 0652 9710 0115 1817

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235425048682 06/06/2023 18:45:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813023767110

CNPJ / CPF

04.342.595/0002-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
----------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	-------------------	----------------	----------------------	--------------------	-------------------	-----------------	-----------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entregar de ,Seg,Ter,Qua,Qui,Sex-08:00 as 17:00

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 07561.671400 35005.390006 6 94030000079140

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 06/07/2023
Beneficiário FARMATER MEDICAMENTOS LTDA RUA DOMINGOS VIEIRA, 591, LOJA 03 E 04, 30150242 - SANTA EFIGENIA - BELO HORIZONTE - MG CNPJ/CPF: 04.342.595/0002-03					Agência/Código Beneficiário 1403/50053-9
Data do documento 07/06/2023	Núm. do documento 65297	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/06/2023	Nosso Número 157 / 00075616 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 791,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO Sujeito a protesto após 7 dias de atraso					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP. BENEF DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SL 03, 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02					
Beneficiário final					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 07561.671400 35005.390006 6 94030000079140

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 06/07/2023
Beneficiário FARMATER MEDICAMENTOS LTDA RUA DOMINGOS VIEIRA, 591, LOJA 03 E 04, 30150242 - SANTA EFIGENIA - BELO HORIZONTE - MG CNPJ/CPF: 04.342.595/0002-03					Agência/Código Beneficiário 1403/50053-9
Data do documento 07/06/2023	Núm. do documento 65297	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/06/2023	Nosso Número 157 / 00075616 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 791,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% PROTESTAR APÓS 7 DIAS DO VENCIMENTO Sujeito a protesto após 7 dias de atraso					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOC HOSP. BENEF DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SL 03, 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02					
Beneficiário final					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

04.342.595/0002-03

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 750,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
5Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 791,40Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111995 - Domperidona 1mg/mL - 100 mL suspensão oral	DOMPERIDONA XAROPE 100ML *GENÉRICO* -- EUROFARMA GENERICOS	Marca: DOMPERIDONA Xarope 100ml *GENÉRICO* -- EUROFARMA GENERICOS Embalagem: 1	15,0	28,08	421,20
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandre Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
111980 - LevoTiroxina sodica 25mcg	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG 30PR *GENÉRICO* -- MERCK S.A.IND.QUIM.	Marca: LEVOTIROXINA SODICA 25mcg 30pr *GENÉRICO* -- MERCK S.A.IND.QUIM. Embalagem: 30	210,0	0,33	69,30
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandre Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112770 - LevoTiroxina sodica 50 mcg	LEVOTIROXINA SODICA 50MG 30CPR *GENÉRICO* -- MERCK S.A.IND.QUIM.	Marca: LEVOTIROXINA SODICA 50mg 30cpr *GENÉRICO* -- MERCK S.A.IND.QUIM. Embalagem: 30	210,0	0,37	77,70
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandre Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111846 - Metformina, cloridrato 850 mg	METFORMINA 850MG 30CPR *GENÉRICO* -- LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	Marca: METFORMINA 850mg 30cpr *GENÉRICO* -- LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Embalagem: 30	480,0	0,35	168,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandre Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112076 - Metildopa 250 mg	METILDOPA 250MG 30CPR *GENÉRICO* -- EMS GENERICOS	Marca: METILDOPA 250mg 30cpr *GENÉRICO* -- EMS GENERICOS Embalagem: 30	60,0	0,92	55,20
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandre Almeida em 05/06/2023 às 17h30m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 291266688 Criada por Alexandre Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111995	Domperidona 1mg/mL - 100 mL suspensão oral	Frasco	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: DOMPERIDONA XAROPE 100ML *GENÉRICO* -- EUROFARMA GENERICOS Marca: DOMPERIDONA Xarope 100ml *GENÉRICO* -- EUROFARMA GENERICOS Embalagem: 1	15,0	28,08	421,20	Confirmado
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML (G) EUR - EUROFARMA Marca: DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP 100ML (G) EUR - EUROFARMA Embalagem: 1	10,0	40,18	401,84	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111980	LevoTIOXina sodica 25mcg	Comprimido	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: MERCK - LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ - CX COM 30UN Marca: MERCK - LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ - CX COM 30UN Embalagem: 30	200.0	0,23	46,20	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: LEVOTIROXINA 025MCG 50CP (EUTHYROX) - MERCK S.A Marca: LEVOTIROXINA 025MCG 50CP (EUTHYROX) - MERCK S.A Embalagem: 50	200,0	0,26	52,40	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: LEVOTIROXINA SODICA 25MCG 30PR "GENERICO" -- MERCK S.A.IND.QUIM. Marca: LEVOTIROXINA SODICA 25mcg 30pr "GENERICO" -- MERCK S.A.IND.QUIM. Embalagem: 30	210,0	0,33	69,30	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112770	LevoTIOXina sodica 50 mcg	Comprimido	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: LEVOTIROXINA SOD 50MCG CPR GEN - MERCK Marca: LEVOTIROXINA SOD 50MCG CPR GEN - MERCK Embalagem: 30	200,0	0,25	50,48	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: LEVOTIROXINA SODICA 50MG 30CPR "GENÉRICO" -- MERCK S.A.IND.QUIM. Marca: LEVOTIROXINA SODICA 50mg 30cpr "GENÉRICO" -- MERCK S.A.IND.QUIM. Embalagem: 30	210,0	0,37	77,70	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: LEVOTIROXINA 050MCG 50CP (EUTHYROX) - MERCK S.A Marca: LEVOTIROXINA 050MCG 50CP (EUTHYROX) - MERCK S.A Embalagem: 50	200,0	0,52	103,40	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111846	Metformina, cloridrato 850 mg	Comprimido	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA	Item: CLORIDRATO DE METFORMINA Marca: TEUTO GENERICO Embalagem: 30	500,0	0,25	125,00	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: METFORMINA 850MG 30CPR "GENÉRICO" -- LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Marca: METFORMINA 850mg 30cpr "GENÉRICO" -- LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A Embalagem: 30	480,0	0,35	168,00	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: METFORMINA CLD 850MG - PRATIDONADUZZI Marca: METFORMINA CLD 850MG - PRATIDONADUZZI Embalagem: 200	500,0	0,37	185,50
--	---	-------	------	--------

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112076	Metildopa 250 mg	Comprimido	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: METILDOPA 250 MG CPR GEN EMS ** Marca: METILDOPA 250 MG CPR GEN EMS ** Embalagem: 30	30,0	0,54	16,16	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: METILDOPA 250MG 30CPR "GENÉRICO" -- EMS GÊNERICOS Marca: METILDOPA 250mg 30cpr "GENÉRICO" -- EMS GÊNERICOS Embalagem: 30	60,0	0,92	55,20	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: METILDOPA 250MG - E.M.S Marca: METILDOPA 250MG - E.M.S Embalagem: 30	30,0	1,38	41,34	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:55
270002700 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792995029315700000616003081201194030000238700

BENEFICIARIO:

MEGAMIX COMERCIAL EIRELI

NOME FANTASIA:

MEGAMIX COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 80.546.948/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

MEGAMIX COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 80.546.948/0001-86

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.408

DATA DE VENCIMENTO 06/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.387,00

VALOR COBRADO 2.387,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.D5A.34D.582.C86.3C8

=====

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.

UFA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

790



PRONTO ATENDIMENTO
TABOÃO
DA SERRA



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 18079

DATA: 12/06/2023

FORNECEDOR: MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

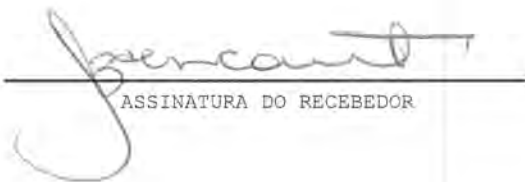
CNPJ: 80.546.948/0001-86

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11199	Luva de vinil p/ proc. s/ amido caixa c/ 100 unidades	G CX	1N2201667	31/01/202	30	9,00	0,00	0,00	0,00	270,00
11199	Luva de vinil p/ proc. s/ amido caixa c/ 100 unidades	M CX	23000789	31/01/202	50	9,00	0,00	0,00	0,00	450,00
11231	Luva p/ procedimento não estéril nº 7 pequeno caixa c/ 100 unidades	CX	1LLMS516Q	31/08/202	100	11,88	0,00	0,00	0,00	1.188,00
11182	Seringa descartavel 01 ml s/ ag. p/ insulina	UN	220328	31/03/202	1000	0,12	0,00	0,00	0,00	120,00
11160	Seringa descartavel 20 ml c/ bico	UN	K302	31/03/202	250	0,359	0,00	0,00	0,00	89,75
11160	Seringa descartavel 20 ml c/ bico	UN	K340	31/03/202	250	0,359	0,00	0,00	0,00	89,75
11160	Seringa descartavel 20 ml c/ bico	UN	K50	31/01/202	250	0,359	0,00	0,00	0,00	89,75
11160	Seringa descartavel 20 ml c/ bico	UN	K345	31/03/202	250	0,359	0,00	0,00	0,00	89,75

TOTAL DA NOTA FISCAL: 2.387,00


ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.387,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JARDIM ARIANO LINS-SP

NF-e
Nº. 000.018.079
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 970
BOQUEIRAO - 81730-090
CURITIBA - PR Fone/Fax: 41098420302

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.018.079
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0680 5469 4800 0186 5500 1000 0180 7918 4349 0658

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

141230144290612 - 06/06/2023 13:30:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9079161621

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/06/2023

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

JARDIM ARIANO

16400-400

06/06/2023

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

LINS

SP

14035325198

13:30:34

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

06/07/2023

Valor

R\$ 2.387,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT
2.387,00	190,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.387,
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,14	0,00	0,00	2.387,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ACEVILLE TRANSPORTES LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

81.560.047/0003-73

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA ALFRED NOBEL, NR. 690

CURITIBA

PR

1019609517

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

23

120,000

120,0

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL I
736	LUVA DE VINIL S TALCO G CTC C 100 UND MEDIX(L: 22119832 Q: 30 V: 12 27) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=37,80 vICMSUFRemet=0,00	39262000	200	6102	CTC	30,0000	9,0000	270,00	0,00	270,00	10,80		4,00	
737	LUVA DE VINIL S TALCO M CTC C 100 UND MEDIX(L: IN22014752 Q: 50 V: 12 27) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=63,00 vICMSUFRemet=0,00	39262000	200	6102	CTC	50,0000	9,0000	450,00	0,00	450,00	18,00		4,00	
921	LUVA MEDICA LATEX P CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLMS016 Q: 100 V: 08 27) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=71,28 vICMSUFRemet=0,00	40151200	000	6102	CTC	100,0000	11,8800	1.188,00	0,00	1.188,00	142,56		12,00	
774	SERINGA DESC 1 ML S AGULHA CX C100 UND MEDIX(L: 220225 Q: 10 V: 02 27) - RMS 80495519007 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=16,80 vICMSUFRemet=0,00	90183111	200	6102	CTC	10,0000	12,0000	120,00	0,00	120,00	4,80		4,00	
907	SERINGA DESC 20ML LS CX C 250 UND SR(L: K272 Q: 4 V: 03 28) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=50,26 vICMSUFRemet=0,00	90183119	200	6102	CX	4,0000	89,7500	359,00	0,00	359,00	14,36		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

MERCADORIA TRIBUTADA 04%; 1.199,00

MERCADORIA TRIBUTADA 12%; 1.188,00

ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART I, ANEXO III: 736, 737, 774, 907

ENTREGA:ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA

CEP:06765-465 TABOAO DA SERRA - SP UPA AKIRA TADA

CONTRATO DE GESTAO N 9743 2023 291005426.1

VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

RESERVADO AO FISCO

**MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI**RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, NR. 970 - BOQUEIRÃO -
CURITIBA - PR - 81.730-090 (41) 09842-0302**DANFE**
Nº 000.018.079
SÉRIE:1**CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CC-e****CHAVE DE ACESSO**

41230680546948000186550010000180791843490658

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizada**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
90791616-21**CNPJ**
80.546.948/0001-86**DESTINATÁRIO/REMETENTE****NOME/RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

ENDEREÇO

AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, NR. 303

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16.400-400

MUNICÍPIO

LINS

FONE/FAX

(14) 03532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**EVENTOS / CORREÇÕES**

SEQ	DATA DE REGISTRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
1	12/06/23 17:10	141230149295316

TEXTO DA CORREÇÃO

OS LOTES E VALIDADES CORRETOS SÃO: LUVA DE VINIL S/ TALCO G L. 1N22016671 VAL. 01/2028 / LUVA DE VINIL S/ TALCO M L. 23000789 VAL. 01/2028 / LUVA LATEX P L. 1LLMS016Q VAL. 08/2027 SERINGA 1 ML L. 220328 VAL. 03/2027 / SERINGA 20ML L. K302 VAL 03/2028, L. K340 VAL. 03/2028, L. K50 VAL. 01/2028, L. K345 VAL. 03/2028.

CONDIÇÕES DE USO

A carta de correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrida na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou destinatário; III - a data de emissão ou de saída.



bradesco

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.
Código de 23060604552906435
Identificação DDA:

Dados do Beneficiário

Beneficiário: Nome: MEGAMIX COMERCIAL EIRELI | CPF/CNPJ: 080.546.948/0001-86
Endereço: R CEZINANDO DIAS PAREDES, 984 - - BOQUEIRAO - 81730-090
CURITIBA - PR
Agência: 02995 Conta: 31302- 5

Dados do Pagador

Pagador: Nome: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL | CPF/CNPJ: 045.349.461/0001-02
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES - 303 SL 03 - JARDIM ARIANO 16400-400
LINS - SP

Dados do Boleto

Data do processamento: 06/06/2023	Data do documento: 06/06/2023
Data e hora da impressão: 06/06/2023 - 14:10:50	
Data do vencimento: 06/07/2023	
Data limite de pagamento: 04/09/2023	
Nosso número: 09/31/570000016-1	Seu número: 10018079
Carteira: 9	Espécie do documento: DM
CIP: 000	Espécie moeda: R\$
Quantidade:	Aceite: N
Valor do documento: R\$ 2.387,00	Descontos: R\$
Abatimentos: R\$	Bonificação: R\$
Juros: R\$	Multa: R\$
Valor à cobrar: R\$	

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: Nome: Não informado
Endereço: Não informado

Mensagem de Instrução

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,78
APOS 06.07.2023 MULTA47,74
Protesto 3 dias apos o vencimento

Representação Numérica

Número: 23792.99502 93157.000006 16003.081201 1 94030000238700

SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente

Atendimento
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Duvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda à sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Megamix Comercial Eireli

80.546.948/0001-86

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 2.000,00Frete
CIFEntrega
5 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
5Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 2.387,00Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111990 - Luva de vinil p/ proc. s/ amido G caixa c/ 100 unidades	LUVA DE VINIL S/TALCO G MEDIX	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 1	30,0	9,00	270,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111991 - Luva de vinil p/ proc. s/ amido M caixa c/ 100 unidades	LUVA DE VINIL S/TALCO M MEDIX	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 1	50,0	9,00	450,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
112315 - Luva p/ procedimento não estéril nº 7 pequeno caixa c/ 100 unidades	LUVA DE LATEX MEDICA COM PÓ P - INOVEN	Marca: INOVEN Embalagem: 1 com 1	100,0	11,88	1.188,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
111828 - Seringa descartavel 01 ml s/ ag. p/ insulina	SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA MEDIX	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,12	120,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111605 - Seringa descartavel 20 ml c/ bico liso	SERINGA DESCARTAVEL 20ML LUER SLIP CX C/250 - SR	Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	1.000,0	0,36	359,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 291005426 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111990	Luva de vinil p/ proc. s/ amido G caixa c/ 100 unidades	Caixa	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Megamix Comercial Eireli	Item: LUVA DE VINIL S/TALCO G MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 1	30,0	9,00	270,00	Confirmado
RGR Comércio, Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: LUVA VINIL VOLK HIPOALERGÊNICA SEM AMIDO TAM G - 100 - VOLK Marca: VOLK DO BRASIL Embalagem: CAIXA com 10	30,0	9,50	285,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL P MEDIX SEM PO Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	30,0	9,78	293,40	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: GLOMED Marca: OLIMED Embalagem: INDIVIDUAL com 1	30,0	10,60	318,00	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	Item: LUVA VINIL S/ PÔ TAM G CX/100UNID - DESCARPACK Marca: LUVA VINIL S/ PÔ TAM G CX/100UNID - DESCARPACK Embalagem: 1	30,0	10,90	327,00	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PO G Marca: MEDIX Embalagem: UN com 100	30,0	11,00	330,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LUVA VINIL S/TALCO N/EST G DE PROCEDIMENTO - CX C/ Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	30,0	11,26	337,68	
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PO GRANDE LISA Marca: LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PO GRANDE LISA DESCARPACK III - REF. 540301, JAYSUN GLOVE Embalagem: UN com 100	30,0	12,50	375,00	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: LUVA VINIL SPO G CX C 100 UNID (VLK) - Marca: LUVA VINIL SPO G CX C 100 UNID (VLK) - Embalagem: 100	30,0	17,00	510,00	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: LUVA VINIL SAUDE S/PO TAM G 100UN Marca: MEDIX Embalagem: Caixa com 1	30,0	19,72	591,60	

Cotação 291005426 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111991	Luva de vinil p/ proc. s/ amido M caixa c/ 100 unidades	Caixa	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Megamix Comercial Eireli	Item: LUVA DE VINIL S/TALCO M MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 1	50,0	9,00	450,00	Confirmado
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: DESCARPACK_LUVAS Marca: DESCARPACK_LUVAS Embalagem: 20	50,0	9,28	463,75	
Petinel Distribuidora de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: Luva De Vinil Sem Pó Marca: Marca - SAFEKO Embalagem: 01 com 1	50,0	9,29	464,50	
RGR Comércio, Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: LUVA VINIL VOLK HIPOALERGÊNICA SEM AMIDO TAM M - 100 - VOLK Marca: VOLK DO BRASIL Embalagem: CAIXA com 10	50,0	9,50	475,00	
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL MEDIA SEM PO C/100 TRANSPARENTE LUVIX Marca: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. Embalagem: Caixa com 100	50,0	9,58	479,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: LUVIX - LUVA M VINIL S/PO C/100 - CX COM 1UN Marca: LUVIX - LUVA M VINIL S/PO C/100 - CX COM 1UN Embalagem: 1	50,0	9,59	479,25	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	50,0	9,85	492,50	
San Camilo Hospitalar Eireli	Item: MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO Marca: MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO, MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO, MEDIX Embalagem: UNIDADE com 1	50,0	9,99	499,50	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: LUVA DE VINIL USO GERAL S/PO TAM M Marca: TALGE Embalagem: CAIXA com 10	50,0	10,10	505,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: LUVA PROCEDIMENTOS VINIL SEM TALCO M - MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CX com 10	50,0	10,50	525,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112315	Luva p/ procedimento não estéril nº 7 pequeno caixa c/ 100 unidades	Caixa	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA	Item: LUVA PROC NAO CIRURG COM PO P DESCARPCK CX C 100 PC CX C\ 100 PC - LUVA PROC NAO CIRURG COM PO P DESCARPCK CX C 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPCK Marca: LUVA PROC NAO CIRURG COM PO P DESCARPCK CX C 100 PC CX C\ 100 PC - LUVA PROC NAO CIRURG COM PO P DESCARPCK CX C 100 PC CX C\ 100 PC DESCARPCK Embalagem: 100	100,0	0,14	13,77	
Mayki Comercial Ltda	Item: LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO NAO ESTERIL TAMANHO P DESCARTAVEL Marca: LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO PEQUENA LISA - REF. 530201100, INDUSTRIA FRONTINENSE Embalagem: CX com 100	100,0	0,19	19,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: LUVA DE LATEX MEDICA COM PÓ P - INOVEN Marca: INOVEN Embalagem: 1 com 1	100,0	11,88	1.188,00	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: LUVA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO LATEX NAO ESTERIL COM PO TAM.PQ. Marca: MEDIX Embalagem: CX com 10	100,0	12,10	1.210,00	
RGR Comércio, Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: LUVA PROCEDIMENTO COM PÓ TAMANHO PEQUENO UNIGLOVES - 100 - Caixa - UNIGLOVES Marca: UNIGLOVES Embalagem: CAIXA com 10	100,0	12,50	1.250,00	
Vero Medical Importação, Exportação e Comércio De Produtos Médicos Ltda	Item: LUVAS EM LÁTEX PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO COM PÓ MEDICAL SYSTEM /VEROMEDICAL - TAMANHO PEQUENO (P) Marca: TEC GLOVES INDUSTRY Embalagem: CAIXA com 100	100,0	12,60	1.260,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: UNIGLOVES Marca: UNIGLOVES Embalagem: 10	100,0	12,65	1.265,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LUVA LATEX C/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	100,0	13,20	1.320,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111828	Seringa descartavel 01 ml s/ ag. p/ insulina	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Megamix Comercial Eireli	Item: SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,12	120,00	Confirmado
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: SERINGA DESCARTAVEL 01ML SEM AGULHA LUER SLIP - DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,12	120,00	
Vmb Distribuidora De Medicamentos E Material Medico Hospitalar Ltda	Item: SERINGA 1ML INS SLIP S/ AG SR (CX C/500) Marca: SALDANHA RODRIGUES Embalagem: CX com 500	1.000,0	0,13	125,90	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: SERINGA DESCARTAVEL BICO SLIP 1ML Marca: SERINGA 1ML INSULINA LUER SLIP, SALDANHA RODRIGUES Embalagem: UN com 500	1.000,0	0,13	129,50	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA DESC. 01ML S/AG INSULINA LS MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	1.000,0	0,13	130,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: MEDIX - SERINGA 1ML SLIP S/AG (I) - CX COM 100UN Marca: MEDIX - SERINGA 1ML SLIP S/AG (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	1.000,0	0,13	130,90	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: SERINGA 1ML SLIP AG 0,45X13 Marca: SR Embalagem: CAIXA com 500	1.000,0	0,15	150,00	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SERINGA DESC S/AG 01ML BICO LISO (INSULINA) - SR Marca: SERINGA DESC S/AG 01ML BICO LISO (INSULINA) - SR Embalagem: 500	1.000,0	0,15	150,20	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: SERINGA 1ML S/AG.DESC.INSULINA, INJEX CX 1000 Marca: INJEX Embalagem: UN com 1	1.000,0	0,16	160,00	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: WILTEX Embalagem: 100	1.000,0	0,20	196,40	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SERINGA INSULINA 1ML S/AG C/1400UN 990256 Marca: BD Embalagem: CAIXA com 1400	1.000,0	0,26	257,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111605	Seringa descartavel 20 ml c/ bico liso	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: SERINGA 20ML BICO SLIP SEM AGULHA - INJEX CAIXA COM 300 Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 300	1.000,0	0,34	337,00	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: SERINGA 20ML SLIP Marca: SLIP Embalagem: CAIXA com 250	1.000,0	0,34	340,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: SERINGA DESCARTAVEL 20ML LUER SLIP CX C/250 - SR Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	1.000,0	0,36	359,00	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: SERINGA DESC. S/AG. SLIP 20ML Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 50	1.000,0	0,36	360,00	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	1.000,0	0,36	360,50	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	1.000,0	0,36	362,80	
Med Center Comercial Ltda	Item: DESCARPACK - SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) - CX COM 50UN Marca: DESCARPACK - SERINGA 20ML SLIP S/AG (I) - CX COM 50UN Embalagem: 50	1.000,0	0,38	379,60	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: SERINGA 20ML S/AG SLIP DESCARTAVEL Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	1.000,0	0,38	379,60	
Vmb Distribuidora De Medicamentos E Material Medico Hospitalar Ltda	Item: SERINGA 20ML SLIP S/ AG SR (CX C/250) Marca: SALDANHA RODRIGUES Embalagem: CX com 250	1.000,0	0,39	389,60	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: SERINGA HIP 20ML SLIP C/50 PROCARE - Marca: SERINGA HIP 20ML SLIP C/50 PROCARE - Embalagem: 50	1.000,0	0,40	404,40	
Nayr Confeccões Ltda	Item: SERINGA SLIP S/AG 20ML Marca: SR Embalagem: BLISTER com 1	1.000,0	0,42	416,80	

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:38:52
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.348.000.301.097
VALOR TOTAL	1.006,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA
AGENCIA: 3348-0 CONTA: 301.097-X
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	5.C94.2C8.7E9.413.ED8
-----------------	-----------------------

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: F. FERNANDES NUNES, 24 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/0001-82 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL N° 1611783

DATA: 10/01/2023

FORNECEDOR: CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

CNPJ: 61.418.042/0001-31

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10198	Bisturi Descartavel n°22	UN	TS230210	09/02/28,	70	2,665	0,00	33,58	0,00	186,55
11308	Fio Guia Bougie p/ Entubação (Neonatal)	UN	230201020	09/02/28,	10	24,60	0,00	44,28	0,00	246,00
11308	Fio Guia Bougie p/ Entubação (Pediátrico)	UN	221101236	14/11/27,	10	24,60	0,00	44,28	0,00	246,00
11308	Fio Guia p/ Entubação (	UN	221101236	14/11/27,	20	8,20	0,00	29,52	0,00	164,00
11308	Fio Guia p/ Entubação (	UN	221101236	14/11/27,	20	8,20	0,00	29,51	0,00	164,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1 006,55


ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emissor

CIRURGICA FERNANDES

C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA

ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y

TAMBORE

SANTANA DE PARNAIBA - SP

CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº: 1611783 - FL 1 / 2

SERIE: 4

CHAVE DE ACESSO

3523 0761 4180 4200 0131 5500 4001 6117 8312 4462 4028

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSTR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

623112422119

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135231056398283

04/07/2023

18:23:29

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ

61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV. JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SL03

MUNICÍPIO

LJNS

CEP

04/07/2023

DATA DA EMISSÃO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

BAIRRO / DISTRITO

JD ARIANO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16400-400

FONE / FAX

1435325198

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1611783/001	04/07/2023	1.006,55									

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.006,55	181,17	997,33
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	997,33
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	997,33
OUTRAS DESPESAS	0,00	0,00	997,33
VALOR DO DESCONTO	0,00	0,00	997,33
VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	1.006,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SHS EXPRESS LTDA

UF

SP

PLACA DO VEÍCULO

21.097.957/0001-78

CNPJ

21.097.957/0001-78

ENDEREÇO

CALC DAS BEGONIAS 20 SL 11

QUANTIDADE

2.00

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

CIRURGICA

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206358558116

PESO BRUTO

1.460

PESO LÍQUIDO

0.983

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CD	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
S502-9222		BISTURI DESC. DISP. SEGURANCA NR 22 WILTEX Lote T5230210, Validade 09/02/28, Quantidade: 70	90189029	100	5102	PC	70	2,53285714	177,33	186,55	0,00	33,58	0,00	9,22	18,00	5,20
262.10.600		GUÍA INTUBAÇÃO (BOUGIE) 2.0MM (6FR) WELL LEAD Lote 2302010202, Validade 09/02/28, Quantidade de 10	90183929	100	5102	PC	10	24,60	246,00	246,00	0,00	44,28	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	64,484	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS || Rep: 309 - ULISSES BENJAMIN DELGATO - ME (ULIMEDIC) | Ped Cliente: 2062019 Rota: 35576 | N Ped: 2062019 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ID 2966f7476 CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 PSI RECEBIMENTO DAS 8 AS 12 E DAS 13 AS 17HS ENVIAR EM CX PLASTICAS | Cod Cliente:36330 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: ESTR. SÃO FRANCISCO 2400 Bairro/Distrito: JD. HELENA Município: TABOÃO DA SERRA CEP: 06783230 UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

797755

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 1611783 - FL 2 / 2

SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3523 0761 4180 4200 0131 5500 4001 6117 8312 4462 4028

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231056398283 04/07/2023 18:23:29

CNPJ

61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
262.11.000	GUIA INTUBACAO (BOUGIE) 3.3MM (10FR) WELL LEAD Lote 2211012367, Validade 14/11/27, Quantidade 10	90183929	100	5102	PC	10	24,60	246,00	246,00	0,00	44,28	0,00	0,00	18,00	0,00
261.10.600	GUIA INTUBACAO 2.0MM (6FR) WELL LEAD Lote 2211012367, Validade 14/11/27, Quantidade 20	90183929	100	5102	PC	20	8,20	164,00	164,00	0,00	29,52	0,00	0,00	18,00	0,00
261.11.000	GUIA INTUBACAO 3.3MM (10FR) WELL LEAD Lote 2211012367, Validade 14/11/27, Quantidade 20	90183929	100	5102	PC	20	8,20	164,00	164,00	0,00	29,51	0,00	0,00	18,00	0,00



Santana de Parnaíba, 13 de julho de 2023.

Documento de correção

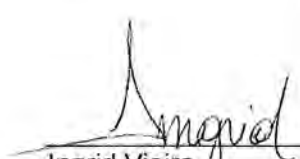
A/C TESOUREARIA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS,50
BAIRRO WILLIAMS – GARÇA - SP CEP 17402-064

Documento vinculado as notas **1611781, 1611783 e 1613881.**

“CORREÇÃO DE ENDEREÇO PARA R.DR. ORLANDO T. SANTOS, 50 - CEP: 17402-064 - GARÇA - SP.”

Sem mais,


Ingrid Vieira,
Depto Financeiro

161.418.042/0001-31
CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.
CIR. E HOSP. SOC. LTDA
Alameda África, 570
Tamboré - CEP 06543-306
SANTANA DE PARNAÍBA - SP

Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda

61.418.042/0001-31

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 1.000,00Frete
CIFEntrega
0 DiasPagamento
60 ddlItens confirmados
5Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 1.006,55Variação
↑5.96% | R\$ 56,65

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
101987 - Bisturi c/ Cabo Descartável nº22	WILTEX	Marca: wiltex Embalagem: 10	70,0	2,67	186,55
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.70.00 Preço R\$1,86 Variação da Última Compra: ↑43,61% R\$ 0,81 R\$ 56,65 Confirmado por: Alexandro Almeida em 04/07/2023 às 15h52m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
113087 - Fio Guia Bougie p/ Entubação (Neonatal) 6FR	WELL LEAD	Marca: WELL LEAD Embalagem: 10	10,0	24,60	246,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 04/07/2023 às 15h52m					
113088 - Fio Guia Bougie p/ Entubação (Pediátrico) 10FR	WELL LEAD	Marca: WELL LEAD Embalagem: 10	10,0	24,60	246,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 04/07/2023 às 15h52m					
113086 - Fio Guia p/ Entubação (Neonatal) 6FR	WELL LEAD	Marca: WELL LEAD Embalagem: 20	20,0	8,20	164,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 04/07/2023 às 15h52m					
113085 - Fio Guia p/ Entubação (Pediátrico) 10FR	WELL LEAD	Marca: WELL LEAD Embalagem: 20	20,0	8,20	164,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 04/07/2023 às 15h52m					

Cotação 296617476 Criada por Alexandro Almeida no dia 03/07/2023 às 20h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101987	Bisturi c/ Cabo Descartável nº22	Unidade	50.0

Últimas compras

Data: 06/06/2023
Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG
Marca: CIENTIFIC
Qntd: 200.0
Preço Unit.: 1,8557

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: LÂMINA DE BISTURI AÇO CARBONO Nº22 Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	50,0	0,23	11,50	
HDL Logística Hospitalar Ltda	Item: BISTURI DESC. SEGURANÇA AÇO INOX GC Nº 22 CORTE ESTERIL Marca: CREMER S.A. Embalagem: UN com 1	50,0	1,72	86,00	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: wiltex Embalagem: 10	70,0	2,67	186,55	Confirmado

Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113087	Fio Guia Bougie p/ Entubação (Neonatal) 6FR	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WELL LEAD Marca: WELL LEAD Embalagem: 10	10,0	24,60	246,00	Confirmado
R. R. Ferreira Materiais Hospitalares e Elétricos - Epp	Item: FIO BOUGIE NEONATAL (6FR) Marca: DELTAMED Embalagem: PACOTE com 1	3,0	38,84	116,52	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: GUIA INTRODUTOR TIPO BOUGIE 6FR PEDIATRICO (535MMX2,0MM) Marca: MEDTECH Embalagem: CX com 10	3,0	40,00	120,00	
Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli- Epp	Item: GUIA P/ INTRODUCAO (BOUGIE) 06 FR - 2MM FR ENDOTR. WELL LEAD - NEONATO Marca: WELL LEAD Embalagem: unitário com 1	3,0	52,00	156,00	

Cotação 296617476 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2023 às 20h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113088	Fio Guia Bougie p/ Entubação (Pediatrico) 10FR	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WELL LEAD Marca: WELL LEAD Embalagem: 10	10,0	24,60	246,00	Confirmado
R. R. Ferreira Materiais Hospitalares e Elétricos - Epp	Item: FIO BOUGIE 10FR Marca: GCMED Embalagem: CX com 1	3,0	37,60	112,80	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: GUIA INTRODUTOR TIPO BOUGIE DESC INTERMEDIÁRIO 10FR / 70CMX3,3MM Marca: MEDTECH Embalagem: CX com 10	3,0	40,00	120,00	
Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli- Epp	Item: GUIA P/ INTRODUÇÃO (BOUGIE) 10 FR ENDOTR. WELL LEAD - INFANTIL Marca: WELL LEAD Embalagem: unitário com 1	3,0	52,00	156,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113086	Fio Guia p/ Entubação (Neonatal) 6FR	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WELL LEAD Marca: WELL LEAD Embalagem: 20	20,0	8,20	164,00	Confirmado
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: GUIA INTRODUTOR P/SONDA ENDOTRAQUEAL 06FR NEONATAL 2,5 A 4,5MM 225MM C.O.D.261.10.600 Marca: WEELEAD Embalagem: CX com 1	3,0	11,50	34,50	
R. R. Ferreira Materiais Hospitalares e Elétricos - Epp	Item: FIO BOUGIE NEONATAL (6FR) Marca: DELTAMED Embalagem: PACOTE com 1	3,0	38,84	116,52	
Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli- Epp	Item: GUIA P/ INTRODUCAO (BOUGIE) 06 FR - 2MM FR ENDOTR. WELL LEAD - NEONATO Marca: WELL LEAD Embalagem: unitário com 1	3,0	52,00	156,00	

Cotação 296617476 Criada por Alexsandro Almeida no dia 03/07/2023 às 20h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113085	Fio Guia p/ Entubação (Pediatrico) 10FR	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WELL LEAD Marca: WELL LEAD Embalagem: 20	20,0	8,20	164,00	Confirmado
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: GUIA INTRODUTOR P/SONDA ENDOTRAQUEAL 10FR PEDIATRICO 5,0 A 8,0MM 335MM COD.261.11.000 Marca: WEEL LEAD Embalagem: CX com 1	3,0	11,50	34,50	
R. R. Ferreira Materiais Hospitalares e Elétricos - Epp	Item: FIO BOUGIE 10FR Marca: GCMED Embalagem: CX com 1	3,0	37,60	112,80	
Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli- Epp	Item: GUIA P/ INTRODUÇÃO (BOUGIE) 10 FR ENDOTR. WELL LEAD - INFANTIL Marca: WELL LEAD Embalagem: unitário com 1	3,0	52,00	156,00	

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:16
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/07/2023
NR. DOCUMENTO	554.044.000.013.845
VALOR TOTAL	11.406,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDILAR PROD MED HOSP LT
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 13.845-2
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	1.D2E.3A2.A4A.6C6.2D4
-----------------	-----------------------

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

17791



TABOÃO DA SERRA



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 937779

DATA: 13/06/2023

FORNECEDOR: MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO E HOSPITALARES SA

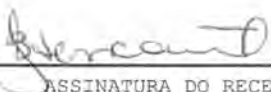
CNPJ: 07.752.236/0001-23

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11231	Cetoprofeno 50mg/mL - 2 mL (uso Intramuscular)	AMP	BG-037/22	30/11/202	3000	1,67	0,00	0,00	0,00	5.010,00
11200	Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	AMP	9045069	30/04/202	400	0,814	0,00	0,00	0,00	325,60
11166	DipirONA sodica 500 mg/mL - 2 mL	AMP	20714623	31/05/202	4000	1,06	0,00	0,00	0,00	4.240,00
11166	Escopolamina, 4 mg/mL + Dipirona sodica 500 mg/mL - 5 mL	AMP	HC22L090	30/11/202	600	1,78	0,00	0,00	0,00	1.068,00
11165	Escopolamina, butilbrometo 20 mg/mL - 1 mL	AMP	HS22L051	30/11/202	200	0,812	0,00	0,00	0,00	162,50
11185	Piperacilina sodica 4 g + Tazobactam 0,5 g	FA	PT0422119	31/07/202	50	12,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 11.406,10


ASSINATURA DO RECEBEDOR

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000937779
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0607 7522 3600 0123 5500 1000 9377 7914 3718 5258

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230127459692 07/06/2023 09:54:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO
07/06/2023

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SN

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
05/07/2023
11 406,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.406,10	1.320,73	0,00		0,00	11.406,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.406,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			25,000	22,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SIT	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11462	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR LOTE: BQ-037/22 - DT.FABR: 12/12/22 - DT.VALID: 30/11/24 - GTIN: 789847068 3594 - REG. M. S.: 1134301950020 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD A	30049029	500	6108	AM	3.000,00	1,67000	5.010,00	5.010,00	601,20	0,00	12.00%	0.00%
02014	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM GEN TEUTO LOTE: 9045069 - DT.FABR: 10/10/22 - DT .VALID: 30/04/24 - GTIN: 78981121471 90 - REG. M. S.: 1037003060084 - FA BRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049037	000	6108	AM	400,00	0,81400	325,60	325,60	39,07	0,00	12.00%	0.00%
14495	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV GEN SANTISA LOTE: 20714623 - DT.FABR: 01/05/23 - D T.VALID: 31/05/25 - GTIN: 7898404221 151 - REG. M. S.: 1018600360022 - F ABRICANTE: SANTISA LABORATORIO FARMACE	30039099	500	6108	AM	4.000,00	1,06000	4.240,00	4.240,00	508,80	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID BIONEXO 291266688 / CONTRATO GESTAO 9743/2023
ENTREGAR UPA AKIRA TADA - RUA PASTOR SEBASTIAO FRANCISCO DOS SANTOS 2400 - VILA SONIA
DO TABOAO - TABOAO DA SERRA/SP CEP: 06765465 Pedido(s): 648319 Valor Aproximado dos
Tributos: R\$ 2578.90 (22.61%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a
Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 48.00.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Phone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFEE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA ☐

1-SAIDA

N. 000937779

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 0607 7522 3600 0123 5500 1000 9377 7914 3718 5258

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230127459692 07/06/2023 09:54:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

[illegible]

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
43 - RIO GRANDE DO SUL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
43230607752236000123550010009377791437185258	ID1101104323060775223600012355001000937779143718525801
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
07.752.236/0001-23	27/06/2023 às 08:13:24-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
ID BIONEXO 291266688 UNIDADE MISTA -GESTAO 9739 UNIDADE UPA PSI GESTAO 9743Endereço ESTRADA SAO FRANCISCO 2400 JARDIM HELENA CEP 06765 465 TABOAO DA SERRA

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	143230142924034	27/06/2023 às 08:41:41-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A

07.752.236/0001-23

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 1.000,00Frete
CIFEntrega
4 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
6Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 11.406,10Variação
0,00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112311 - Cetoprofeno 50mg/mL - 2 ml (uso Intramuscular)	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR	Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: AM com 100	3.000,0	1,67	5.010,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m

112007 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM GEN TEUTO	Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA Embalagem: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM GEN TEUTO - 75MG/3ML AMP - AM - AM - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA AM com 100	400,0	0,81	325,60
---	--	---	-------	------	--------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m

111668 - Dipirona sodica 500 mg/mL - 2 mL	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA	Marca: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A Embalagem: DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA - 500MG/ML AMP - AM - AM - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A AM com 100	4.000,0	1,06	4.240,00
---	---	--	---------	------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m

111665 - Escopolamina, butilbrometo 4 mg/mL + Dipirona sodica 500 mg/mL - 5 mL	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA	Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	600,0	1,78	1.068,00
--	--	---	-------	------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m

Justificativa: Outros - mesmo valor do primeiro colocado

111650 - Escopolamina, butilbrometo 20 mg/mL - 1 mL	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE	Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	200,0	0,81	162,50
---	---	---	-------	------	--------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

111850 - Piperacilina sodica 4 g + Tazobactam 0,5 g	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4G 0,5G 10 F/A GEN AUROBINDO	Marca: AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA Embalagem: PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G 10 F/A GEN AUROBINDO - 4G+0,5G F/A - FA - AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA FA com 10	50,0	12,00	600,00
---	--	--	------	-------	--------

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112311	Cetoprofeno 50mg/mL - 2 ml (uso Intramuscular)	Ampola	3000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médicos Hospitalares S/A	Item: CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: AM com 100	3.000,0	1,67	5.010,00	Confirmar
Med Center Comercial Ltda	Item: HIPOLABOR - CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) - CX COM 100UN Marca: HIPOLABOR - CETOPROFENO 100MG 2ML IM (G) - CX COM 100UN Embalagem: 100	3.000,0	1,68	5.049,00	
Ello Distribuição Ltda - Epp	Item: CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML CX C/100 AMP - HIPOLABOR Marca: CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML CX C/100 AMP - HIPOLABOR Embalagem: 1	3.000,0	1,80	5.400,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENÉRICO" Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	3.000,0	1,88	5.640,00	
Gts Global RJ Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: CETOPROFENO Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	3.000,0	1,99	5.970,00	
Supermed Comercio E Importação De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	3.000,0	2,04	6.111,60	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CETOPROFENO 100MG 2ML IM UNIAO QUIMICA CX/50 AMP Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: CAIXA com 50	3.000,0	2,10	6.300,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: CETOPROFENO Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	3.000,0	2,12	6.360,00	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: ARTRINID (CETOPROFENO) 50MG/ML INJ IM 2ML - UNIAO QUIMICA Marca: ARTRINID (CETOPROFENO) 50MG/ML INJ IM 2ML - UNIAO QUIMICA Embalagem: 50	3.000,0	2,36	7.073,10	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: UNIAO QUIMICA Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 50	3.000,0	2,47	7.414,20	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112007	Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	Ampola	400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	Item: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM GEN TEUTO Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA Embalagem: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM GEN TEUTO - 75MG/3ML AMP - AM - AM - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA AM com 100	400,0	0,81	325,60	Confirmado
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: DICLOFENACO SODICO Marca: DICLOFENACO SODICO, UNIAO QUIMICA Embalagem: 50	400,0	0,92	368,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: HYPOFARMA - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) - CX COM 100UN Marca: HYPOFARMA - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (G) - CX COM 100UN Embalagem: 100	400,0	0,95	378,76	
DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA	Item: DICLOFARMA Marca: FARMACE Embalagem: 75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML com 100	400,0	1,00	400,00	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	Item: DICLOFENACO SOD 25MG/ML CX/50AMPX3ML - FRESENIUS Marca: DICLOFENACO SOD 25MG/ML CX/50AMPX3ML - FRESENIUS Embalagem: 1	400,0	1,00	400,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: 100	400,0	1,00	401,64	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DICLOFARMA Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	400,0	1,15	460,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: DICLOFENACO SODICO Marca: HYPOFARMA Embalagem: 100	400,0	1,19	476,00	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: DICLOFARMA (DICLOFENACO SODICO) 25MG/ML INJ IM AMP 3ML - FARMACE Marca: DICLOFARMA (DICLOFENACO SODICO) 25MG/ML INJ IM AMP 3ML - FARMACE Embalagem: 100	400,0	1,22	486,76	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111668	DipirONA sodica 500 mg/mL - 2 mL	Ampola	4000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Medicos Hospitalares S/A	Item: DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA Marca: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A Embalagem: DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA - 500MG/ML AMP - AM - AM - SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/A AM com 100	4.000,0	1,06	4.240,00	Confirmado
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: DIPIRONA Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 120	4.000,0	1,08	4.312,00	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: DIPIRONA (GEN) 500MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - SANTISA Marca: DIPIRONA (GEN) 500MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - SANTISA Embalagem: 100	4.000,0	1,09	4.360,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: HYPOFARMA - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) - CX COM 100UN Marca: HYPOFARMA - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (G) - CX COM 100UN Embalagem: 100	4.000,0	1,10	4.400,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENÉRICO" Marca: SANTISA Embalagem: CAIXA com 100	4.000,0	1,12	4.480,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DIPIRONA 1GR 2ML GENEÉRICO SANTISA CX/100AMP Marca: Santisa Embalagem: caixa com 100	4.000,0	1,15	4.588,00	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: DIPIRONA Marca: SANTISA Embalagem: 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	4.000,0	1,15	4.600,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 100	4.000,0	1,17	4.660,00	
Elo Distribuição Ltda - Epp	Item: DIPIRONA MONOIDRA 500MG/ML CX/100AMPX2ML - HYPOFARMA Marca: DIPIRONA MONOIDRA 500MG/ML CX/100AMPX2ML - HYPOFARMA Embalagem: 1	4.000,0	1,20	4.800,00	

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:38:52
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/07/2023
NR. DOCUMENTO	559.796.000.000.845
VALOR TOTAL	49.493,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 845-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	7.D39.73A.1EC.048.640
-----------------	-----------------------

1775



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 721

Emissão: 04/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA**
 CNPJ/CPF: **12.916.426/0001-79** Inscrição Municipal: **0000147687**
 Endereço: **RUA DANTE BATTISTON, 249 -- L 7 - Centro - 06013030**
 Município: **Osasco** UF: **SP**
 Fone: **(11) 6589-2697**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:
 Endereço: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - CIDADE LINS - 46400400**
 Município: **Osasco** UF: **SP**

ATIVIDADE: 4.20 - Coleta de sangue, leite, tecidos, sêmen, órgãos e materiais biológicos de qualquer espécie.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

serviços laboratoriais prestados no período de 01/06 a 30/06/2023, na Unidade de Pronto Atendimento DR. Akira Iada - Estrada de São Francisco, nº 2.400 Jardim Helena - Taboão da Serra - SP. Contrato de Gestão Emergencial Processo Administrativo nº 9.743/2023.

Valor Total: R\$52.736,61

VALOR LIQUIDO: R\$ 49.493,30

Conta Depósito
 Banco do Brasil
 Ag: 9796-9
 C/c: 845-1
 Hope Diagnostica

05/07
UPA

União
05/07

(A)	C = (A)	(E)	F = (C * E %)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
52.736,61	52.736,61	3,00	1,582,10	07/2023
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$): 791,05	Cofins (R\$): 1.582,10	CSLL (R\$): 527,37	Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$): 342,79	Outros (R\$):	52.736,61	

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:

VWTTTRTEY

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 04/07/2023 às 11:32

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

CARTA DE CORREÇÃO DA NF-E 721 DE 04/07/2023 Carta anexada em 07/07/2023	
Prestador do Serviço Razão Social/Nome: HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA CNPJ/CPF: 12916426000179 Inscrição Municipal:	
Tomador do Serviço Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45349461000102 Inscrição Municipal:	
DESCRIÇÃO CORREÇÃO DO ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO T SANTOS NR. 50, BAIRRO WILLIAMS, MUNICIPIO GARCIA-SP CEP: 17.402-064	
Código de Autenticação: VWTTTTEY	Valor da Nota (R\$): 52736,61
O texto contido nessa carta de correção substitui o conteúdo do campo 'Descrição dos Serviços e Outras Informações' da nota fiscal original.	

05/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:38:52
270002700 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/07/2023
NR. DOCUMENTO	559.796.000.000.845
VALOR TOTAL	34.767,57

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA
AGENCIA: 9796-9 CONTA: 845-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	E.A6C.91C.45F.E78.1F4
-----------------	-----------------------



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Série: E

Nota No.: 722

Emissão: 04/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA**
CNPJ/CPF: **12.916.426/0001-79** Inscrição Municipal: **0000147687**
Endereço: **RUA DANTE BATTISTON, 249 -- L 7 - Centro - 06013030**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 6589-2697**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:
Endereço: **AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - CIDADE LINS - 46400400**
Município: **Osasco** UF: **SP**

ATIVIDADE: 4.20 - Coleta de sangue, leite, tecidos, sêmen, órgãos e materiais biológicos de qualquer espécie.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

Serviços laboratoriais prestados no período de 01/06 a 30/06/2023, na Unidade de Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra - Rua Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon - Taboão da Serra - SP. Contrato de Gestão Emergencial Processo Administrativo nº 9.743/2023.

Valor Total: R\$37.045,90

VALOR LIQUIDO: R\$ 34.767,57

Conta Depósito
Banco do Brasil
Ag: 9796-9
C/c: 845-1
Hope Diagnostica

(A)	C = (A)	(E)	F=(C*E%)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Aliq. (%):	Valor ISS	
37.045,90	37.045,90	3,00	1.111,38	07/2023

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):

(A)

IR (R\$): 555,69

Cofins (R\$): 1.111,38

CSLL (R\$): 370,46

Valor Total da Nota

INSS (R\$):

Pis/Pasep (R\$): 240,80

Outros (R\$):

37.045,90

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:

YXSXULXD

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 04/07/2023 às 11:35

ISS Devido pelo Prestador do Serviço

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

CARTA DE CORREÇÃO DA NF-E 722 DE 04/07/2023
Carta anexada em 07/07/2023**Prestador do Serviço****Razão Social/Nome:** HOPE MEDICINA DIAGNOSTICA E SAUDE LTDA**CNPJ/CPF:** 12916426000179**Inscrição Municipal:****Tomador do Serviço****Razão Social/Nome:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CNPJ/CPF:** 45349461000102**Inscrição Municipal:****DESCRIÇÃO**

CORREÇÃO DO ENDEREÇO: RUA DR. ORLANDO T. SANTOS, NR. 50, BAIRRO WILLIAMS, MUNICIPIO GARCIA-SP, CEP: 17.402-064

Código de Autenticação: **YXSXULXD**Valor da Nota (R\$): **37045,90**

O texto contido nessa carta de correção substitui o conteúdo do campo 'Descrição dos Serviços e Outras Informações' da nota fiscal original.

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7182 ADAN DOS SANTOS AIVAS			Situação: Trabalhando			CPF: 376.856.658-75		Adm:	05/05/2014	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 5019		Horas Mês:	220,00	
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210			Filial: 1		Salário:	1.990,29	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.990,29 P	998	I.N.S.S.			8,09	175,44 D	
342 TRIENIO			3,00	179,13 P							
ND:	0	Proventos:	2.169,42	Descontos:	175,44	Informativa:	173,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.993,98
NF:	0	Base INSS:	2.169,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.169,42	Valor FGTS:	173,55	Base IRRF:	1.993,98
Empr.:	7190 ADRIANA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 338.518.618-84		Adm:	07/08/2017	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 5018		Horas Mês:	120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115			Filial: 1		Salário:	2.817,56	
8781 DIAS NORMAIS			10,00	939,19 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	4.139,00 D	
342 TRIENIO			1,00	84,53 P	812	INSS FERIAS			9,29	332,82 D	
807 VANTAGENS FERIAS			807,70	807,70 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	84,26 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	895,36 P	998	I.N.S.S.			7,58	106,14 D	
8783 DIAS FERIAS			20,00	1.878,37 P	942	IRRF FERIAS			15,00	184,04 D	
810 VANTAGENS ABONO			242,31	242,31 P	341	VALE TRANSPORTE			6,00	169,05 D	
932 1/3 DO ABONO FERIAS			6,00	268,61 P							
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)			6,00	563,51 P							
345 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA			1.127,02	375,67 P							
ND:	0	Proventos:	6.055,25	Descontos:	5.015,31	Informativa:	398,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.039,94
NF:	0	Base INSS:	4.980,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.980,82	Valor FGTS:	398,46	Base IRRF:	1.208,99
FERIAS DE 05/06/2023 - 24/06/2023											
Empr.:	7192 ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO			Situação: Trabalhando			CPF: 345.847.558-33		Adm:	01/11/2017	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	8794	DIAS FALTAS DSR			2,00	213,53 D	
342 TRIENIO			1,00	96,09 P	998	I.N.S.S.			8,80	266,75 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	52,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	48,91 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	193,60 P	8792	DIAS FALTAS			6,00	640,58 D	
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			45,05	340,03 P							
ND:	0	Proventos:	3.884,94	Descontos:	1.169,77	Informativa:	242,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.715,17
NF:	1	Base INSS:	3.030,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.030,83	Valor FGTS:	242,46	Base IRRF:	2.764,08
Empr.:	7193 ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ			Situação: Trabalhando			CPF: 016.994.515-40		Adm:	08/02/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.			9,20	319,08 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	101,77 D	
					341	VALE TRANSPORTE			6,00	192,17 D	
ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	613,02	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.853,89
NF:	1	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83
Empr.:	7195 ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO			Situação: Trabalhando			CPF: 543.162.548-98		Adm:	16/01/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	150,00	
Cargo:	328 APRENDIZ ADMINISTRAT			C.B.O: 411005			Filial: 1		Salário:	888,00	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	888,00 P	998	I.N.S.S.			7,50	86,40 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE			6,00	53,28 D	
ND:	0	Proventos:	1.152,00	Descontos:	139,68	Informativa:	92,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.012,32
NF:	0	Base INSS:	1.152,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.152,00	Valor FGTS:	92,16	Base IRRF:	1.065,60

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		7717 AGUINALDO PEREIRA DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 044.828.007-83		Adm: 08/04/2023			
Vínculo:		Celetista		CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 180,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.202,91			
		8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.202,91 P		998 I.N.S.S. 10,31 487,28 D			
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		167,63 P		999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 301,56 D			
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P					
		247 ADICIONAL NOTURNO 40%		132,05		1.017,35 P					
		353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLET		72,23		72,23 P					
ND:	0	Proventos:	4.724,12	Descontos:	788,84	Informativa:	377,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.935,28
NF:	0	Base INSS:	4.724,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.724,12	Valor FGTS:	377,92	Base IRRF:	4.236,84
Empr.:		7199 ALDECIR PEREIRA DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 989.974.327-53		Adm: 09/05/2016			
Vínculo:		Celetista		CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 180,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.202,91			
		8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.202,91 P		998 I.N.S.S. 9,35 342,14 D			
		342 TRIENIO		2,00		192,17 P		999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 127,14 D			
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P		341 VALE TRANSPORTE 6,00 192,17 D			
ND:	0	Proventos:	3.659,08	Descontos:	661,45	Informativa:	292,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.997,63
NF:	2	Base INSS:	3.659,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.659,08	Valor FGTS:	292,72	Base IRRF:	3.316,94
Empr.:		7202 ALENILCA QUEIROZ PAIVA		Situação: Trabalhando		CPF: 168.966.278-67		Adm: 09/04/2014			
Vínculo:		Celetista		CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 180,00			
Cargo:		20 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 5.910,29			
		8781 DIAS NORMAIS		30,00		5.910,29 P		998 I.N.S.S. 10,23 876,95 D			
		342 TRIENIO		3,00		531,93 P		999 IMPOSTO DE RENDA 27,50 1.232,21 D			
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		249,27 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P					
		247 ADICIONAL NOTURNO 40%		118,09		1.620,27 P					
ND:	0	Proventos:	8.575,76	Descontos:	2.109,16	Informativa:	686,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.466,60
NF:	0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	1.068,27	Base FGTS:	8.575,76	Valor FGTS:	686,06	Base IRRF:	7.698,81
Empr.:		7203 ALESSANDRA APARECIDA DE LEMOS		Situação: Trabalhando		CPF: 286.053.178-50		Adm: 03/02/2014			
Vínculo:		Celetista		CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 150,00			
Cargo:		61 ASSIST. SOCIAL		C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 4.604,82			
		8781 DIAS NORMAIS		30,00		4.604,82 P		998 I.N.S.S. 10,70 565,56 D			
		342 TRIENIO		3,00		414,43 P		999 IMPOSTO DE RENDA 27,50 412,40 D			
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P					
ND:	0	Proventos:	5.283,25	Descontos:	977,96	Informativa:	422,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.305,29
NF:	0	Base INSS:	5.283,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.283,25	Valor FGTS:	422,66	Base IRRF:	4.717,69
Empr.:		7204 ALESSANDRA GISELENE REBELO		Situação: Trabalhando		CPF: 262.693.748-71		Adm: 14/10/2019			
Vínculo:		Celetista		CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 180,00			
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.202,91			
		8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.202,91 P		8794 DIAS FALTAS DSR 2,00 213,53 D			
		342 TRIENIO		1,00		96,09 P		998 I.N.S.S. 8,87 275,14 D			
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		228,80 P		999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 53,52 D			
								8792 DIAS FALTAS 2,00 213,53 D			
								341 VALE TRANSPORTE 6,00 192,17 D			
ND:	0	Proventos:	3.527,80	Descontos:	947,89	Informativa:	248,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.579,91
NF:	1	Base INSS:	3.100,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.100,74	Valor FGTS:	248,05	Base IRRF:	2.825,60

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		7206 ALEX FERNANDES MOREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 395.184.078-19		Adm:	02/10/2017
Vínculo:		Celetista			CC: 1005			Depto: 5016		Horas Mês:	220,00
Cargo:		165 ELETRICISTA			C.B.O: 715615			Filial: 1		Salário:	2.856,79
8781 DIAS NORMAIS		30,00		2.856,79 P		998	I.N.S.S.		9,48	364,74 D	
302 REEMB DE VALE TRANSPORTE		171,41		171,41 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	17,31 D	
342 TRIENIO		1,00		85,70 P		340	PENSAO ALIMENTICIA 30%		30,00	1.139,86 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		6,38 P							
149 PERICULOSIDADE		30,00		857,04 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%		7,99		41,50 P							
IND:	0	Proventos:	4.018,82	Descontos:	1.521,91	Informativa:	307,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.496,91
NF:	1	Base INSS:	3.847,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.847,41	Valor FGTS:	307,79	Base IRRF:	2.342,81
Empr.:		7212 ALLAN MARINHO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 403.161.098-00		Adm:	04/01/2022
Vínculo:		Celetista			CC: 1005			Depto: 5019		Horas Mês:	220,00
Cargo:		9 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405			Filial: 1		Salário:	5.746,75
8781 DIAS NORMAIS		30,00		5.746,75 P		998	I.N.S.S.		10,97	630,45 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	522,02 D	
IND:	0	Proventos:	5.746,75	Descontos:	1.152,47	Informativa:	459,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.594,28
NF:	0	Base INSS:	5.746,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.746,75	Valor FGTS:	459,74	Base IRRF:	5.116,30
Empr.:		7216 ANA LUCIA SANTOS FONSECA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 065.821.428-44		Adm:	01/11/2013
Vínculo:		Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:		20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	5.910,29
8781 DIAS NORMAIS		10,00		1.970,10 P		937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	6.311,33 D	
342 TRIENIO		3,00		531,93 P		812	INSS FERIAS		11,08	660,45 D	
807 VANTAGENS FERIAS		530,62		530,62 P		821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,65 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33		1.490,27 P		998	I.N.S.S.		8,26	213,85 D	
8783 DIAS FERIAS		20,00		3.940,19 P		942	IRRF FERIAS		27,50	777,63 D	
810 VANTAGENS ABONO		159,19		159,19 P							
932 1/3 DO ABONO FERIAS		6,00		447,08 P							
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)		6,00		1.182,06 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		88,00 P							
IND:	1	Proventos:	10.339,44	Descontos:	7.965,91	Informativa:	684,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.373,53
NF:	2	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	1.043,62	Base FGTS:	8.551,11	Valor FGTS:	684,08	Base IRRF:	2.183,94
FERIAS DE 05/06/2023 - 24/06/2023											
Empr.:		7217 ANA MARIA ALMEIDA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 061.286.288-77		Adm:	09/11/2013
Vínculo:		Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS		29,00		3.096,15 P		998	I.N.S.S.		10,31	485,76 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		1,00		106,76 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	299,46 D	
342 TRIENIO		3,00		288,26 P		341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D	
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG		0,00		0,09 P							
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		99,11 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00		8,80 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%		111,77		858,92 P							
IND:	0	Proventos:	4.713,29	Descontos:	977,39	Informativa:	377,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.735,90
NF:	0	Base INSS:	4.713,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.713,29	Valor FGTS:	377,06	Base IRRF:	4.227,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/06/2023 a 04/06/2023											

Empresa:	99 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	4/28
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	04/07/2023
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:51:39
Competência:	06/2023		

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7220 ANA PAULA DE SOUZA SANTOS RIBEIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	475.090.948-36	Adm:	06/10/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	1005	Depto:	5025	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	997 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.553,28		
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.	7,91	143,75 D		
	21 AUXILIO CRECHE	586,84	586,84 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	93,20 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
IND:	0	Proventos:	2.404,12	Descontos:	236,95	Informativa:	145,38	Informativa Dedutora:	0
INF:	0	Base INSS:	1.817,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.817,28	Valor FGTS:	145,38
						Base IRRF:	1.673,53		
Empr.:	7221 ANA PAULA DIAS MOREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	267.728.548-70	Adm:	01/11/2013		
Vínculo:	Celetista	CC:	1005	Depto:	801	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	5.910,29		
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.	10,05	876,95 D		
	342 TRIENIO	3,00	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.274,01 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	269,54 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	127,69	1.751,99 P						
IND:	0	Proventos:	8.727,75	Descontos:	2.150,96	Informativa:	698,22	Informativa Dedutora:	0
INF:	2	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	1.220,26	Base FGTS:	8.727,75	Valor FGTS:	698,22
						Base IRRF:	7.850,80		
Empr.:	7228 ANDREA CRISTINA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	262.938.778-02	Adm:	07/04/2014		
Vínculo:	Celetista	CC:	1005	Depto:	5027	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.256,48		
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.256,48 P	998	I.N.S.S.	8,07	172,86 D		
	342 TRIENIO	3,00	113,08 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	75,39 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	67,62 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	130,09	439,55 P						
IND:	0	Proventos:	2.140,73	Descontos:	248,25	Informativa:	171,25	Informativa Dedutora:	0
INF:	0	Base INSS:	2.140,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.140,73	Valor FGTS:	171,25
						Base IRRF:	1.967,87		
Empr.:	7233 ANGELICA FABIANA VIEIRA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	222.747.768-73	Adm:	01/04/2014		
Vínculo:	Celetista	CC:	1005	Depto:	801	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.202,91		
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,30	484,66 D		
	342 TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	297,93 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	126,69 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	106,89	823,51 P						
IND:	0	Proventos:	4.705,37	Descontos:	782,59	Informativa:	376,42	Informativa Dedutora:	0
INF:	0	Base INSS:	4.705,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.705,37	Valor FGTS:	376,42
						Base IRRF:	4.220,71		
Empr.:	7235 ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	521.937.508-31	Adm:	05/12/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	1005	Depto:	801	Horas Mês:	150,00		
Cargo:	328 APRENDIZ ADMINISTRAT	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	888,00		
	8781 DIAS NORMAIS	28,00	828,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	66,60 D		
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	59,20 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	53,28 D		
IND:	0	Proventos:	888,00	Descontos:	119,88	Informativa:	71,04	Informativa Dedutora:	0
INF:	0	Base INSS:	888,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	888,00	Valor FGTS:	71,04
						Base IRRF:	821,40		
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/06/2023 a 06/06/2023									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2023 a 15/06/2023									

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL										
Empr.:		7236 ANTONIA SANDRA BEZERRA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 147.289.428-64		Adm: 01/11/2013	
Vínculo:		Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 5.910,29	
		8781 DIAS NORMAIS			30,00		5.910,29 P		998 I.N.S.S. 10,47 876,95 D	
		342 TRIENIO			3,00		531,93 P		999 IMPOSTO DE RENDA 27,50 1.176,57 D	
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E			0,00		222,30 P			
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		264,00 P			
		247 ADICIONAL NOTURNO 40%			105,31		1.444,92 P			
ND:	0	Proventos:	8.373,44	Descontos:	2.053,52	Informativa:	669,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 6.319,92
NF:	0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	865,95	Base FGTS:	8.373,44	Valor FGTS:	669,87	Base IRRF: 7.496,49
Empr.:		7244 BENEDITO CARLOS DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 044.745.498-64		Adm: 15/10/2016	
Vínculo:		Celetista			CC: 1005		Depto: 5018		Horas Mês: 120,00	
Cargo:		159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.817,56	
		8781 DIAS NORMAIS			30,00		2.817,56 P		998 I.N.S.S. 9,77 401,81 D	
		342 TRIENIO			2,00		169,05 P		999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 186,37 D	
		345 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA			1.127,02		1.127,02 P			
ND:	0	Proventos:	4.113,63	Descontos:	588,18	Informativa:	329,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.525,45
NF:	0	Base INSS:	4.113,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.113,63	Valor FGTS:	329,09	Base IRRF: 3.711,82
Empr.:		7254 CAREN DE SOUZA FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 500.942.188-70		Adm: 20/06/2022	
Vínculo:		Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 200,00	
Cargo:		14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário: 1.725,85	
		8781 DIAS NORMAIS			30,00		1.725,85 P		998 I.N.S.S. 7,85 135,52 D	
							341 VALE TRANSPORTE		6,00 103,55 D	
ND:	0	Proventos:	1.725,85	Descontos:	239,07	Informativa:	138,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.486,78
NF:	0	Base INSS:	1.725,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.725,85	Valor FGTS:	138,06	Base IRRF: 1.590,33
Empr.:		7262 CECILIA PEREIRA DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 328.986.652-15		Adm: 02/06/2014	
Vínculo:		Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.202,91	
		8781 DIAS NORMAIS			30,00		3.202,91 P		998 I.N.S.S. 10,45 512,15 D	
		342 TRIENIO			3,00		288,26 P		999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 335,93 D	
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E			0,00		152,88 P		341 VALE TRANSPORTE 6,00 192,17 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		264,00 P			
		247 ADICIONAL NOTURNO 40%			128,98		993,69 P			
ND:	0	Proventos:	4.901,74	Descontos:	1.040,25	Informativa:	392,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.861,49
NF:	0	Base INSS:	4.901,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.901,74	Valor FGTS:	392,13	Base IRRF: 4.389,59
Empr.:		7266 CELMA PEREIRA DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 271.080.518-93		Adm: 09/04/2020	
Vínculo:		Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 150,00	
Cargo:		112 SUPERV. ENFERMAGEM			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 9.260,05	
		8781 DIAS NORMAIS			30,00		9.260,05 P		998 I.N.S.S. 8,47 876,95 D	
		21 AUXILIO CRECHE			251,13		251,13 P		999 IMPOSTO DE RENDA 27,50 1.722,43 D	
		251 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR			251,13		251,13 P			
		342 TRIENIO			1,00		277,80 P			
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E			0,00		74,20 P			
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		264,00 P			
		247 ADICIONAL NOTURNO 40%			18,99		482,30 P			
ND:	0	Proventos:	10.860,61	Descontos:	2.599,38	Informativa:	828,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 8.261,23
NF:	1	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	2.850,86	Base FGTS:	10.358,35	Valor FGTS:	828,66	Base IRRF: 9.481,40

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL																					
Empr.:		7715 CINTIA DOS SANTOS BARBOSA			Situação: Demitido		CPF: 364.004.908-09		Adm: 08/04/2023												
Vínculo:		Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 180,00												
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.202,91												
9180		SALDO DE SALARIO DIAS		24,00		2.562,33 P		51		LIQUIDO RESCISAO		0,00		4.692,58 D							
8924		REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E		0,00		120,10 P		842		MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT		12,00		840,90 D							
8550		13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		3,00		800,73 P		826		INSS SOBRE RESCISAO		9,32		337,31 D							
8551		MEDIA HORAS 13o RESCISAO		3,00		158,62 P		989		INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50		78,83 D							
8552		MEDIA VALOR 13o RESCISAO		3,00		25,78 P		828		IRRF SOBRE RESCISAO		15,00		121,82 D							
8553		VANTAGENS 13° RESCISAO		3,00		66,00 P		8792		DIAS FALTAS		1,00		106,76 D							
29		FERIAS PROPORCIONAIS		3,00		800,73 P															
815		MEDIA HR FER PROPORCIONAL		3,00		158,62 P															
816		MEDIA VL FER PROPORCIONAL		3,00		25,78 P															
817		VANTAGEM FER PROPORCIONAL		3,00		66,00 P															
8169		1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33		350,38 P															
16		INSALUBRIDADE 20%		20,00		202,40 P															
247		ADICIONAL NOTURNO 40%		111,10		840,73 P															
ND: 0		Proventos:		6.178,20		Descontos:		6.178,20		Informativa:		373,59		Informativa Dedutora:		0		Líquido:		0,00	
NF: 0		Base INSS:		4.669,93		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		4.669,93		Valor FGTS:		373,59		Base IRRF:		4.253,79	
DEMITIDO EM 24/06/2023 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado																					
Empr.:		7268 CIRLENE VIANA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 140.720.438-69		Adm: 01/11/2013												
Vínculo:		Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 180,00												
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.202,91												
8781		DIAS NORMAIS		30,00		3.202,91 P		998		I.N.S.S.		10,09		449,50 D							
342		TRIENIO		3,00		288,26 P		999		IMPOSTO DE RENDA		22,50		249,34 D							
8924		REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E		0,00		93,21 P															
16		INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P															
247		ADICIONAL NOTURNO 40%		78,64		605,86 P															
ND: 0		Proventos:		4.454,24		Descontos:		698,84		Informativa:		356,33		Informativa Dedutora:		0		Líquido:		3.755,40	
NF: 2		Base INSS:		4.454,24		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		4.454,24		Valor FGTS:		356,33		Base IRRF:		4.004,74	
Empr.:		7276 CLEONICE PIRES DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 262.812.688-57		Adm: 01/08/2017												
Vínculo:		Celetista			CC: 1005		Depto: 5025		Horas Mês: 180,00												
Cargo:		997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.553,28												
8781		DIAS NORMAIS		30,00		1.553,28 P		998		I.N.S.S.		8,18		198,22 D							
342		TRIENIO		1,00		46,60 P		341		VALE TRANSPORTE		6,00		93,20 D							
8924		REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E		0,00		74,48 P															
16		INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P															
247		ADICIONAL NOTURNO 40%		119,88		484,12 P															
ND: 0		Proventos:		2.422,48		Descontos:		291,42		Informativa:		193,79		Informativa Dedutora:		0		Líquido:		2.131,06	
NF: 0		Base INSS:		2.422,48		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		2.422,48		Valor FGTS:		193,79		Base IRRF:		2.224,26	
Empr.:		7280 CRISTIANE DE LIMA JERONIMO			Situação: Trabalhando		CPF: 293.792.578-21		Adm: 05/05/2014												
Vínculo:		Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 180,00												
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.202,91												
8781		DIAS NORMAIS		30,00		3.202,91 P		998		I.N.S.S.		10,47		516,52 D							
342		TRIENIO		3,00		288,26 P		999		IMPOSTO DE RENDA		22,50		341,97 D							
8924		REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E		0,00		157,04 P															
16		INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P															
247		ADICIONAL NOTURNO 40%		132,49		1.020,74 P															
ND: 0		Proventos:		4.932,95		Descontos:		858,49		Informativa:		394,63		Informativa Dedutora:		0		Líquido:		4.074,46	
NF: 0		Base INSS:		4.932,95		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		4.932,95		Valor FGTS:		394,63		Base IRRF:		4.416,43	

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL												
Empr.:	7282 CRISTIELEN CAIRES AMADI				Situação: Trabalhando			CPF: 341.909.478-73		Adm:	02/10/2017	
Vínculo:	Celetista				CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.277,91	
	8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.277,91 P		998	I.N.S.S.		9,34	339,88 D
	342 TRIENIO				1,00	98,34 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	124,66 D
	16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ND:	0	Proventos:	3.640,25	Descontos:	464,54	Informativa:	291,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.175,71	
NF:	3	Base INSS:	3.640,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.640,25	Valor FGTS:	291,22	Base IRRF:	3.300,37	
Empr.:	7289 DANIELA DOS SANTOS SOUZA				Situação: Trabalhando			CPF: 287.764.958-09		Adm:	01/03/2018	
Vínculo:	Celetista				CC: 1005			Depto: 5025		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	997 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105			Filial: 1		Salário:	1.553,28	
	8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.553,28 P		998	I.N.S.S.		8,19	199,18 D
	342 TRIENIO				1,00	46,60 P		341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	75,90 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%				122,17	493,37 P						
ND:	0	Proventos:	2.433,15	Descontos:	292,38	Informativa:	194,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.140,77	
NF:	2	Base INSS:	2.433,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,15	Valor FGTS:	194,65	Base IRRF:	2.233,97	
Empr.:	7293 DANILA SILVA SOUSA				Situação: Trabalhando			CPF: 318.400.678-61		Adm:	03/11/2022	
Vínculo:	Celetista				CC: 1005			Depto: 5025		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	997 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105			Filial: 1		Salário:	1.553,28	
	8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.553,28 P		998	I.N.S.S.		7,91	143,75 D
	16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P		341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D
ND:	0	Proventos:	1.817,28	Descontos:	236,95	Informativa:	145,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.580,33	
NF:	0	Base INSS:	1.817,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.817,28	Valor FGTS:	145,38	Base IRRF:	1.673,53	
Empr.:	7294 DANILO DE MENEZES BASSI				Situação: Trabalhando			CPF: 302.679.648-46		Adm:	08/06/2022	
Vínculo:	Celetista				CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO				C.B.O: 410105			Filial: 1		Salário:	3.825,81	
	8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.825,81 P		998	I.N.S.S.		10,73	571,57 D
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	164,85 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	422,56 D
	16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P		341	VALE TRANSPORTE		6,00	229,55 D
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%				117,90	1.071,53 P						
ND:	0	Proventos:	5.326,19	Descontos:	1.223,68	Informativa:	426,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.102,51	
NF:	0	Base INSS:	5.326,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.326,19	Valor FGTS:	426,09	Base IRRF:	4.754,62	
Empr.:	7701 DEBORA CONCEICAO DA SILVA				Situação: Trabalhando			CPF: 137.978.384-41		Adm:	08/04/2023	
Vínculo:	Celetista				CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91	
	8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.202,91 P		998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D
	16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,77 D
								341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D
ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	613,02	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.853,89	
NF:	0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83	

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7301 DEISY REGINA DA SILVA LOPES			Situação: Trabalhando			CPF: 345.847.978-38		Adm:	18/07/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 5025		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1		Salário:	1.553,28	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.553,28 P		998	I.N.S.S.		7,91	143,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ND: 0	Proventos:	1.817,28	Descontos:	143,75	Informativa:	145,38	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.673,53
NF: 0	Base INSS:	1.817,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.817,28	Valor FGTS:		145,38	Base IRRF:	1.673,53
Empr.:	7303 DENISE VALENTIM DA SILVA AFFONSO			Situação: Trabalhando			CPF: 130.292.628-47		Adm:	09/05/2016	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	628 ASSIST ADM			C.B.O: 411010			Filial: 1		Salário:	2.823,41	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.823,41 P		998	I.N.S.S.		8,76	262,19 D
342 TRIENIO				2,00	169,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	46,40 D
							341	VALE TRANSPORTE		6,00	169,40 D
ND: 0	Proventos:	2.992,81	Descontos:	477,99	Informativa:	239,42	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.514,82
NF: 3	Base INSS:	2.992,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.992,81	Valor FGTS:		239,42	Base IRRF:	2.730,62
Empr.:	7315 EDMIR DOS SANTOS BENEDITO			Situação: Doença			CPF: 191.815.478-38		Adm:	04/10/2017	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 5016		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	977 ARTIFICE EM MANUTENCAO HOSPITALAR			C.B.O: 915305			Filial: 1		Salário:	2.271,72	
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)				30,00	2.271,72 P		8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	2.271,72 D
ND: 0	Proventos:	2.271,72	Descontos:	2.271,72	Informativa:	0	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	0,00
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:		0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período superior a 15 dias: 11/05/2023 a 08/08/2023											
Empr.:	7318 EDUARDO RODRIGUES DE MORAES LIMA			Situação: Trabalhando			CPF: 352.955.888-58		Adm:	16/01/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 5028		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			C.B.O: 411005			Filial: 1		Salário:	1.991,26	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.991,26 P		998	I.N.S.S.		8,01	159,41 D
ND: 0	Proventos:	1.991,26	Descontos:	159,41	Informativa:	159,30	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.831,85
NF: 0	Base INSS:	1.991,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.991,26	Valor FGTS:		159,30	Base IRRF:	1.831,85
Empr.:	7325 ELENICE RODRIGUES ALMEIDA			Situação: Trabalhando			CPF: 298.431.838-27		Adm:	01/11/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.202,91 P		998	I.N.S.S.		10,47	515,89 D
342 TRIENIO				3,00	288,26 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	341,11 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E				0,00	156,44 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
247 ADICIONAL NOTURNO 40%				131,99	1.016,88 P						
ND: 0	Proventos:	4.928,49	Descontos:	857,00	Informativa:	394,27	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	4.071,49
NF: 2	Base INSS:	4.928,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.928,49	Valor FGTS:		394,27	Base IRRF:	4.412,60
Empr.:	7335 ELISANGELA APARECIDA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 312.557.988-07		Adm:	03/11/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 5025		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1		Salário:	1.553,28	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.553,28 P		998	I.N.S.S.		7,99	156,33 D
342 TRIENIO				3,00	139,80 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ND: 0	Proventos:	1.957,08	Descontos:	156,33	Informativa:	156,56	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.800,75
NF: 0	Base INSS:	1.957,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.957,08	Valor FGTS:		156,56	Base IRRF:	1.800,75

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7337 ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 276.583.528-45		Adm:	06/05/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS				28,00	2.989,38 P	998	I.N.S.S.		9,28	330,61 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				2,00	213,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	114,46 D	
342 TRIENIO				1,00	96,09 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	246,40 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	17,60 P						
ND:	0	Proventos:	3.563,00	Descontos:	637,24	Informativa:	285,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.925,76
NF:	1	Base INSS:	3.563,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.563,00	Valor FGTS:	285,04	Base IRRF:	3.232,39
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/06/2023 a 02/06/2023											

Empr.:	7339 ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA			Situação: Licença maternidade		CPF: 336.550.938-02		Adm:	03/05/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29		
8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS				30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		11,18	690,30 D	
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	623,14 D	
ND: 0	Proventos:	6.174,29	Descontos:	1.313,44	Informativa:	493,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.860,85	
NF: 1	Base INSS:	6.174,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.174,29	Valor FGTS:	493,94	Base IRRF:	5.483,99	
Licença maternidade: 31/03/2023 a 28/07/2023											

Empr.:	7344 ERIKA TERUMI WATANABE FARIA			Situação: Trabalhando		CPF: 284.398.768-74		Adm:	03/12/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 5020		Horas Mês:	200,00
Cargo:	991 FATURISTA			C.B.O: 413110		Filial: 1		Salário:	2.981,62
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.981,62 P	998	I.N.S.S.	9,02	293,05 D
342 TRIENIO				3,00	268,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	73,14 D
ND:	0	Proventos:	3.249,97	Descontos:	366,19	Informativa:	259,99	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.249,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.249,97	Valor FGTS:	259,99
								Líquido:	2.883,78
								Base IRRF:	2.956,92

Empr.:	7346 ESDRA PIRES DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 006.992.525-98			Adm:	03/01/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.			10,26	477,19 D
342 TRIENIO				1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	287,62 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	145,21 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
247 ADICIONAL NOTURNO 40%				122,51	943,85 P						
ND:	0	Proventos:	4.652,06	Descontos:	764,81	Informativa:	372,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.887,25
NF:	2	Base INSS:	4.652,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.652,06	Valor FGTS:	372,16	Base IRRF:	4.174,87

Empr.:	7347 EUNISIA DA SILVA ROCHA			Situação: Trabalhando			CPF: 139.758.778-47			Adm:	04/08/2014
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801			Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.			9,35	342,14 D
342 TRIENIO				2,00	192,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	127,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ND:	0	Proventos:	3.659,08	Descontos:	469,28	Informativa:	292,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.189,80
NF:	0	Base INSS:	3.659,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.659,08	Valor FGTS:	292,72	Base IRRF:	3.316,94

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7355 FAGNER SILVA PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 028.205.195-39		Adm:	12/03/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 5019		Horas Mês:	180,00
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:	4.701,88
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88 P	998	I.N.S.S.			11,34	740,75 D
	342 TRIENIO	1,00	141,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	708,36 D
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	225,56 P						
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	140,32	1.466,15 P						
IND: 0	Proventos:	6.534,65	Descontos:	1.449,11	Informativa:	522,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 5.085,54
INF: 1	Base INSS:	6.534,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.534,65	Valor FGTS:	522,77	Base IRRF: 5.793,90
Empr.:	7358 FERNANDA DOMINGUES PEREIRA DE JESUS			Situação: Trabalhando		CPF: 310.564.568-33		Adm:	16/10/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 5025		Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.553,28
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.			8,18	198,51 D
	342 TRIENIO	1,00	46,60 P	341	VALE TRANSPORTE			6,00	93,20 D
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	74,91 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	120,57	486,91 P						
IND: 0	Proventos:	2.425,70	Descontos:	291,71	Informativa:	194,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.133,99
INF: 0	Base INSS:	2.425,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,70	Valor FGTS:	194,05	Base IRRF: 2.227,19
Empr.:	7738 FRANCIELLE OLIVEIRA GOBIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 070.931.006-43		Adm:	17/04/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 5030		Horas Mês:	220,00
Cargo:	1002 GERENTE DE UNIDADE			C.B.O: 131210		Filial: 1		Salário:	10.000,00
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	10.000,00 P	998	I.N.S.S.			8,77	876,95 D
				999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.623,88 D
IND: 0	Proventos:	10.000,00	Descontos:	2.500,83	Informativa:	800,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 7.499,17
INF: 0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	2.492,51	Base FGTS:	10.000,00	Valor FGTS:	800,00	Base IRRF: 9.123,05
Empr.:	7374 GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 032.576.945-12		Adm:	02/04/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	1.553,28
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.			7,76	124,18 D
	342 TRIENIO	1,00	46,60 P	341	VALE TRANSPORTE			6,00	93,20 D
IND: 0	Proventos:	1.599,88	Descontos:	217,38	Informativa:	127,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.382,50
INF: 0	Base INSS:	1.599,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.599,88	Valor FGTS:	127,99	Base IRRF: 1.475,70
Empr.:	7376 GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 257.360.508-62		Adm:	01/12/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.			9,16	353,24 D
	342 TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	334,02 D
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	130,56 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,15	848,62 P						
IND: 0	Proventos:	4.734,35	Descontos:	687,26	Informativa:	378,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.047,09
INF: 2	Base INSS:	2.669,89	Excedente INSS:	2.064,46	Base FGTS:	4.734,35	Valor FGTS:	378,74	Base IRRF: 4.381,11

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL									
Empr.:		7802 GISELE ORLANDO DE ARAUJO		Situação: Trabalhando		CPF: 354.627.668-07		Adm: 30/05/2023	
Vínculo:		Celetista		CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.202,91 P		998 I.N.S.S.		9,20 319,08 D	
21 AUXILIO CRECHE		293,42		293,42 P		999 IMPOSTO DE RENDA		15,00 101,77 D	
301 REEMB DE VALE TRANSPORTE		164,80		164,80 P		341 VALE TRANSPORTE		6,00 192,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P					
ND: 0	Proventos:	3.925,13	Descontos:	613,02	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.312,11
NF: 0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF: 3.147,83
Empr.:		7387 GRACIANE FERNANDA MOREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 309.213.288-26		Adm: 12/05/2014	
Vínculo:		Celetista		CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		20 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 5.910,29	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		5.910,29 P		998 I.N.S.S.		10,07 876,95 D	
21 AUXILIO CRECHE		251,13		251,13 P		999 IMPOSTO DE RENDA		27,50 1.268,13 D	
342 TRIENIO		3,00		531,93 P					
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		266,69 P					
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%		126,34		1.733,47 P					
ND: 0	Proventos:	8.957,51	Descontos:	2.145,08	Informativa:	696,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 6.812,43
NF: 0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	1.198,89	Base FGTS:	8.706,38	Valor FGTS:	696,51	Base IRRF: 7.829,43
Empr.:		7389 GRAZIELA PRIETO NEVES		Situação: Trabalhando		CPF: 161.507.578-03		Adm: 14/06/2021	
Vínculo:		Celetista		CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 200,00	
Cargo:		989 ENFERMEIRO MASTER		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 7.802,43	
8781 DIAS NORMAIS		20,00		5.201,62 P		998 I.N.S.S.		10,87 876,95 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		10,00		2.600,81 P		999 IMPOSTO DE RENDA		27,50 1.092,15 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		176,00 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00		88,00 P					
ND: 0	Proventos:	8.066,43	Descontos:	1.969,10	Informativa:	645,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 6.097,33
NF: 1	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	558,94	Base FGTS:	8.066,43	Valor FGTS:	645,31	Base IRRF: 7.189,48
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2023 a 19/06/2023									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2023 a 01/07/2023									
Empr.:		7390 GRAZIELY FRANCO DO EGITO		Situação: Trabalhando		CPF: 415.485.088-10		Adm: 12/11/2013	
Vínculo:		Celetista		CC: 1005		Depto: 5027		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário: 1.256,48	
8781 DIAS NORMAIS		27,00		1.130,83 P		998 I.N.S.S.		8,04 165,72 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		3,00		125,65 P					
342 TRIENIO		3,00		113,08 P					
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG		0,00		0,17 P					
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		63,35 P					
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		237,60 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00		26,40 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%		109,71		364,26 P					
ND: 0	Proventos:	2.061,34	Descontos:	165,72	Informativa:	164,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.895,62
NF: 0	Base INSS:	2.061,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.061,34	Valor FGTS:	164,90	Base IRRF: 1.895,62
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2023 a 21/06/2023									

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7395 HELIODORA MARIA PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 369.375.838-77		Adm:	10/01/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
	8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,26	476,87 D
	8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	157,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	287,17 D
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
	247	ADICIONAL NOTURNO 40%	133,06	1.025,13 P					
ND:	0	Proventos:	4.649,75	Descontos:	764,04	Informativa:	371,98	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.649,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.649,75	Valor FGTS:	371,98
								Líquido:	3.885,71
								Base IRRF:	4.172,88
Empr.:	7398 HILARIA CALDAS DIAS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 727.719.845-04		Adm:	07/07/2014
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
	8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,09	449,19 D
	342	TRIENIO	2,00	192,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	248,91 D
	8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	105,73 P					
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
	247	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,20	687,22 P					
ND:	0	Proventos:	4.452,03	Descontos:	698,10	Informativa:	356,16	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.452,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.452,03	Valor FGTS:	356,16
								Líquido:	3.753,93
								Base IRRF:	4.002,84
Empr.:	7401 IDETE ANDRADE DOS SANTOS SANTANA			Situação: Trabalhando		CPF: 101.496.858-58		Adm:	01/11/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
	8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	106,76 D
	342	TRIENIO	3,00	288,26 P	998	I.N.S.S.		10,17	461,50 D
	8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	135,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	265,93 D
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	106,76 D
	247	ADICIONAL NOTURNO 40%	114,87	880,49 P					
ND:	0	Proventos:	4.753,52	Descontos:	940,95	Informativa:	363,20	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	4.540,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.540,00	Valor FGTS:	363,20
								Líquido:	3.812,57
								Base IRRF:	4.078,50
Empr.:	7402 IOLANDA PEREIRA DE ALMEIDA BARBOSA			Situação: Trabalhando		CPF: 277.247.238-85		Adm:	05/07/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
	8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,77 D
ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	420,85	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35
								Líquido:	3.046,06
								Base IRRF:	3.147,83
Empr.:	7404 IONE RODRIGUES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 251.356.458-88		Adm:	10/11/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
	8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,42	353,67 D
	342	TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	139,83 D
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					
ND:	0	Proventos:	3.755,17	Descontos:	493,50	Informativa:	300,41	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	3.755,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.755,17	Valor FGTS:	300,41
								Líquido:	3.261,67
								Base IRRF:	3.401,50

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7405 ITAMIRES CARMO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 376.745.498-01		Adm:	09/01/2017	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 5025		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.553,28	
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.		8,21	206,40 D		
	21 AUXILIO CRECHE	293,42	293,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,63 D		
	342 TRIENIO	2,00	93,20 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	80,39 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	129,39	522,53 P							
ND: 0	Proventos:	2.806,82	Descontos:	314,23	Informativa:	201,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.492,59
NF: 2	Base INSS:	2.513,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.513,40	Valor FGTS:	201,07	Base IRRF:	2.307,00
Empr.:	7407 IVELTANIA DE MOURA FERREIRA BORGES			Situação: Trabalhando		CPF: 849.045.853-72		Adm:	04/09/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 5019		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:	4.701,88	
	8781 DIAS NORMAIS	25,00	3.918,23 P	998	I.N.S.S.		10,64	551,41 D		
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	783,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	390,19 D		
	21 AUXILIO CRECHE	500,44	500,44 P							
	342 TRIENIO	1,00	141,06 P							
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	40,71 P							
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,57	298,52 P							
ND: 0	Proventos:	5.682,61	Descontos:	941,60	Informativa:	414,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.741,01
NF: 1	Base INSS:	5.182,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.182,17	Valor FGTS:	414,57	Base IRRF:	4.630,76
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2023 a 16/06/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2023 a 19/06/2023										
Empr.:	7408 IVONE RAMOS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 155.561.778-64		Adm:	10/12/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91	
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,37	497,91 D		
	342 TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	316,25 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	139,32 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	117,54	905,56 P							
ND: 0	Proventos:	4.800,05	Descontos:	1.006,33	Informativa:	384,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.793,72
NF: 0	Base INSS:	4.800,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.800,05	Valor FGTS:	384,00	Base IRRF:	4.302,14
Empr.:	7409 IVONETE LEOPOLDINA			Situação: Trabalhando		CPF: 276.353.608-50		Adm:	01/11/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91	
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,38	499,38 D		
	342 TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	318,28 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	140,72 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,72	914,65 P							
ND: 0	Proventos:	4.810,54	Descontos:	1.009,83	Informativa:	384,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.800,71
NF: 0	Base INSS:	4.810,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.810,54	Valor FGTS:	384,84	Base IRRF:	4.311,16

Empresa:		99 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL						Página: 14/28	
CNPJ:		45.349.461/0001-02						Emissão: 04/07/2023	
Cálculo:		Folha Mensal						Horas: 15:51:39	
Competência:		06/2023							
C. Custos: 1005									
EXTRATO MENSAL									
Empr.:		7417 JAQUELINE ALVES REIS		Situação: Trabalhando		CPF: 327.390.548-40		Adm: 01/11/2013	
Vínculo:		Celetista		CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 150,00	
Cargo:		112 SUPERV. ENFERMAGEM		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 9.260,05	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		9.260,05 P		998 I.N.S.S.		6,18 876,95 D	
21 AUXILIO CRECHE		251,13		251,13 P		999 IMPOSTO DE RENDA		27,50 2.775,30 D	
251 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR		251,13		251,13 P					
342 TRIENIO		3,00		833,40 P					
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		510,61 P					
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%		130,68		3.318,94 P					
IND: 0	Proventos:	14.689,26	Descontos:	3.652,25	Informativa:	1134,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 11.037,01
INF: 2	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	6.679,51	Base FGTS:	14.187,00	Valor FGTS:	1.134,96	Base IRRF: 13.310,05
Empr.:		7420 JESSICA DE OLIVEIRA PIMENTA		Situação: Demitido		CPF: 403.097.048-63		Adm: 02/05/2022	
Vínculo:		Celetista		CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.202,91	
9180 SALDO DE SALARIO DIAS		20,00		2.135,27 P		49 AVISO PREVIO REAVIDO		30,00 3.202,91 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		6,00		1.601,46 P		51 LIQUIDO RESCISAO		0,00 5.255,45 D	
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO		6,00		132,00 P		826 INSS SOBRE RESCISAO		8,14 188,21 D	
28 FERIAS VENCIDAS		1,00		3.202,91 P		989 INSS 13 SAL.RESCISAO		7,86 136,21 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS		2,00		533,82 P		828 IRRF SOBRE RESCISAO		27,50 462,76 D	
64 1/3 FERIAS RESCISAO		33,33		1.155,64 P		341 VALE TRANSPORTE		6,00 192,17 D	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		2,00		44,00 P					
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS		1,00		264,00 P					
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33		192,61 P					
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		176,00 P					
IND: 0	Proventos:	9.437,71	Descontos:	9.437,71	Informativa:	323,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
INF: 0	Base INSS:	4.044,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.044,73	Valor FGTS:	323,57	Base IRRF: 3.720,31
DEMITIDO EM 20/06/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa									
Empr.:		7424 JORGINA DA SILVA SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 144.024.998-95		Adm: 09/11/2013	
Vínculo:		Celetista		CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.202,91 P		998 I.N.S.S.		9,42 353,67 D	
342 TRIENIO		3,00		288,26 P		999 IMPOSTO DE RENDA		15,00 139,83 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P					
IND: 0	Proventos:	3.755,17	Descontos:	493,50	Informativa:	300,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.261,67
INF: 0	Base INSS:	3.755,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.755,17	Valor FGTS:	300,41	Base IRRF: 3.401,50
Empr.:		7425 JOSE CELESTINO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 112.816.628-36		Adm: 02/12/2013	
Vínculo:		Celetista		CC: 1005		Depto: 5016		Horas Mês: 220,00	
Cargo:		165 ELETRICISTA		C.B.O: 715615		Filial: 1		Salário: 2.856,79	
8781 DIAS NORMAIS		29,00		2.761,56 P		998 I.N.S.S.		10,62 547,77 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		1,00		95,23 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50 385,17 D	
342 TRIENIO		3,00		257,11 P					
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG		0,00		0,04 P					
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		163,48 P					
149 PERICULOSIDADE		30,00		828,47 P					
9235 PERICULOSIDADE IGUAL OU INFE. I		30,00		28,57 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%		192,39		999,31 P					
353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLI		22,43		22,43 P					
IND: 0	Proventos:	5.156,20	Descontos:	932,94	Informativa:	412,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.223,26
INF: 0	Base INSS:	5.156,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.156,20	Valor FGTS:	412,49	Base IRRF: 4.608,43
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2023 a 10/06/2023									

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7433 JUCILEIDE DOS REIS			Situação: Trabalhando			CPF: 030.272.185-14		Adm:	05/10/2016	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 5027		Horas Mês:	220,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430			Filial: 1		Salário:	1.535,71	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.535,71 P		998	I.N.S.S.		7,95	150,46 D
342 TRIENIO				2,00	92,14 P		341	VALE TRANSPORTE		6,00	92,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ND:	0	Proventos:	1.891,85	Descontos:	242,60	Informativa:	151,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.649,25
NF:	2	Base INSS:	1.891,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.891,85	Valor FGTS:	151,34	Base IRRF:	1.741,39
Empr.:	7434 JULIANA BARBIERI			Situação: Trabalhando			CPF: 227.936.468-90		Adm:	10/01/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.202,91 P		998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,77 D
							341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D
ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	613,02	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.853,89
NF:	0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83
Empr.:	7439 KARIN SCHILDER BOTELLE			Situação: Trabalhando			CPF: 226.360.528-28		Adm:	02/05/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	5.910,29	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	5.910,29 P		998	I.N.S.S.		11,18	690,30 D
21 AUXILIO CRECHE				502,26	502,26 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	623,14 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ND:	0	Proventos:	6.676,55	Descontos:	1.313,44	Informativa:	493,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.363,11
NF:	0	Base INSS:	6.174,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.174,29	Valor FGTS:	493,94	Base IRRF:	5.483,99
Empr.:	7441 KATIA ROSEANE DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 078.372.128-51		Adm:	01/07/2015	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	150,00	
Cargo:	112 SUPERV. ENFERMAGEM			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	9.260,05	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	9.260,05 P		998	I.N.S.S.		7,81	876,95 D
342 TRIENIO				2,00	555,60 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.963,38 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	153,99 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
247 ADICIONAL NOTURNO 40%				39,41	1.000,91 P						
ND:	0	Proventos:	11.234,55	Descontos:	2.840,33	Informativa:	898,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	8.394,22
NF:	0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	3.727,06	Base FGTS:	11.234,55	Valor FGTS:	898,76	Base IRRF:	10.357,60
Empr.:	7444 KEILA SOUZA DE ANDRADE			Situação: Trabalhando			CPF: 368.621.598-52		Adm:	05/03/2014	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 5018		Horas Mês:	120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115			Filial: 1		Salário:	2.817,56	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.817,56 P		998	I.N.S.S.		10,54	530,56 D
342 TRIENIO				3,00	253,58 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	361,37 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	111,34 P						
345 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA				1.127,02	1.127,02 P						
247 ADICIONAL NOTURNO 40%				77,06	723,74 P						
ND:	0	Proventos:	5.033,24	Descontos:	891,93	Informativa:	402,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.141,31
NF:	0	Base INSS:	5.033,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.033,24	Valor FGTS:	402,65	Base IRRF:	4.502,68

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7450 LAURA JULIA SILOTTO LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 326.766.008-42		Adm:	05/03/2014		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 5018		Horas Mês:	120,00		
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:	2.817,56		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.		10,16	460,46 D		
342 TRIENIO			3,00	253,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	264,50 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	44,59 P							
345 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA			1.127,02	1.127,02 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			30,86	289,83 P							
ND:	0	Proventos:	4.532,58	Descontos:	724,96	Informativa:	362,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.807,62
NF:	0	Base INSS:	4.532,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.532,58	Valor FGTS:	362,60	Base IRRF:	4.072,12
Empr.:	7469 LUCIA EFIGENIA TOZZI			Situação: Trabalhando		CPF: 054.180.528-29		Adm:	02/05/2016		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 5018		Horas Mês:	120,00		
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:	2.817,56		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.		10,44	511,05 D		
342 TRIENIO			2,00	169,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	334,40 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	104,03 P							
345 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA			1.127,02	1.127,02 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			72,00	676,21 P							
ND:	0	Proventos:	4.893,87	Descontos:	845,45	Informativa:	391,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.048,42
NF:	0	Base INSS:	4.893,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.893,87	Valor FGTS:	391,50	Base IRRF:	4.382,82
Empr.:	7472 LUCIANA SOARES TRINDADE			Situação: Trabalhando		CPF: 128.076.358-22		Adm:	15/02/2016		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
8781 DIAS NORMAIS			28,00	2.989,38 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	106,76 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			2,00	213,53 P	998	I.N.S.S.		9,26	328,27 D		
342 TRIENIO			2,00	192,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	111,89 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	237,60 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	17,60 P							
ND:	0	Proventos:	3.650,28	Descontos:	546,92	Informativa:	283,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.103,36
NF:	0	Base INSS:	3.543,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.543,52	Valor FGTS:	283,48	Base IRRF:	3.215,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2023 a 16/06/2023											
Empr.:	7716 LUCINEIDE GONCALVES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 081.218.585-42		Adm:	08/04/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
8781 DIAS NORMAIS			25,00	2.669,09 P	998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			5,00	533,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,77 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	220,00 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	44,00 P							
ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	613,02	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.853,89
NF:	0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2023 a 25/06/2023											

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7492 MARCIA ALVES MOREIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 287.212.058-09		Adm:	07/07/2014	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 5025		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1		Salário:	1.553,28	
8781 DIAS NORMAIS			4,00	207,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	2.011,52 D	
342 TRIENIO			2,00	93,20 P	812	INSS FERIAS			8,22	181,47 D	
807 VANTAGENS FERIAS			309,57	309,57 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	2,45 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	551,92 P	998	I.N.S.S.			7,50	25,16 D	
8783 DIAS FERIAS			26,00	1.346,18 P	942	IRRF FERIAS			7,50	14,68 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	35,20 P							
ND:	0	Proventos:	2.543,17	Descontos:	2.235,28	Informativa:	203,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	307,89
NF:	0	Base INSS:	2.543,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.543,17	Valor FGTS:	203,45	Base IRRF:	307,89
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023											
Empr.:	7501 MARGARIDA CRISTINA INHESTA CERQUEIR			Situação: Trabalhando			CPF: 100.563.828-47		Adm:	17/03/2014	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	5.910,29	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.			11,40	764,77 D	
342 TRIENIO			3,00	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	748,94 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
ND:	0	Proventos:	6.706,22	Descontos:	1.513,71	Informativa:	536,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.192,51
NF:	0	Base INSS:	6.706,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.706,22	Valor FGTS:	536,49	Base IRRF:	5.941,45
Empr.:	7511 MARIA DE LOURDES ZEFERINO GOMES			Situação: Trabalhando			CPF: 054.613.818-71		Adm:	22/07/2016	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 5027		Horas Mês:	220,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430			Filial: 1		Salário:	1.535,71	
8781 DIAS NORMAIS			11,00	563,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.472,65 D	
342 TRIENIO			2,00	92,14 P	812	INSS FERIAS			7,82	124,92 D	
807 VANTAGENS FERIAS			225,56	225,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	10,34 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	399,39 P	998	I.N.S.S.			7,50	56,40 D	
8783 DIAS FERIAS			19,00	972,62 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	96,80 P							
ND:	0	Proventos:	2.349,60	Descontos:	1.664,31	Informativa:	187,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	685,29
NF:	0	Base INSS:	2.349,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.349,60	Valor FGTS:	187,96	Base IRRF:	685,29
FERIAS DE 12/06/2023 - 01/07/2023											
Empr.:	7512 MARIA DENIZE DO NASCIMENTO			Situação: Trabalhando			CPF: 156.539.648-08		Adm:	11/08/2014	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 5027		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430			Filial: 1		Salário:	1.256,48	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.256,48 P	998	I.N.S.S.			7,98	154,87 D	
342 TRIENIO			2,00	75,39 P	341	VALE TRANSPORTE			6,00	75,39 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E			0,00	45,99 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			88,47	298,93 P							
ND:	0	Proventos:	1.940,79	Descontos:	230,26	Informativa:	155,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.710,53
NF:	0	Base INSS:	1.940,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.940,79	Valor FGTS:	155,26	Base IRRF:	1.785,92

Empresa:	99 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	18/28
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	04/07/2023
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:51:39
Competência:	06/2023		

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7515 MARIA DO SOCORRO CAMELO MELO		Situação: Trabalhando		CPF: 810.581.013-15		Adm:		13/11/2013	
Vínculo:	Celetista		CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		5.910,29	
8781 DIAS NORMAIS		12,00	2.364,12 P		998	I.N.S.S.		10,61	876,95 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		18,00	3.546,17 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.146,70 D	
342 TRIENIO		3,00	886,54 P							
351 TRIENIO MES ANTERIOR		230,80	230,80 P							
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG		0,00	1,80 P							
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00	161,89 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	105,60 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	158,40 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%		60,55	809,47 P							
ND: 0	Proventos:	8.264,79	Descontos:	2.023,65	Informativa:	661,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.241,14
NF: 0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	757,30	Base FGTS:	8.264,79	Valor FGTS:	661,18	Base IRRF:	7.387,84
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2023 a 16/06/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2023 a 28/06/2023										
Licença maternidade: 30/06/2023 a 27/10/2023										
Empr.:	7517 MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 497.024.658-00		Adm:		05/12/2022	
Vínculo:	Celetista		CC: 1005		Depto: 5019		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	328 APRENDIZ ADMINISTRAT		C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		888,00	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	888,00 P		998	I.N.S.S.		7,50	66,60 D	
					341	VALE TRANSPORTE		6,00	53,28 D	
ND: 0	Proventos:	888,00	Descontos:	119,88	Informativa:	71,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	768,12
NF: 0	Base INSS:	888,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	888,00	Valor FGTS:	71,04	Base IRRF:	821,40
Empr.:	7524 MARIA NATALIA DOS SANTOS FRANCA		Situação: Trabalhando		CPF: 771.786.023-68		Adm:		02/05/2016	
Vínculo:	Celetista		CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.202,91 P		998	I.N.S.S.		10,36	496,28 D	
342 TRIENIO		2,00	192,17 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	314,00 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00	150,58 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%		127,04	978,75 P							
ND: 0	Proventos:	4.788,41	Descontos:	810,28	Informativa:	383,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.978,13
NF: 2	Base INSS:	4.788,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.788,41	Valor FGTS:	383,07	Base IRRF:	4.292,13
Empr.:	7526 MARIA PEREIRA DO VALE		Situação: Trabalhando		CPF: 101.664.808-19		Adm:		06/05/2019	
Vínculo:	Celetista		CC: 1005		Depto: 5027		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.535,71	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	1.535,71 P		998	I.N.S.S.		7,93	146,32 D	
302 REEMB DE VALE TRANSPORTE		92,14	92,14 P							
342 TRIENIO		1,00	46,07 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ND: 0	Proventos:	1.937,92	Descontos:	146,32	Informativa:	147,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.791,60
NF: 2	Base INSS:	1.845,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.845,78	Valor FGTS:	147,66	Base IRRF:	1.699,46
Empr.:	7528 MARIANA PAES DE BARROS		Situação: Trabalhando		CPF: 299.750.228-47		Adm:		19/09/2018	
Vínculo:	Celetista		CC: 1005		Depto: 5019		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)		C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		5.746,75	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	5.746,75 P		998	I.N.S.S.		11,06	654,58 D	
342 TRIENIO		1,00	172,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	562,80 D	
ND: 0	Proventos:	5.919,15	Descontos:	1.217,38	Informativa:	473,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.701,77
NF: 3	Base INSS:	5.919,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.919,15	Valor FGTS:	473,53	Base IRRF:	5.264,57

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7530 MARINA ROMAGNOLI			Situação: Trabalhando		CPF: 320.376.328-19		Adm:	08/04/2019
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	200,00
Cargo:	989 ENFERMEIRO MASTER			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	7.802,43
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	7.802,43 P	998	I.N.S.S.		10,57 876,95 D
	342 TRIENIO			1,00	234,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 1.156,52 D
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P				
ND:	0	Proventos:	8.300,50	Descontos:	2.033,47	Informativa:	664,04	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 6.267,03
NF:	1	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	793,01	Base FGTS:	8.300,50	Valor FGTS:	664,04 Base IRRF: 7.423,55
Empr.:	7547 MICHELLE FERREIRA MADEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 309.492.188-47		Adm:	10/01/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		10,75 876,95 D
	21 AUXILIO CRECHE			251,13	251,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 1.117,19 D
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	264,43 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00 354,62 D
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P				
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%			125,27	1.718,79 P				
ND:	0	Proventos:	8.408,64	Descontos:	2.348,76	Informativa:	652,60	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 6.059,88
NF:	0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	650,02	Base FGTS:	8.157,51	Valor FGTS:	652,60 Base IRRF: 7.280,56
Empr.:	7551 MONIKI DE BONA			Situação: Trabalhando		CPF: 071.065.469-33		Adm:	01/11/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 5027		Horas Mês:	220,00
Cargo:	69 NUTRICIONISTA			C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário:	4.402,98
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	4.402,98 P	998	I.N.S.S.		10,56 534,76 D
	342 TRIENIO			3,00	396,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50 367,18 D
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00 264,18 D
ND:	0	Proventos:	5.063,25	Descontos:	1.166,12	Informativa:	405,06	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 3.897,13
NF:	0	Base INSS:	5.063,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.063,25	Valor FGTS:	405,06 Base IRRF: 4.528,49
Empr.:	7553 NATALIA PEREIRA SOUSA MARQUES			Situação: Doença		CPF: 323.857.038-23		Adm:	01/06/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29
	8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)			30,00	5.910,29 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00 6.174,29 D
	8013 INSALUB 20% DOENCA			20,00	264,00 P				
ND:	0	Proventos:	6.174,29	Descontos:	6.174,29	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 0,00
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 05/06/2022 a 00/00/0000									
Empr.:	7556 NEIDE FERREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 293.072.808-60		Adm:	01/07/2015
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,16 460,38 D
	342 TRIENIO			2,00	192,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50 264,37 D
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	116,38 P				
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P				
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%			98,19	756,48 P				
ND:	0	Proventos:	4.531,94	Descontos:	724,75	Informativa:	362,55	Informativa Dedutora:	0 Líquido: 3.807,19
NF:	0	Base INSS:	4.531,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.531,94	Valor FGTS:	362,55 Base IRRF: 4.071,56

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7558 NEURACI DE SOUZA NUNES			Situação: Trabalhando		CPF: 180.477.988-12		Adm:	01/11/2013		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,42	353,67 D		
342 TRIENIO			3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	139,83 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
ND:	0	Proventos:	3.755,17	Descontos:	493,50	Informativa:	300,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.261,67
NF:	1	Base INSS:	3.755,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.755,17	Valor FGTS:	300,41	Base IRRF:	3.401,50
Empr.:	7573 PRISCILA DIAS DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 372.606.078-23		Adm:	06/02/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 5014		Horas Mês:	150,00		
Cargo:	328 APRENDIZ ADMINISTRAT			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	888,00		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	888,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	86,40 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	53,28 D		
ND:	0	Proventos:	1.152,00	Descontos:	139,68	Informativa:	92,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.012,32
NF:	0	Base INSS:	1.152,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.152,00	Valor FGTS:	92,16	Base IRRF:	1.065,60
Empr.:	7577 PRISCILA SILVEIRA MOREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 336.375.028-52		Adm:	11/02/2016		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.277,91		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.277,91 P	998	I.N.S.S.		9,41	351,68 D		
342 TRIENIO			2,00	196,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	137,64 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
ND:	0	Proventos:	3.738,58	Descontos:	489,32	Informativa:	299,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.249,26
NF:	1	Base INSS:	3.738,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.738,58	Valor FGTS:	299,08	Base IRRF:	3.386,90
Empr.:	7579 PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO			Situação: Trabalhando		CPF: 218.302.518-21		Adm:	02/05/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
8781 DIAS NORMAIS			4,00	427,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.367,90 D		
21 AUXILIO CRECHE			293,42	293,42 P	812	INSS FERIAS		10,26	413,51 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			7,06	7,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	8,54 D		
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS			21,19	21,19 P	998	I.N.S.S.		7,50	36,78 D		
805 MEDIA VALOR FERIAS			18,14	18,14 P	942	IRRF FERIAS		22,50	248,99 D		
807 VANTAGENS FERIAS			228,80	228,80 P							
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	1.007,60 P							
8783 DIAS FERIAS			26,00	2.775,86 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	35,20 P							
ND:	0	Proventos:	4.814,32	Descontos:	4.075,72	Informativa:	361,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	738,60
NF:	0	Base INSS:	4.520,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.520,90	Valor FGTS:	361,67	Base IRRF:	416,93
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023											
Empr.:	7588 REBECA PIRES DE OLIVEIRA SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 431.084.028-03		Adm:	15/06/2020		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 5030		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.193,83 P	998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS			9,08	9,08 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,77 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	191,63 D		
ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	612,48	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.854,43
NF:	0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83

Empresa:	99 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	21/28
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	04/07/2023
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:51:39
Competência:	06/2023		

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7591 RENATA RIBEIRO BARBOSA			Situação: Trabalhando		CPF: 200.030.198-37		Adm:	16/01/2014
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.			11,40	764,77 D
	21 AUXILIO CRECHE	251,13	251,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	748,94 D
	342 TRIENIO	3,00	531,93 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
ND:	0	Proventos:	6.957,35	Descontos:	1.513,71	Informativa:	536,49	Informativa Dedutora:	0
INF:	0	Base INSS:	6.706,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.706,22	Valor FGTS:	536,49
								Base IRRF:	5.941,45
Empr.:	7593 RENATO DA SILVA CAMPOS			Situação: Trabalhando		CPF: 280.400.438-40		Adm:	17/02/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO			C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário:	3.825,81
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81 P	998	I.N.S.S.			10,68	560,66 D
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	154,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	148,70 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	340	PENSAO ALIMENTICIA 30%			30,00	1.226,94 D
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,47	1.004,00 P						
ND:	0	Proventos:	5.248,27	Descontos:	1.936,30	Informativa:	419,86	Informativa Dedutora:	0
INF:	7	Base INSS:	5.248,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.248,27	Valor FGTS:	419,86
								Base IRRF:	3.460,67
Empr.:	7594 RENATO DA SILVA DE JESUS			Situação: Trabalhando		CPF: 365.367.478-60		Adm:	05/03/2014
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 5018		Horas Mês:	120,00
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:	2.817,56
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.			9,85	413,65 D
	342 TRIENIO	3,00	253,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	199,78 D
	345 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P						
ND:	0	Proventos:	4.198,16	Descontos:	613,43	Informativa:	335,85	Informativa Dedutora:	0
INF:	0	Base INSS:	4.198,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.198,16	Valor FGTS:	335,85
								Base IRRF:	3.784,51
Empr.:	7595 RICARDO AUGUSTO DE FARIA			Situação: Trabalhando		CPF: 248.826.928-05		Adm:	11/11/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 5018		Horas Mês:	120,00
Cargo:	998 SUPERVISOR TECNICO DE RADIOLOGIA			C.B.O: 324120		Filial: 1		Salário:	4.110,69
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.110,69 P	998	I.N.S.S.			7,50	31,92 D
	342 TRIENIO	3,00	369,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	1.006,94 D
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	173,85 P						
	345 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P						
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,47	1.130,03 P						
ND:	0	Proventos:	6.911,55	Descontos:	1.038,86	Informativa:	552,92	Informativa Dedutora:	0
INF:	1	Base INSS:	227,99	Excedente INSS:	6.683,56	Base FGTS:	6.911,55	Valor FGTS:	552,92
								Base IRRF:	6.879,63
Empr.:	7597 RICARDO CARVALHO DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 269.715.238-57		Adm:	01/04/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.			11,40	764,77 D
	342 TRIENIO	3,00	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	748,94 D
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
ND:	0	Proventos:	6.706,22	Descontos:	1.513,71	Informativa:	536,49	Informativa Dedutora:	0
INF:	3	Base INSS:	6.706,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.706,22	Valor FGTS:	536,49
								Base IRRF:	5.941,45

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7611 ROSANGELA FERREIRA DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 264.520.428-74		Adm:	06/03/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	5.910,29	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.			11,26	715,13 D	
342 TRIENIO			1,00	177,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA			27,50	665,07 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
ND:	0	Proventos:	6.351,60	Descontos:	1.380,20	Informativa:	508,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.971,40
NF:	2	Base INSS:	6.351,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.351,60	Valor FGTS:	508,12	Base IRRF:	5.636,47
Empr.:	7613 ROSANGELA PEREIRA VIANA DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 283.401.948-79		Adm:	16/05/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO			C.B.O: 410105			Filial: 1		Salário:	3.825,81	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.825,81 P	998	I.N.S.S.			9,74	398,48 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	183,30 D	
ND:	0	Proventos:	4.089,81	Descontos:	581,78	Informativa:	327,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.508,03
NF:	0	Base INSS:	4.089,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.089,81	Valor FGTS:	327,18	Base IRRF:	3.691,33
Empr.:	7614 ROSEMEIRE DOS SANTOS GONCALVES LIMI			Situação: Trabalhando			CPF: 168.694.158-70		Adm:	01/12/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.			9,42	353,67 D	
342 TRIENIO			3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	139,83 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
ND:	0	Proventos:	3.755,17	Descontos:	493,50	Informativa:	300,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.261,67
NF:	0	Base INSS:	3.755,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.755,17	Valor FGTS:	300,41	Base IRRF:	3.401,50
Empr.:	7621 RUTHIANE SOUZA SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 451.985.898-45		Adm:	01/07/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.			9,28	330,61 D	
342 TRIENIO			1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	114,46 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE			6,00	192,17 D	
ND:	0	Proventos:	3.563,00	Descontos:	637,24	Informativa:	285,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.925,76
NF:	0	Base INSS:	3.563,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.563,00	Valor FGTS:	285,04	Base IRRF:	3.232,39
Empr.:	7623 SAMANTHA FAUSTINO JURADO			Situação: Trabalhando			CPF: 303.544.488-97		Adm:	07/03/2014	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS			23,00	2.455,56 P	998	I.N.S.S.			10,49	519,46 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			7,00	747,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	346,03 D	
342 TRIENIO			3,00	288,26 P							
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG			0,00	0,37 P							
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	156,32 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	202,40 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	61,60 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			137,71	1.042,10 P							
ND:	0	Proventos:	4.953,96	Descontos:	865,49	Informativa:	396,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.088,47
NF:	0	Base INSS:	4.953,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.953,96	Valor FGTS:	396,31	Base IRRF:	4.434,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/06/2023 a 27/06/2023											

Empresa:	99 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	23/28
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	04/07/2023
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:51:39
Competência:	06/2023		

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7635 SERGIO RIBEIRO DOS SANTOS SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 306.315.108-42		Adm:		03/06/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO			C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário:		3.825,81	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.825,81 P		937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	170,04 D	
342 TRIENIO			1,00	114,77 P		998	I.N.S.S.		9,86	414,54 D	
932 1/3 DO ABONO FERIAS			1,00	42,51 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	201,03 D	
8200 DIFERENCA ADICIONAL ABONO FER			18,41	18,41 P							
8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS			6,13	6,13 P							
8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)			1,00	127,53 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
ND:	0	Proventos:	4.399,16	Descontos:	785,61	Informativa:	336,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.613,55
NF:	1	Base INSS:	4.204,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.204,58	Valor FGTS:	336,36	Base IRRF:	3.790,04
Empr.:	7636 SHERON SILVA DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 401.287.358-05		Adm:		10/01/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS			29,00	3.096,15 P		998	I.N.S.S.		10,06	445,12 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	106,76 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	243,29 D	
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG			0,00	0,04 P		341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	131,87 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,80 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			107,25	824,18 P							
ND:	0	Proventos:	4.423,00	Descontos:	880,58	Informativa:	353,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.542,42
NF:	0	Base INSS:	4.423,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.423,00	Valor FGTS:	353,84	Base IRRF:	3.977,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/06/2023 a 01/06/2023											
Empr.:	7638 SIDNEY PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 003.410.545-00		Adm:		04/11/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 5019		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		4.701,88	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	4.701,88 P		998	I.N.S.S.		11,28	723,07 D	
342 TRIENIO			1,00	141,06 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	678,48 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	208,72 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			129,84	1.356,65 P							
ND:	0	Proventos:	6.408,31	Descontos:	1.401,55	Informativa:	512,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.006,76
NF:	0	Base INSS:	6.408,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.408,31	Valor FGTS:	512,66	Base IRRF:	5.685,24
Empr.:	7639 SILVANA ALVES SAMPAIO CRUZ DO NASCIMI			Situação: Trabalhando		CPF: 215.768.108-60		Adm:		13/07/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		1.553,28	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.553,28 P		998	I.N.S.S.		7,72	119,99 D	
995 SALARIO FAMILIA			1,00	59,82 P		341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D	
ND:	0	Proventos:	1.613,10	Descontos:	213,19	Informativa:	124,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.399,91
NF:	1	Base INSS:	1.553,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.553,28	Valor FGTS:	124,26	Base IRRF:	1.433,29
Empr.:	7711 SIMONE DOS SANTOS NEVES			Situação: Trabalhando		CPF: 418.024.538-81		Adm:		08/04/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		5.910,29	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	5.910,29 P		998	I.N.S.S.		10,74	876,95 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	265,48 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.119,37 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P		341	VALE TRANSPORTE		6,00	354,62 D	
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			125,77	1.725,65 P							
ND:	0	Proventos:	8.165,42	Descontos:	2.350,94	Informativa:	653,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.814,48
NF:	0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	657,93	Base FGTS:	8.165,42	Valor FGTS:	653,23	Base IRRF:	7.288,47

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7647 SORAIA JACOB SOARES			Situação: Trabalhando		CPF: 257.306.998-24		Adm:	22/03/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	5.910,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.276,11 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00	224,55 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%		106,38	1.459,60 P							
ND: 0	Proventos:	7.858,44	Descontos:	1.276,11	Informativa:	628,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.582,33
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	7.858,44	Base FGTS:	7.858,44	Valor FGTS:	628,67	Base IRRF:	7.858,44
Empr.:	7649 SUELI DAMASCENO FONSECA			Situação: Trabalhando		CPF: 308.116.028-69		Adm:	09/11/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS		29,00	3.096,15 P	998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		1,00	106,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,77 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P							
ND: 0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	420,85	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.046,06
NF: 3	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2023 a 02/06/2023										
Empr.:	7651 TALITA ROCHA LEITE			Situação: Trabalhando		CPF: 359.720.568-28		Adm:	05/03/2014	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 5018		Horas Mês:	120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:	2.817,56	
8781 DIAS NORMAIS		30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.		9,85	413,65 D		
21 AUXILIO CRECHE		266,34	266,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	199,78 D		
342 TRIENIO		3,00	253,58 P							
345 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA		1.127,02	1.127,02 P							
ND: 0	Proventos:	4.464,50	Descontos:	613,43	Informativa:	335,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.851,07
NF: 0	Base INSS:	4.198,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.198,16	Valor FGTS:	335,85	Base IRRF:	3.784,51
Empr.:	7657 THAINA MAIA PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 467.249.968-56		Adm:	16/03/2017	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS		9,00	960,87 P	998	I.N.S.S.		9,35	342,14 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		21,00	2.242,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	127,14 D		
342 TRIENIO		2,00	192,17 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	79,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	184,80 P							
ND: 0	Proventos:	3.659,08	Descontos:	469,28	Informativa:	292,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.189,80
NF: 1	Base INSS:	3.659,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.659,08	Valor FGTS:	292,72	Base IRRF:	3.316,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2023 a 06/06/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2023 a 13/06/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/06/2023 a 18/06/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2023 a 19/06/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2023 a 20/06/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/06/2023 a 26/06/2023										

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7659 THAMIRES APARECIDA BRANCO			Situação: Trabalhando			CPF: 405.428.008-02		Adm:	01/12/2016	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 5030		Horas Mês:	220,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	5.910,29	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	5.779,62 P		998	I.N.S.S.		11,22	701,89 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS			130,67	130,67 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	642,71 D	
21 AUXILIO CRECHE			251,13	251,13 P		341	VALE TRANSPORTE		6,00	346,78 D	
342 TRIENIO			2,00	346,78 P							
ND:	0	Proventos:	6.508,20	Descontos:	1.691,38	Informativa:	500,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.816,82
NF:	2	Base INSS:	6.257,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.257,07	Valor FGTS:	500,56	Base IRRF:	5.555,18
Empr.:	7660 THAYNA TAMYRIS DE SOUZA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 125.543.234-96		Adm:	09/11/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P		998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,77 D	
ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	420,85	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.046,06
NF:	0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83
Empr.:	7663 UHEGSON ALVES GAMA			Situação: Trabalhando			CPF: 582.219.135-53		Adm:	10/09/2012	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 5016		Horas Mês:	220,00	
Cargo:	165 ELETRICISTA			C.B.O: 715615			Filial: 1		Salário:	2.856,79	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.856,79 P		998	I.N.S.S.		9,62	381,84 D	
342 TRIENIO			3,00	257,11 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	167,97 D	
149 PERICULOSIDADE			30,00	857,04 P							
ND:	0	Proventos:	3.970,94	Descontos:	549,81	Informativa:	317,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.421,13
NF:	1	Base INSS:	3.970,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.970,94	Valor FGTS:	317,67	Base IRRF:	3.589,10
Empr.:	7668 VALQUIRIA MARIA DOS SANTOS MARQUES			Situação: Trabalhando			CPF: 172.148.738-77		Adm:	08/06/2016	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	5.910,29	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	5.910,29 P		998	I.N.S.S.		11,39	759,05 D	
342 TRIENIO			2,00	354,62 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	739,26 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	18,19 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
315 ADICIONAL NOTURNO MES ANT 40%			9,00	118,21 P							
ND:	0	Proventos:	6.665,31	Descontos:	1.498,31	Informativa:	533,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.167,00
NF:	0	Base INSS:	6.665,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.665,31	Valor FGTS:	533,22	Base IRRF:	5.906,26
Empr.:	7676 VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL			Situação: Trabalhando			CPF: 027.583.135-37		Adm:	17/02/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 1005			Depto: 5025		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1		Salário:	1.553,28	
8781 DIAS NORMAIS			28,00	1.449,73 P		998	I.N.S.S.		8,15	188,73 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			2,00	103,55 P		341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D	
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG			0,00	0,07 P							
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	71,39 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	246,40 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	17,60 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			107,10	428,32 P							
ND:	0	Proventos:	2.317,06	Descontos:	281,93	Informativa:	185,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.035,13
NF:	2	Base INSS:	2.317,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.317,06	Valor FGTS:	185,36	Base IRRF:	2.128,33
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2023 a 03/06/2023											

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7677 VANUSA CRISTINA DA CRUZ			Situação: Licença maternidade		CPF: 339.092.238-50		Adm:	02/05/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29		
8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS			30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		11,18	690,30 D		
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	571,00 D		
ND:	1	Proventos:	6.174,29	Descontos:	1.261,30	Informativa:	493,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.912,99
NF:	1	Base INSS:	6.174,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.174,29	Valor FGTS:	493,94	Base IRRF:	5.294,40
Licença maternidade: 21/04/2023 a 18/08/2023											
Empr.:	7681 VERONEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 273.104.738-09		Adm:	01/02/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
8781 DIAS NORMAIS			4,00	427,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.352,06 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	144,88 P	812	INSS FERIAS		10,23	409,83 D		
807 VANTAGENS FERIAS			228,80	228,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	44,66 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	1.001,55 P	998	I.N.S.S.		7,50	78,13 D		
8783 DIAS FERIAS			26,00	2.775,86 P	942	IRRF FERIAS		22,50	244,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	35,20 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			60,40	434,63 P							
ND:	0	Proventos:	5.047,97	Descontos:	4.129,00	Informativa:	403,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	918,97
NF:	1	Base INSS:	5.047,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.047,97	Valor FGTS:	403,83	Base IRRF:	918,97
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023											
Empr.:	7687 VIVIANE CANDIDO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 156.313.648-16		Adm:	04/08/2014		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
8781 DIAS NORMAIS			4,00	427,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.500,00 D		
342 TRIENIO			2,00	192,17 P	812	INSS FERIAS		10,43	441,00 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			2,12	2,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	49,94 D		
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS			6,35	6,35 P	998	I.N.S.S.		7,50	84,32 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	115,35 P	942	IRRF FERIAS		22,50	287,28 D		
807 VANTAGENS FERIAS			395,35	395,35 P							
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	1.057,07 P							
8783 DIAS FERIAS			26,00	2.775,86 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	35,20 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			48,09	346,05 P							
ND:	0	Proventos:	5.352,57	Descontos:	4.362,54	Informativa:	428,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	990,03
NF:	0	Base INSS:	5.352,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.352,57	Valor FGTS:	428,20	Base IRRF:	981,56
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023											
Total Geral Proventos:			574.894,14				Total Geral Descontos:			153.926,66	
							Líquido Geral:			420.967,48	

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

16	INSALUBRIDADE 20%	1.800,00	21.577,60 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.202,91 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	139,75	139,75 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.948,03 D
21	AUXILIO CRECHE	4.242,92	4.242,92 P	340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	60,00	2.366,80 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.202,91 P	341	VALE TRANSPORTE	240,00	6.360,77 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	1.334,55 P	812	INSS FERIAS	67,33	2.564,00 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.155,64 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	202,84 D
149	PERICULOSIDADE	90,00	2.542,55 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	17,46	525,52 D
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	5.365,42	47.747,19 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	42,50	584,58 D
251	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	502,26	502,26 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	12,00	840,90 D
301	REEMB DE VALE TRANSPORTE	164,80	164,80 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	24.324,50 D
302	REEMB DE VALE TRANSPORTE	263,55	263,55 P	942	IRRF FERIAS	117,50	1.756,94 D
315	ADICIONAL NOTURNO MES ANT 40%	9,00	118,21 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,36	215,04 D
342	TRIENIO	178,00	20.147,54 P	998	I.N.S.S.	1.092,67	49.014,36 D
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	9.016,16	8.264,81 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.860,00	41.865,25 D
351	TRIENIO MES ANTERIOR	230,80	230,80 P	8792	DIAS FALTAS	10,00	1.067,63 D
353	ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLETO	94,66	94,66 P	8794	DIAS FALTAS DSR	6,00	640,58 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	18,14	18,14 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	60,00	8.446,01 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.726,40	2.726,40 P				
810	VANTAGENS ABONO	401,50	401,50 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	158,62 P				
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	3,00	25,78 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	110,00 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	264,00 P				
931	1/3 DAS FERIAS	233,31	6.403,16 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	13,00	758,20 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	40,00	528,00 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,18	9,18 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	66,66	542,99 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	27,54	27,54 P				
8200	DIFERENCA ADICIONAL ABONO FERIAS	18,41	18,41 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	6,13	6,13 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	2.402,19 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	158,62 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	3,00	25,78 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	198,00 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,58 P				
8781	DIAS NORMAIS	3.206,00	385.232,71 P				
8783	DIAS FERIAS	163,00	16.464,94 P				
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	60,00	11.820,58 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	60,00	8.182,01 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	13,00	1.873,10 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEG	81,00	11.584,81 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO COMPLETO	0,00	7.528,64 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	44,00	4.697,60 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	240,00	642,40 P				
9235	PERICULOSIDADE IGUAL OU INFERIOR	30,00	28,57 P				
						Líquido Geral:	420.967,48

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL

Situações				
Número de empregados:	121	Salário contribuição empregados:	508.484,15	Base IRRF Mensal: 468.732,09
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal: 42.449,83
Trabalhando:	114	Excedente:	41.170,59	Base IRRF Férias: 23.849,69
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	549.654,74	Valor IRRF Férias: 1.756,94
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	52.521,76	Base IRRF Partic. Lucros: 0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00
Salário maternidade:	2	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior: 0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior: 0,00
Doença:	5	Sub-Total:	52.521,76	Base IRRF 13º Salário: 2.569,55
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário: 0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	22.934,61	Valor Total do IRRF: 44.206,77
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis: 0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes: 0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS: 549.654,74
Mandato sindical:	0	Total:	29.587,15	Valor do FGTS: 43.971,89
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz: 0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	29.587,15	Valor do FGTS Aprendiz: 0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF: 0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF: 0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF: 0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF: 0,00
				Base PIS: 0,00
				Valor PIS: 0,00
				Base ISS: 0,00
				Valor ISS: 0,00
				Líquido Geral: 420.967,48

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA					
Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7182	ADAN DOS SANTOS AIVAS	375540714	376.856.658-75	99915-6	1.993,98
7193	ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ	43106919	016.994.515-40	100661-4	2.853,89
7195	ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	57655784	543.162.548-98	100662-2	1.012,32
7717	AGUINALDO PEREIRA DE LIMA	33695248	044.828.007-83	100430-1	3.935,28
7199	ALDECIR PEREIRA DE LIMA	82273590	989.974.327-53	100663-0	2.997,63
7203	ALESSANDRA APARECIDA DE LEMOIS	32776266	286.053.178-50	100665-7	4.305,29
7204	ALESSANDRA GISLENE REBELO	27038671	262.693.748-71	100666-5	2.579,91
7206	ALEX FERNANDES MOREIRA	449763675	395.184.078-19	100667-3	2.496,91
7212	ALLAN MARINHO DOS SANTOS	39619523	403.161.098-00	100668-1	4.594,28
7216	ANA LUCIA SANTOS FONSECA DE O	177417882	065.821.428-44	100669-X	2.373,53
7220	ANA PAULA DE SOUZA SANTOS RIBEIRO	53153867	475.090.948-36	100671-7	2.167,17
7228	ANDREA CRISTINA DOS SANTOS	22820837	262.938.778-02	100673-8	1.892,48
7233	ANGELICA FABIANA VIEIRA DOS SANTOS	27596359	222.747.768-73	100674-6	3.922,78
7254	CAREN DE SOUZA FERREIRA	599313353	500.942.188-70	100678-9	1.486,78
7266	CELMA PEREIRA DE SOUSA	27762215	271.080.518-93	100680-0	8.261,23
7282	CRISTIELEN CAIRES AMADI	41565258	341.909.478-73	100684-3	3.175,71
7701	DEBORA CONCEICAO DA SILVA	53551156	137.978.384-41	100426-3	2.853,89
7301	DEISY REGINA DA SILVA LOPES	40691606	345.847.978-38	100687-8	1.673,53
7303	DENISE VALENTIM DA SILVA AFFONSO	21804097	130.292.628-47	100688-6	2.514,82
7347	EUNISIA DA SILVA ROCHA	228212595	139.758.778-47	100698-3	3.189,80
7738	FRANCIELLE OLIVEIRA GOBIRA	12641269	070.931.006-43	100434-4	7.499,17
7376	GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS SANTOS	28511305	257.360.508-62	0-0	4.047,09
7802	GISELE ORLANDO DE ARAUJO	42052315	354.627.668-07	26947-6	3.312,11
7417	JAQUELINE ALVES REIS	43976683	327.390.548-40	100657-6	11.037,01
7424	JORGINA DA SILVA SANTOS	19540533	144.024.998-95	100368-2	3.261,67
7425	JOSE CELESTINO DA SILVA	184912799	112.816.628-36	100369-0	4.223,26
7433	JUCILEIDE DOS REIS	58171301	030.272.185-14	100370-4	1.649,25
7434	JULIANA BARBIERI	45362528	227.936.468-90	100371-2	2.853,89
7439	KARIN SCHILDER BOTELLE	438560693	226.360.528-28	100372-0	5.363,11
7441	KATIA ROSEANE DA SILVA	24746362	078.372.128-51	29086-6	8.394,22
7444	KEILA SOUZA DE ANDRADE	42652050	368.621.598-52	100374-7	4.141,31
7469	LUCIA EFIGENIA TOZZI	13048395	054.180.528-29	100376-3	4.048,42
7472	LUCIANA SOARES TRINDADE	213590049	128.076.358-22	100377-1	3.103,36
7716	LUCINEIDE GONCALVES DA SILVA	66573175	081.218.585-42	100429-8	2.853,89
7492	MARCIA ALVES MOREIRA	329618982	287.212.058-09	100379-8	307,89
7501	MARGARIDA CRISTINA INHESTA CE	21396887	100.563.828-47	100380-1	5.192,51
7511	MARIA DE LOURDES ZEFERINO GOMES	12927788	054.613.818-71	100381-X	685,29
7512	MARIA DENIZE DO NASCIMENTO	25683121	156.539.648-08	100382-8	1.710,53
7515	MARIA DO SOCORRO CAMELO MELCHIOR	50346038	810.581.013-15	100383-6	6.241,14
7517	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	59886192	497.024.658-00	100384-4	768,12
7524	MARIA NATALIA DOS SANTOS FRANCO	39443683	771.786.023-68	100386-0	3.978,13
7526	MARIA PEREIRA DO VALE	171573857	101.664.808-19	100387-9	1.791,60
7528	MARIANA PAES DE BARROS	34307333	299.750.228-47	100388-7	4.701,77
7530	MARINA ROMAGNOLI	44364652	320.376.328-19	12242-4	6.267,03
7547	MICHELLE FERREIRA MADEIRA	35312726	309.492.188-47	100390-9	6.059,88
7551	MONIKI DE BONA	65104336	071.065.469-33	100391-7	3.897,13
7556	NEIDE FERREIRA DA SILVA	34711649	293.072.808-60	100393-3	3.807,19
7558	NEURACI DE SOUZA NUNES	287772354	180.477.988-12	100394-1	3.261,67
7573	PRISCILA DIAS DOS SANTOS	39410878	372.606.078-23	100396-8	1.012,32
7577	PRISCILA SILVEIRA MOREIRA	35742555	336.375.028-52	100397-6	3.249,26
7579	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	261029411	218.302.518-21	100398-4	738,60
7588	REBECA PIRES DE OLIVEIRA SANTO	47039223	431.084.028-03	561334-7	2.854,43
7591	RENATA RIBEIRO BARBOSA	290224329	200.030.198-37	100400-X	5.443,64
7593	RENATO DA SILVA CAMPOS	28470700	280.400.438-40	100401-8	3.311,97
7594	RENATO DA SILVA DE JESUS	42383718	365.367.478-60	100402-6	3.584,73
7595	RICARDO AUGUSTO DE FARIAS	245190168	248.826.928-05	100403-4	5.872,69
7597	RICARDO CARVALHO DE SOUSA	266607676	269.715.238-57	100404-2	5.192,51
7611	ROSANGELA FERREIRA DE SOUZA	28590799	264.520.428-74	100405-0	4.971,40
7613	ROSANGELA PEREIRA VIANA DA SILVA	29703241	283.401.948-79	100406-9	3.508,03
7614	ROSEMEIRE DOS SANTOS GONCALVES	27741592	168.694.158-70	100407-7	3.261,67
7621	RUTHIANE SOUZA SANTOS	47553758	451.985.898-45	100408-5	2.925,76
7623	SAMANTHA FAUSTINO JURADO	433042898	303.544.488-97	100409-3	4.088,47
7635	SERGIO RIBEIRO DOS SANTOS SOUZA	35023447	306.315.108-42	100410-7	3.613,55
7636	SHERON SILVA DE SOUZA	49373189	401.287.358-05	100411-5	3.542,42
7638	SIDNEY PEREIRA DA SILVA	49707849	003.410.545-00	100412-3	5.006,76
7639	SILVANA ALVES SAMPAIO CRUZ DO	33319052	215.768.108-60	100413-1	1.399,91
7711	SIMONE DOS SANTOS NEVES	45187340	418.024.538-81	100427-1	5.814,48
7647	SORAIA JACOB SOARES	29790281	257.306.998-24	100414-x	6.582,33
7649	SUELI DAMASCENO FONSECA	32977266	308.116.028-69	100415-8	3.046,06
7651	TALITA ROCHA LEITE	42572562	359.720.568-28	100416-6	3.851,07
7657	THAINA MAIA PEREIRA DA SILVA	478029962	467.249.968-56	100417-4	3.189,80
7659	THAMIRES APARECIDA BRANCO	364559925	405.428.008-02	100418-2	4.816,82
7660	THAYNA TAMYRIS DE SOUZA SILVA	530323874	125.543.234-96	100419-0	3.046,06
7663	UHEGSON ALVES GAMA	52887340	582.219.135-53	100420-4	3.421,13
7668	VALQUIRIA MARIA DOS SANTOS MACHADO	192666058	172.148.738-77	100421-2	5.167,00
7676	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	53584425	027.583.135-37	100422-0	2.035,13

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7677	VANUSA CRISTINA DA CRUZ	44855296	339.092.238-50	100423-9	4.912,99
7687	VIVIANE CANDIDO DA SILVA	25717225	156.313.648-16	100425-5	990,03
Empregados: 78		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	285.189,87

LINS, 04/07/2023

Responsável:

PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

PAGAMENTO VIA REMESSA BANCÁRIA R\$ 276.121,18

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7190	ADRIANA OLIVEIRA	34910255	338.518.618-84	1.039,94
7192	ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO	52509606	345.847.558-33	2.715,17
7202	ALENILCA QUEIROZ PAIVA	26838403	168.966.278-67	6.466,60
7217	ANA MARIA ALMEIDA DOS SANTOS	196855950	061.286.288-77	3.735,90
7221	ANA PAULA DIAS MOREIRA	298976031	267.728.548-70	6.576,79
7235	ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA	52906409	521.937.508-31	768,12
7236	ANTONIA SANDRA BEZERRA DE OLI	25119339	147.289.428-64	6.319,92
7244	BENEDITO CARLOS DOS SANTOS	14850019	044.745.498-64	3.525,45
7262	CECILIA PEREIRA DE SOUSA	59520509	328.986.652-15	3.861,49
7268	CIRLENE VIANA DA SILVA	193458202	140.720.438-69	3.755,40
7276	CLEONICE PIRES DE LIMA	251310140	262.812.688-57	2.131,06
7280	CRISTIANE DE LIMA JERONIMO	35937665	293.792.578-21	4.074,46
7289	DANIELA DOS SANTOS SOUZA	33443060	287.764.958-09	2.140,77
7293	DANIILA SILVA SOUSA	41565471	318.400.678-61	1.580,33
7294	DANILO DE MENEZES BASSI	33297176	302.679.648-46	4.102,51
7318	EDUARDO RODRIGUES DE MORAES	40674170	352.955.888-58	1.831,85
7325	ELENICE RODRIGUES ALMEIDA	322725380	298.431.838-27	4.071,49
7335	ELISANGELA APARECIDA DOS SANT	42952971	312.557.988-07	1.800,75
7337	ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA	30373009	276.583.528-45	2.925,76
7339	ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA	44535465	336.550.938-02	4.860,85
7344	ERIKA TERUMI WATANABE FARIA	27741879	284.398.768-74	2.883,78
7346	ESDRA PIRES DE OLIVEIRA	332537961	006.992.525-98	3.887,25
7355	FAGNER SILVA PEREIRA	530479898	028.205.195-39	5.085,54
7358	FERNANDA DOMINGUES PEREIRA D	35236775	310.564.568-33	2.133,99
7374	GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA	1531526560	032.576.945-12	1.382,50
7387	GRACIANE FERNANDA MOREIRA	33088677	309.213.288-26	6.812,43
7389	GRAZIELA PRIETO NEVES	122422727	161.507.578-03	6.097,33
7390	GRAZIELY FRANCO DO EGITO	48044260	415.485.088-10	1.895,62
7395	HELIODORA MARIA PEREIRA DA SIL	39381657	369.375.838-77	3.885,71
7398	HILARIA CALDAS DIAS DA SILVA	532428602	727.719.845-04	3.753,93
7401	IDETE ANDRADE DOS SANTOS SAN	18786634	101.496.858-58	3.812,57
7402	IOLANDA PEREIRA DE ALMEIDA BAI	324595475	277.247.238-85	3.046,06
7404	IONE RODRIGUES DA SILVA	305149702	251.356.458-88	3.261,67
7405	ITAMIRES CARMO DOS SANTOS	49717092	376.745.498-01	2.492,59
7407	IVELTANIA DE MOURA FERREIRA B	306754605	849.045.853-72	4.741,01
7408	IVONE RAMOS DA SILVA	207976193	155.561.778-64	3.793,72
7409	IVONETE LEOPOLDINA	183321509	276.353.608-50	3.800,71
7450	LAURA JULIA SILOTTO LOPES	44951820	326.766.008-42	3.807,62
7681	VERONEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	39742780	273.104.738-09	918,97
Empregados: 39		Estagiários: 0		Total da Empresa: 135.777,61
		Contribuintes: 0		

LINS, 04/07/2023

Responsável:

PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3331610568141651
16/08/2023 11:01:06

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	55917-2 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/07/2023
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	06/07/2023
Quantidade lançamentos	75
Valor R\$	276.121,18

Dados atuais

Data pagamento	06/07/2023
Quantidade lançamentos	75
Valor R\$	276.121,18

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3331610568141651
16/08/2023 11:01:19

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	55917-2 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/07/2023
Data para pagamento	06/07/2023

Favorecidos					
Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ADAN DOS SANTOS AIVAS	PROCESSADO	001	0295	99.915	1.993,98
ADRIANA SOARES GAMA QUEIR	PROCESSADO	001	0295	100.661	2.853,89
ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAU	PROCESSADO	001	0295	100.662	1.012,32
AGUINALDO PEREIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.430	3.935,28
ALDECIR PEREIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.663	2.997,63
ALESSANDRA APARECIDA DE L	PROCESSADO	001	0295	100.665	4.305,29
ALESSANDRA GISLENE REBELO	PROCESSADO	001	0295	100.666	2.579,91
ALEX FERNANDES MOREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.667	2.496,91
ALLAN MARINHO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.668	4.594,28
ANA LUCIA SANTOS FONSECA	PROCESSADO	001	0295	100.669	2.373,53
ANA PAULA DE SOUZA SANTOS	REJEITADO	001	0295	100.671	2.167,17
ANDREA CRISTINA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	100.673	1.892,48
ANGELICA FABIANA VIEIRA D	PROCESSADO	001	0295	100.674	3.922,78
CAREN DE SOUZA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.678	1.486,78
CELMA PEREIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.680	8.261,23
CRISTIELEN CAIRES AMADI	PROCESSADO	001	0295	100.684	3.175,71
DEBORA CONCEICAO DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.426	2.853,89
DEISY REGINA DA SILVA LOP	PROCESSADO	001	0295	100.687	1.673,53
DENISE VALENTIM DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.688	2.514,82
EUNISIA DA SILVA ROCHA	PROCESSADO	001	0295	100.698	3.189,80
FRANCIELLE OLIVEIRA GOBIR	PROCESSADO	001	0295	100.434	7.499,17
GILMARA DA COSTA SAMPAIO	REJEITADO	001	6605	0	4.047,09
GISELE ORLANDO DE ARAUJO	PROCESSADO	001	6972	26.947	3.312,11
JAQUELINE ALVES REIS	PROCESSADO	001	0295	100.657	11.037,01
JORGINA DA SILVA SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.368	3.261,67
JOSE CELESTINO DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.369	4.223,26
JUCILEIDE DOS REIS	PROCESSADO	001	0295	100.370	1.649,25
JULIANA BARBIERI	PROCESSADO	001	0295	100.371	2.853,89
KARIN SCHILDER BOTELLE	PROCESSADO	001	0295	100.372	5.363,11
KATIA ROSEANE DA SILVA	PROCESSADO	001	6804	29.086	8.394,22
KEILA SOUZA DE ANDRADE	PROCESSADO	001	0295	100.374	4.141,31
LUCIA EFIGENIA TOZZI	PROCESSADO	001	0295	100.376	4.048,42
LUCIANA SOARES TRINDADE	PROCESSADO	001	0295	100.377	3.103,36
LUCINEIDE GONCALVES DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.429	2.853,89
MARCIA ALVES MOREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.379	307,89
MARGARIDA CRISTINA INHEST	PROCESSADO	001	0295	100.380	5.192,51
MARIA DE LOURDES ZEFERINO	PROCESSADO	001	0295	100.381	685,29
MARIA DENIZE DO NASCIMENT	PROCESSADO	001	0295	100.382	1.710,53
MARIA DO SOCORRO CAMELO M	PROCESSADO	001	0295	100.383	6.241,14
MARIA EDUARDA RODRIGUES D	PROCESSADO	001	0295	100.384	768,12
MARIA NATALIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.386	3.978,13
MARIA PEREIRA DO VALE	PROCESSADO	001	0295	100.387	1.791,60
MARIANA PAES DE BARROS	PROCESSADO	001	0295	100.388	4.701,77
MARINA ROMAGNOLI	PROCESSADO	001	7044	12.242	6.267,03
MICHELLE FERREIRA MADEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.390	6.059,88
MONIKI DE BONA	PROCESSADO	001	0295	100.391	3.897,13
NEIDE FERREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.393	3.807,19
NEURACI DE SOUZA NUNES	PROCESSADO	001	0295	100.394	3.261,67
PRISCILA DIAS DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.396	1.012,32
PRISCILA SILVEIRA MOREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.397	3.249,26

PRISCYLA KAREN GOMES CATA	PROCESSADO	001	0295	100.398	738,60
REBECA PIRES DE OLIVEIRA	REJEITADO	001	2700	561.334	2.854,43
RENATA RIBEIRO BARBOSA	PROCESSADO	001	0295	100.400	5.443,64
RENATO DA SILVA CAMPOS	PROCESSADO	001	0295	100.401	3.311,97
RENATO DA SILVA DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.402	3.584,73
RICARDO AUGUSTO DE FARIA	PROCESSADO	001	0295	100.403	5.872,69
RICARDO CARVALHO DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.404	5.192,51
ROSANGELA FERREIRA DE SOU	PROCESSADO	001	0295	100.405	4.971,40
ROSANGELA PEREIRA VIANA D	PROCESSADO	001	0295	100.406	3.508,03
ROSEMEIRE DOS SANTOS GONC	PROCESSADO	001	0295	100.407	3.261,67
RUTHIANE SOUZA SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.408	2.925,76
SAMANTHA FAUSTINO JURADO	PROCESSADO	001	0295	100.409	4.088,47
SERGIO RIBEIRO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.410	3.613,55
SHERON SILVA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.411	3.542,42
SIDNEY PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.412	5.006,76
SILVANA ALVES SAMPAIO CRU	PROCESSADO	001	0295	100.413	1.399,91
SIMONE DOS SANTOS NEVES	PROCESSADO	001	0295	100.427	5.814,48
SORAIA JACOB SOARES	PROCESSADO	001	0295	100.414	6.582,33
SUELI DAMASCENO FONSECA	PROCESSADO	001	0295	100.415	3.046,06
TALITA ROCHA LEITE	PROCESSADO	001	0295	100.416	3.851,07
THAINA MAIA PEREIRA DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.417	3.189,80
THAMIRES APARECIDA BRANCO	PROCESSADO	001	0295	100.418	4.816,82
THAYNA TAMYRIS DE SOUZA S	PROCESSADO	001	0295	100.419	3.046,06
UHEGSON ALVES GAMA	PROCESSADO	001	0295	100.420	3.421,13
VALQUIRIA MARIA DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	100.421	5.167,00
VANICLEIA ALVES DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.422	2.035,13
VANUSA CRISTINA DA CRUZ	PROCESSADO	001	0295	100.423	4.912,99
VIVIANE CANDIDO DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.425	990,03

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ADAN DOS SANTOS AIVAS
CPF/CNPJ:	376.856.658-75
AGENCIA: 0295	CONTA: 99.915-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.993,98
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.EC6.703.A49.61A.E20
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ
CPF/CNPJ:	016.994.515-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.661-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.853,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.8A5.DB9.328.3CD.A1F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO
CPF/CNPJ:	543.162.548-98
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.662-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.012,32
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.DE3.9C5.8FD.9CB.870
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	AGUINALDO PEREIRA DE LIMA
CPF/CNPJ:	044.828.007-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.430-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.935,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.339.81A.C85.D0D.564
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ALDECIR PEREIRA DE LIMA
CPF/CNPJ:	989.974.327-53
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.663-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.997,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.CA8.201.F6A.064.7AE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ALESSANDRA APARECIDA DE LEMOS
CPF/CNPJ:	286.053.178-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.665-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.305,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.26B.8DF.A2D.6FA.E8A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ALESSANDRA GISLENE REBELO
CPF/CNPJ:	262.693.748-71
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.666-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.579,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.E66.D28.DA9.165.FFF
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ALEX FERNANDES MOREIRA
CPF/CNPJ:	395.184.078-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.667-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.496,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.CE0.4FD.6AE.DA3.F07
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ALLAN MARINHO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	403.161.098-00
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.668-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.594,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.11C.B40.79F.ADD.446
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ANA LUCIA SANTOS FONSECA DE OLIVEI	
CPF/CNPJ:	065.821.428-44
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.669-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.373,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.13A.318.772.B0A.CC9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDREA CRISTINA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	262.938.778-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.673-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.892,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.ED8.C19.9F6.403.69F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ANGELICA FABIANA VIEIRA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	222.747.768-73
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.674-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.922,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.853.D78.A3D.FCF.CDE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CAREN DE SOUZA FERREIRA
CPF/CNPJ:	500.942.188-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.678-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.486,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.5B2.C44.FC1.52B.212
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CELMA PEREIRA DE SOUSA
CPF/CNPJ:	271.080.518-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.680-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	8.261,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.492.A14.D32.BA8.DFB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CRISTIELEN CAIRES AMADI
CPF/CNPJ:	341.909.478-73
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.684-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.175,71
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.C59.5B6.6DF.726.1E1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DEBORA CONCEICAO DA SILVA
CPF/CNPJ:	137.978.384-41
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.426-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.853,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.815.B5F.F52.8FF.4B9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DEISY REGINA DA SILVA LOPES
CPF/CNPJ:	345.847.978-38
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.687-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.673,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.0D5.D80.0B3.E86.801
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: DENISE VALENTIM DA SILVA AFFONSO	
CPF/CNPJ: 130.292.628-47	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.688-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 2.514,82	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.9FF.3C5.4FD.FC4.F72
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EUNISIA DA SILVA ROCHA
CPF/CNPJ:	139.758.778-47
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.698-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.189,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.DCE.1C2.440.AB9.E0E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FRANCIELLE OLIVEIRA GOBIRA
CPF/CNPJ:	070.931.006-43
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.434-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	7.499,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.093.64C.08E.523.3FE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GISELE ORLANDO DE ARAUJO
CPF/CNPJ:	354.627.668-07
AGENCIA: 6972	CONTA: 26.947-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.312,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.3A4.1E9.EF2.CAA.634
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JAQUELINE ALVES REIS
CPF/CNPJ:	327.390.548-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.657-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	11.037,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.DAD.35A.413.017.BD1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JORGINA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ:	144.024.998-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.368-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.261,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.ECF.DFD.FB3.AA3.568
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSE CELESTINO DA SILVA
CPF/CNPJ:	112.816.628-36
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.369-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.223,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.724.EA3.704.32E.969
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JUCILEIDE DOS REIS
CPF/CNPJ:	030.272.185-14
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.370-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.649,25
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.739.684.5E6.A12.AA3
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JULIANA BARBIERI
CPF/CNPJ:	227.936.468-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.371-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.853,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.82E.4B7.AC3.3B5.391
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	KARIN SCHILDER BOTELLE
CPF/CNPJ:	226.360.528-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.372-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	5.363,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.8BA.50C.EC6.D21.213
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	KATIA ROSEANE DA SILVA
CPF/CNPJ:	078.372.128-51
AGENCIA: 6804	CONTA: 29.086-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	8.394,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.081.426.B23.CC9.506
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	KEILA SOUZA DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	368.621.598-52
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.374-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.141,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.000.09C.889.94F.36C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCIA EFIGENIA TOZZI
CPF/CNPJ:	054.180.528-29
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.376-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.048,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.43D.837.BBA.0B7.CB4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCIANA SOARES TRINDADE
CPF/CNPJ:	128.076.358-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.377-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.103,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.826.4E4.EF7.47E.E89
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCINEIDE GONCALVES DA SILVA
CPF/CNPJ:	081.218.585-42
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.429-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.853,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.16B.E3A.3CC.AE2.FA1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARCIA ALVES MOREIRA
CPF/CNPJ:	287.212.058-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.379-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	307,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.2ED.5AF.84F.10F.1AC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARGARIDA CRISTINA INHESTA CERQUEI	
CPF/CNPJ:	100.563.828-47
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.380-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	5.192,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.C84.CC8.233.B4C.654
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA DE LOURDES ZEFERINO GOMES	
CPF/CNPJ: 054.613.818-71	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.381-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 685,29	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.A22.144.A96.4BD.34D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA DENIZE DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	156.539.648-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.382-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.710,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.595.4F5.055.2F2.B97
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA DO SOCORRO CAMELO MELO
CPF/CNPJ:	810.581.013-15
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.383-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	6.241,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.AF9.AE3.0F9.F9C.044
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	
CPF/CNPJ: 497.024.658-00	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.384-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 768,12	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.C15.9CB.178.60F.6A1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA NATALIA DOS SANTOS FRANCA	
CPF/CNPJ: 771.786.023-68	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.386-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 3.978,13	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.BF4.909.D7F.476.DBA
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA PEREIRA DO VALE
CPF/CNPJ:	101.664.808-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.387-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.791,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.5F9.9DD.657.994.6A2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIANA PAES DE BARROS
CPF/CNPJ:	299.750.228-47
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.388-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.701,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.452.4EC.868.DA1.39A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARINA ROMAGNOLI
CPF/CNPJ:	320.376.328-19
AGENCIA: 7044	CONTA: 12.242-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	6.267,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.605.8E2.2A7.CD9.C2F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MICHELLE FERREIRA MADEIRA
CPF/CNPJ:	309.492.188-47
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.390-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	6.059,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.9F1.426.EBE.D99.285
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MONIKI DE BONA
CPF/CNPJ:	071.065.469-33
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.391-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.897,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.32F.AA5.4B2.5B3.13C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	NEIDE FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	293.072.808-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.393-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.807,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.697.A9B.BE9.9A7.41E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	NEURACI DE SOUZA NUNES
CPF/CNPJ:	180.477.988-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.394-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.261,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.899.91A.A45.00A.576
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PRISCILA DIAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	372.606.078-23
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.396-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.012,32
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.8F0.EDE.EB2.A84.C5E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PRISCILA SILVEIRA MOREIRA
CPF/CNPJ:	336.375.028-52
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.397-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.249,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.697.3A8.546.211.8C7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO
CPF/CNPJ:	218.302.518-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.398-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	738,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.5A6.ECB.D21.D7E.037
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RENATA RIBEIRO BARBOSA
CPF/CNPJ:	200.030.198-37
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.400-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	5.443,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.07C.4D1.671.552.054
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RENATO DA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ:	280.400.438-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.401-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.311,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.BFA.3BB.AB7.ACF.D62
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RENATO DA SILVA DE JESUS
CPF/CNPJ:	365.367.478-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.402-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.584,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.DE0.234.015.7C6.379
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RICARDO AUGUSTO DE FARIA
CPF/CNPJ:	248.826.928-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.403-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	5.872,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.AD3.57B.8F3.8AD.DCE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RICARDO CARVALHO DE SOUSA
CPF/CNPJ:	269.715.238-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.404-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	5.192,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.7C0.629.94C.DE2.5D1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROSANGELA FERREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	264.520.428-74
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.405-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.971,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.9FC.492.E92.CFC.971
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ROSANGELA PEREIRA VIANA DA SILVA	
CPF/CNPJ: 283.401.948-79	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.406-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 3.508,03	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.FE1.45B.570.3CE.EC0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ROSEMEIRE DOS SANTOS GONCALVES LIM	
CPF/CNPJ:	168.694.158-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.407-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.261,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.179.164.146.0E2.FC0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RUTHIANE SOUZA SANTOS
CPF/CNPJ:	451.985.898-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.408-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.925,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.15F.371.63F.6FE.768
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SAMANTHA FAUSTINO JURADO
CPF/CNPJ:	303.544.488-97
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.409-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.088,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.86B.E81.8AD.EE8.C68
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: SERGIO RIBEIRO DOS SANTOS SOUSA	
CPF/CNPJ:	306.315.108-42
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.410-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.613,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.DDE.03E.97B.26E.FA5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SHERON SILVA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	401.287.358-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.411-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.542,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.A90.234.9A2.264.30B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SIDNEY PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	003.410.545-00
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.412-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	5.006,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.237.15E.2BA.BCD.880
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: SILVANA ALVES SAMPAIO CRUZ DO NASC	
CPF/CNPJ:	215.768.108-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.413-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.399,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.EEE.F7A.067.574.0F1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SIMONE DOS SANTOS NEVES
CPF/CNPJ:	418.024.538-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.427-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	5.814,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.B61.B59.FEE.082.940
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SORAIA JACOB SOARES
CPF/CNPJ:	257.306.998-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.414-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	6.582,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.D4B.8DE.A33.A21.132
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SUELI DAMASCENO FONSECA
CPF/CNPJ:	308.116.028-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.415-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.046,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.133.3C2.36D.221.FB2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	TALITA ROCHA LEITE
CPF/CNPJ:	359.720.568-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.416-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.851,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.2A8.0D2.9A7.B3E.FD8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	THAINA MAIA PEREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ:	467.249.968-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.417-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.189,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.524.FDE.B6E.67F.DD7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	THAMIRE APARECIDA BRANCO
CPF/CNPJ:	405.428.008-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.418-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.816,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.E39.008.22E.039.55E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	THAYNA TAMYRIS DE SOUZA SILVA
CPF/CNPJ:	125.543.234-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.419-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.046,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.0EA.A41.1F0.079.D6A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	UHEGSON ALVES GAMA
CPF/CNPJ:	582.219.135-53
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.420-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.421,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.751.BF6.592.90F.9FD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: VALQUIRIA MARIA DOS SANTOS MARQUES	
CPF/CNPJ:	172.148.738-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.421-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	5.167,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.D61.B3A.684.B1B.506
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	
CPF/CNPJ: 027.583.135-37	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.422-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 2.035,13	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.2DE.08B.99D.0BE.036
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VANUSA CRISTINA DA CRUZ
CPF/CNPJ:	339.092.238-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.423-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.912,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.563.CAD.4A2.EEB.266
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VIVIANE CANDIDO DA SILVA
CPF/CNPJ:	156.313.648-16
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.425-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	990,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.07A.997.799.4AE.44F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7191 ADRIANA PAULA DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 261.765.278-56		Adm:	04/08/2014	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			C.B.O: 411005			Filial: 1		Salário:	1.991,26	
	8781	DIAS NORMAIS		30,00	1.991,26 P	998	I.N.S.S.		8,06	170,16 D	
	342	TRIENIO		2,00	119,48 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	119,48 D	
ND:	0	Proventos:	2.110,74	Descontos:	289,64	Informativa:	168,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.821,10
NF:	0	Base INSS:	2.110,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.110,74	Valor FGTS:	168,85	Base IRRF:	1.940,58
Empr.:	7205 ALESSANDRO BARBOSA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 176.948.528-79		Adm:	14/11/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	5.910,29	
	8781	DIAS NORMAIS		30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		10,21	876,95 D	
	342	TRIENIO		3,00	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.235,96 D	
	8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00	251,09 P						
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
	247	ADICIONAL NOTURNO 40%		118,95	1.632,07 P						
ND:	0	Proventos:	8.589,38	Descontos:	2.112,91	Informativa:	687,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.476,47
NF:	2	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	1.081,89	Base FGTS:	8.589,38	Valor FGTS:	687,15	Base IRRF:	7.712,43
Empr.:	7207 ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES RIBEIR			Situação: Trabalhando			CPF: 179.298.848-64		Adm:	05/10/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	5.910,29	
	8781	DIAS NORMAIS		30,00	5.910,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.375,20 D	
	8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00	272,60 P						
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
	247	ADICIONAL NOTURNO 40%		129,14	1.771,88 P						
ND:	0	Proventos:	8.218,77	Descontos:	1.375,20	Informativa:	657,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.843,57
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	8.218,77	Base FGTS:	8.218,77	Valor FGTS:	657,50	Base IRRF:	8.218,77
Empr.:	7209 ALINE CRISTINA DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 353.243.978-65		Adm:	01/11/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91	
	8781	DIAS NORMAIS		30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,77 D	
ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	420,85	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.046,06
NF:	2	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83
Empr.:	7210 ALINE DENTAL			Situação: Trabalhando			CPF: 403.162.348-85		Adm:	10/06/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO			C.B.O: 410105			Filial: 1		Salário:	3.825,81	
	8781	DIAS NORMAIS		30,00	3.792,39 P	998	I.N.S.S.		9,82	409,30 D	
	19	DIFERENCA DE SALARIOS		33,42	33,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	193,78 D	
	342	TRIENIO		3,00	341,32 P						
ND:	0	Proventos:	4.167,13	Descontos:	603,08	Informativa:	333,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.564,05
NF:	0	Base INSS:	4.167,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.167,13	Valor FGTS:	333,37	Base IRRF:	3.757,83

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL												
Empr.:		7211 ALINE MACHADO DE ABREU ALEXANDRE			Situação: Trabalhando			CPF: 480.136.018-11		Adm: 09/04/2020		
Vínculo:		Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês: 180,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 3.202,91		
		8781 DIAS NORMAIS			30,00		3.202,91 P		998 I.N.S.S.		10,25 475,34 D	
		342 TRIENIO			1,00		96,09 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50 285,05 D	
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00		143,44 P					
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		264,00 P					
		247 ADICIONAL NOTURNO 40%			121,02		932,37 P					
ND:	0	Proventos:	4.638,81	Descontos:	760,39	Informativa:	371,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.878,42	
NF:	0	Base INSS:	4.638,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.638,81	Valor FGTS:	371,10	Base IRRF:	4.163,47	
Empr.:		7219 ANA PAULA APARECIDA GONCALVES DE JESUS			Situação: Trabalhando			CPF: 308.039.678-29		Adm: 09/06/2014		
Vínculo:		Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês: 180,00		
Cargo:		14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005			Filial: 1		Salário: 1.553,28		
		8781 DIAS NORMAIS			30,00		1.553,28 P		998 I.N.S.S.		7,83 132,57 D	
		21 AUXILIO CRECHE			293,42		293,42 P					
		342 TRIENIO			3,00		139,80 P					
ND:	0	Proventos:	1.986,50	Descontos:	132,57	Informativa:	135,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.853,93	
NF:	0	Base INSS:	1.693,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.693,08	Valor FGTS:	135,44	Base IRRF:	1.560,51	
Empr.:		7222 ANA PAULA FERNANDES DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 973.151.680-87		Adm: 06/12/2021		
Vínculo:		Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês: 150,00		
Cargo:		112 SUPERV. ENFERMAGEM			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário: 9.260,05		
		8781 DIAS NORMAIS			30,00		9.260,05 P		998 I.N.S.S.		6,86 876,95 D	
		8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00		433,36 P		999 IMPOSTO DE RENDA		27,50 2.386,79 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		264,00 P					
		247 ADICIONAL NOTURNO 40%			110,91		2.816,83 P					
ND:	0	Proventos:	12.774,24	Descontos:	3.263,74	Informativa:	1021,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	9.510,50	
NF:	0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	5.266,75	Base FGTS:	12.774,24	Valor FGTS:	1.021,93	Base IRRF:	11.897,29	
Empr.:		7223 ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando			CPF: 046.714.553-90		Adm: 08/03/2021		
Vínculo:		Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês: 180,00		
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 3.202,91		
		8781 DIAS NORMAIS			28,00		2.989,38 P		998 I.N.S.S.		9,20 319,08 D	
		8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			2,00		213,53 P		999 IMPOSTO DE RENDA		15,00 101,77 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		246,40 P					
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00		17,60 P					
ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	420,85	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.046,06	
NF:	2	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/06/2023 a 16/06/2023												
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2023 a 17/06/2023												

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7224 ANDRE ALEXANDRE DE LIMA			Situação: Trabalhando			CPF: 377.453.058-02		Adm:	18/07/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	5.910,29
8781 DIAS NORMAIS				25,00	4.925,24 P		998	I.N.S.S.		11,33 876,95 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				5,00	985,05 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50 1.001,72 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG				0,00	0,25 P					
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	250,09 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	220,00 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	44,00 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%				96,38	1.312,97 P					
ND: 0	Proventos:	7.737,60	Descontos:	1.878,67	Informativa:	619,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.858,93
NF: 0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	230,11	Base FGTS:	7.737,60	Valor FGTS:	619,00	Base IRRF:	6.860,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2023 a 16/06/2023										

Empr.:	7227 ANDREA ARAUJO		Situação: Demitido		CPF: 143.030.658-03		Adm:		03/09/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 1004		Depto: 5027		Horas Mês:		180,00		
Cargo:	66 COPEIRO (A)		C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:		1.256,48		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			3,00	125,65 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	5.755,91 D		
9180 SALDO DE SALARIO DIAS			15,00	628,24 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	92,62 D		
302 REEMB DE VALE TRANSPORTE			150,78	150,78 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	60,54 D		
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG			0,00	0,08 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	61,26 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	34,19 P							
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			6,00	628,24 P							
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO			6,00	43,97 P							
8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO			6,00	3,07 P							
8553 VANTAGENS 13° RESCISAO			6,00	132,00 P							
28 FERIAS VENCIDAS			1,00	1.256,48 P							
29 FERIAS PROPORCIONAIS			10,00	1.047,07 P							
64 1/3 FERIAS RESCISAO			33,33	507,68 P							
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL			10,00	40,71 P							
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL			10,00	2,13 P							
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			10,00	220,00 P							
819 MEDIA VL FERIAS VENCIDAS			1,00	2,55 P							
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS			1,00	264,00 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	436,64 P							
354 BANCO DE HORAS			5,27	66,22 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	132,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	26,40 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			79,59	222,23 P							
IND: 0	Proventos:	5.970,33	Descontos:	5.970,33	Informativa:	163,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00	
NF: 1	Base INSS:	2.042,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.042,29	Valor FGTS:	163,38	Base IRRF:	1.889,13	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2023 a 04/06/2023											
DEMITIDO EM 18/06/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											

Empr.:	7232 ANDRESSA DE SOUZA SANTOS FERAZIOLI				Situação: Trabalhando		CPF: 348.649.588-74		Adm:	13/06/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 1004		Depto: 5025		Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.553,28
8781 DIAS NORMAIS					30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.	7,91	143,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%					20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	93,20 D
IND: 0	Proventos:	1.817,28	Descontos:	236,95	Informativa:	145,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.580,33
NF: 0	Base INSS:	1.817,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.817,28	Valor FGTS:	145,38	Base IRRF:	1.673,53

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7234 ANGELICA SORAIA MACHADO SANTANA			Situação: Trabalhando			CPF: 126.244.968-58		Adm:	07/09/2017
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO			C.B.O: 410105			Filial: 1		Salário:	3.825,81
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.825,81 P	998	I.N.S.S.			10,15	459,54 D	
	342 TRIENIO	1,00	114,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	263,21 D	
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	34,56 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
	348 DSR ADIC NOT MES ANTERIOR	62,20	62,20 P							
	353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLETO	224,61	224,61 P							
IND: 0	Proventos:	4.525,95	Descontos:	722,75	Informativa:	362,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.803,20
INF: 1	Base INSS:	4.525,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.525,95	Valor FGTS:	362,07	Base IRRF:	4.066,41
Empr.:	7238 ANTONIO NATAL DE SOUZA FEITOSA			Situação: Doença			CPF: 113.018.888-42		Adm:	09/12/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	5.910,29
	8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	30,00	5.910,29 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS			30,00	6.174,29 D	
	8013 INSALUB 20% DOENÇA	20,00	264,00 P							
IND: 0	Proventos:	6.174,29	Descontos:	6.174,29	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
INF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período superior a 15 dias: 19/08/2020 a 00/00/0000										
Empr.:	7241 ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJO			Situação: Trabalhando			CPF: 910.404.505-04		Adm:	11/11/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 5018		Horas Mês:	120,00
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115			Filial: 1		Salário:	2.817,56
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.			10,51	523,44 D	
	342 TRIENIO	3,00	253,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	351,54 D	
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	104,57 P							
	345 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P							
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	50,95	478,52 P							
	353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLETO	201,18	201,18 P							
IND: 0	Proventos:	4.982,43	Descontos:	874,98	Informativa:	398,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.107,45
INF: 1	Base INSS:	4.982,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.982,43	Valor FGTS:	398,59	Base IRRF:	4.458,99
Empr.:	7246 BLANDINA PAULA DAVID DOS ANJO			Situação: Trabalhando			CPF: 286.074.388-08		Adm:	02/06/2014
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91
	8781 DIAS NORMAIS	27,00	2.882,62 P	998	I.N.S.S.			9,42	353,67 D	
	8870 DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTE	3,00	320,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	139,83 D	
	342 TRIENIO	3,00	288,26 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P							
IND: 0	Proventos:	3.755,17	Descontos:	493,50	Informativa:	300,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.261,67
INF: 0	Base INSS:	3.755,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.755,17	Valor FGTS:	300,41	Base IRRF:	3.401,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/06/2023 a 18/06/2023										

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL									
Empr.:		7724 BRUNA ALVES PEQUENO		Situação: Trabalhando		CPF: 415.954.818-00		Adm: 08/04/2023	
Vínculo:		Celetista		CC: 1004		Depto: 5025		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		997 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.553,28	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		1.553,28 P		998 I.N.S.S.		8,28 215,74 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		105,13 P		999 IMPOSTO DE RENDA		7,50 20,85 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P		341 VALE TRANSPORTE		6,00 93,20 D	
247 ADICIONAL NOTURNO 40%		135,59		547,57 P					
353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLETO		135,79		135,79 P					
IND: 0	Proventos:	2.605,77	Descontos:	329,79	Informativa:	208,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.275,98
NF: 0	Base INSS:	2.605,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.605,77	Valor FGTS:	208,46	Base IRRF: 2.390,03
Empr.:		7248 BRUNA MOREIRA BORGES DO NASCIMENTO		Situação: Doença		CPF: 400.807.848-79		Adm: 18/10/2021	
Vínculo:		Celetista		CC: 1004		Depto: 5028		Horas Mês: 200,00	
Cargo:		344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO		C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário: 1.991,26	
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)		30,00		1.991,26 P		8801 DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00 1.991,26 D	
IND: 0	Proventos:	1.991,26	Descontos:	1.991,26	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 19/09/2022 a 00/00/0000									
Empr.:		7705 BRUNO ROBSON COSTA SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 059.367.284-47		Adm: 08/04/2023	
Vínculo:		Celetista		CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.202,91 P		8792 DIAS FALTAS		30,00 3.202,91 D	
IND: 0	Proventos:	3.202,91	Descontos:	3.202,91	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Empr.:		7251 BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 381.136.028-01		Adm: 06/05/2019	
Vínculo:		Celetista		CC: 1004		Depto: 5025		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		997 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.553,28	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		1.553,28 P		998 I.N.S.S.		8,20 202,58 D	
342 TRIENIO		1,00		46,60 P		999 IMPOSTO DE RENDA		7,50 11,73 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		80,94 P					
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%		130,28		526,12 P					
IND: 0	Proventos:	2.470,94	Descontos:	214,31	Informativa:	197,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.256,63
NF: 0	Base INSS:	2.470,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.470,94	Valor FGTS:	197,67	Base IRRF: 2.268,36
Empr.:		7253 CAMILA FIALHO DOS SANTOS FIDELIS		Situação: Trabalhando		CPF: 414.999.898-14		Adm: 01/02/2017	
Vínculo:		Celetista		CC: 1004		Depto: 5025		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		997 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.553,28	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		1.553,28 P		998 I.N.S.S.		8,20 202,79 D	
342 TRIENIO		2,00		93,20 P		999 IMPOSTO DE RENDA		7,50 11,89 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		75,04 P					
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%		120,78		487,76 P					
IND: 0	Proventos:	2.473,28	Descontos:	214,68	Informativa:	197,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.258,60
NF: 1	Base INSS:	2.473,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,28	Valor FGTS:	197,86	Base IRRF: 2.270,49

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7255 CARINA TOLEDO DE ALMEIDA			Situação: Doença		CPF: 366.347.578-60		Adm:	19/10/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5028		Horas Mês:	200,00
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	1.991,26
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)				30,00	1.991,26 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00 1.991,26 D
ND: 0	Proventos:	1.991,26	Descontos:	1.991,26	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 13/03/2020 a 00/00/0000									

Empr.:	7257 CAROLINA MARCOS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 322.302.988-52		Adm:		03/04/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:		180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		3.202,91
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,13	456,37 D	
342 TRIENIO			1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	258,83 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	140,78 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	106,76 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P						
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			119,08	915,09 P						
ND: 0	Proventos:	4.610,07	Descontos:	821,96	Informativa:	360,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.788,11
NF: 1	Base INSS:	4.503,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.503,31	Valor FGTS:	360,26	Base IRRF:	4.046,94

Empr.:	7261 CATIANE BRANDAO ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 269.785.748-64		Adm:	06/03/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,28	330,61 D	
342 TRIENIO				1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,46 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P					
ND: 0	Proventos:	3.563,00	Descontos:	445,07	Informativa:	285,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.117,93
NF: 0	Base INSS:	3.563,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.563,00	Valor FGTS:	285,04	Base IRRF:	3.232,39

Empr.:	7269 CLARICE RODRIGUES DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 010.443.718-97			Adm:		02/12/2015			
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 5027			Horas Mês:		180,00			
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430			Filial: 1			Salário:		1.256,48			
8781 DIAS NORMAIS				30,00		1.256,48 P		998		I.N.S.S.		8,02		162,67 D	
342 TRIENIO				2,00		75,39 P									
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00		57,55 P									
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		264,00 P									
247 ADICIONAL NOTURNO 40%				103,99		351,37 P									
353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLET				22,73		22,73 P									
ND:	0	Proventos:	2.027,52	Descontos:	162,67	Informativa:	162,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.864,85				
NF:	0	Base INSS:	2.027,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.027,52	Valor FGTS:	162,20	Base IRRF:	1.864,85				

Empr.:	7271 CLAUDIA BARBOSA DE MELO RAMOS			Situação: Trabalhando		CPF: 259.015.068-71		Adm:	01/07/2019		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		11,53	491,10 D	
342 TRIENIO				1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	90,39 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ND:	0	Proventos:	3.563,00	Descontos:	581,49	Informativa:	285,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.981,51
NF:	1	Base INSS:	3.563,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.563,00	Valor FGTS:	285,04	Base IRRF:	3.071,90

Empresa:	99 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	7/32
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	04/07/2023
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:46:36
Competência:	06/2023		

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7272 CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 311.033.788-64		Adm:	03/04/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,28	330,61 D
342 TRIENIO			1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	114,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P					
ND:	0	Proventos:	3.563,00	Descontos:	445,07	Informativa:	285,04	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	3.563,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.563,00	Valor FGTS:	285,04
							Líquido:		3.117,93
							Base IRRF:		3.232,39
Empr.:	7274 CLEIDE SILVA SOUSA DE ROMA			Situação: Trabalhando		CPF: 324.315.198-80		Adm:	03/04/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	106,76 D
342 TRIENIO			1,00	96,09 P	998	I.N.S.S.		9,19	316,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	99,21 D
ND:	0	Proventos:	3.554,20	Descontos:	522,71	Informativa:	275,79	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	3.447,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.447,44	Valor FGTS:	275,79
							Líquido:		3.031,49
							Base IRRF:		3.130,70
Empr.:	7279 CRISTIANA NOEL DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 214.045.588-61		Adm:	06/03/2019
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5025		Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.553,28
8781 DIAS NORMAIS			29,00	1.501,50 P	998	I.N.S.S.		7,90	142,49 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	51,78 P	8792	DIAS FALTAS		1,00	51,78 D
342 TRIENIO			1,00	46,60 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	246,40 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,80 P					
ND:	0	Proventos:	1.855,08	Descontos:	287,47	Informativa:	144,26	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	1.803,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.803,30	Valor FGTS:	144,26
							Líquido:		1.567,61
							Base IRRF:		1.660,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/06/2023 a 23/06/2023									
Empr.:	7284 DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO MANO			Situação: Trabalhando		CPF: 507.362.438-60		Adm:	10/01/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,77 D
					341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D
ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	613,02	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35
							Líquido:		2.853,89
							Base IRRF:		3.147,83
Empr.:	7285 DAIANE FERNANDES TEIXEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 353.581.188-02		Adm:	03/04/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,28	330,61 D
21 AUXILIO CRECHE			293,42	293,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	114,46 D
251 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR			586,84	586,84 P					
342 TRIENIO			1,00	96,09 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P					
ND:	0	Proventos:	4.443,26	Descontos:	445,07	Informativa:	285,04	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	3.563,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.563,00	Valor FGTS:	285,04
							Líquido:		3.998,19
							Base IRRF:		3.232,39

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7287 DAIELE CARVALHO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 355.258.288-63		Adm:	01/10/2014
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS			27,00	2.882,62 P	998	I.N.S.S.		10,35	493,31 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			3,00	320,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	309,89 D
342 TRIENIO			2,00	192,17 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG			0,00	0,18 P					
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	123,10 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	237,60 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	26,40 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			128,81	984,83 P					
ND: 0	Proventos:	4.767,19	Descontos:	995,37	Informativa:	381,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.771,82
NF: 0	Base INSS:	4.767,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.767,19	Valor FGTS:	381,37	Base IRRF: 4.273,88
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/06/2023 a 25/06/2023									
Empr.:	7288 DANIEL LUCAS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 438.577.488-93		Adm:	06/02/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5028		Horas Mês:	150,00
Cargo:	328 APRENDIZ ADMINISTRAT			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	888,00
8781 DIAS NORMAIS			30,00	888,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	66,60 D
ND: 0	Proventos:	888,00	Descontos:	66,60	Informativa:	71,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 821,40
NF: 0	Base INSS:	888,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	888,00	Valor FGTS:	71,04	Base IRRF: 821,40
Empr.:	7292 DANIELLA APARECIDA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 389.594.008-90		Adm:	16/01/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	150,00
Cargo:	328 APRENDIZ ADMINISTRAT			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	888,00
8781 DIAS NORMAIS			30,00	888,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	86,40 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	53,28 D
ND: 0	Proventos:	1.152,00	Descontos:	139,68	Informativa:	92,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.012,32
NF: 0	Base INSS:	1.152,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.152,00	Valor FGTS:	92,16	Base IRRF: 1.065,60
Empr.:	7304 DENIZE APARECIDA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 185.495.508-09		Adm:	03/04/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,34	492,44 D
342 TRIENIO			1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	308,69 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	159,73 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			133,58	1.029,13 P					
353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLETO			9,11	9,11 P					
ND: 0	Proventos:	4.760,97	Descontos:	801,13	Informativa:	380,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.959,84
NF: 2	Base INSS:	4.760,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.760,97	Valor FGTS:	380,87	Base IRRF: 4.268,53

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7307 DIEGO DE SOUSA PEREIRA				Situação: Demitido		CPF: 339.267.398-60		Adm:	01/07/2019
Vínculo:	Celetista				CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
9180 SALDO DE SALARIO DIAS			7,00	747,35 P	51	LIQUIDO RESCISAO			0,00	6.751,80 D
342 TRIENIO			1,00	22,42 P	826	INSS SOBRE RESCISAO			7,54	102,44 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	59,57 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO			7,77	125,59 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			5,00	1.334,55 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO			27,50	330,32 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO			5,00	123,62 P	341	VALE TRANSPORTE			6,00	192,17 D
8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO			5,00	7,32 P						
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO			5,00	150,04 P						
29 FERIAS PROPORCIONAIS			11,00	2.936,00 P						
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL			11,00	123,62 P						
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL			11,00	6,71 P						
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			11,00	330,08 P						
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	1.132,14 P						
354 BANCO DE HORAS			3,43	109,86 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	61,60 P						
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			50,22	357,44 P						
IND: 0	Proventos:	7.502,32	Descontos:	7.502,32	Informativa:	237,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 1	Base INSS:	2.973,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.973,77	Valor FGTS:	237,89	Base IRRF:	2.745,74
DEMITIDO EM 07/06/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa										
Empr.:	7309 DJANETE DE LIRA SILVA OLIVEIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 829.511.444-15		Adm:	05/12/2013
Vínculo:	Celetista				CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.			9,42	353,67 D
342 TRIENIO			3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	139,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE			6,00	192,17 D
IND: 0	Proventos:	3.755,17	Descontos:	685,67	Informativa:	300,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.069,50
NF: 0	Base INSS:	3.755,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.755,17	Valor FGTS:	300,41	Base IRRF:	3.401,50
Empr.:	7319 EGLASIANI RODRIGUES				Situação: Trabalhando		CPF: 371.526.748-84		Adm:	09/11/2020
Vínculo:	Celetista				CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.			9,20	319,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	101,77 D
IND: 0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	420,85	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.046,06
NF: 1	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83
Empr.:	7324 ELDA SOUSA LISBOA				Situação: Trabalhando		CPF: 049.901.213-50		Adm:	04/05/2020
Vínculo:	Celetista				CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.			9,20	319,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	101,77 D
IND: 0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	420,85	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.046,06
NF: 0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7327 ELIANA DOS REIS SILVA				Situação: Trabalhando			CPF: 276.891.208-57		Adm:	01/11/2013
Vínculo:	Celetista				CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.202,91 P		998	I.N.S.S.		9,42	353,67 D
342 TRIENIO				3,00	288,26 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	139,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ND:	0	Proventos:	3.755,17	Descontos:	493,50	Informativa:	300,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.261,67
NF:	2	Base INSS:	3.755,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.755,17	Valor FGTS:	300,41	Base IRRF:	3.401,50
Empr.:	7336 ELIZABETE SANTOS FERREIRA DO NASCIMI				Situação: Trabalhando			CPF: 176.985.998-50		Adm:	12/07/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 1004			Depto: 5027		Horas Mês:	220,00
Cargo:	66 COPEIRO (A)				C.B.O: 513430			Filial: 1		Salário:	1.535,71
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.535,71 P		998	I.N.S.S.		7,90	142,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P		341	VALE TRANSPORTE		6,00	92,14 D
ND:	0	Proventos:	1.799,71	Descontos:	234,31	Informativa:	143,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.565,40
NF:	0	Base INSS:	1.799,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.799,71	Valor FGTS:	143,97	Base IRRF:	1.657,54
Empr.:	7352 FABIO DOS SANTOS MENESES				Situação: Trabalhando			CPF: 258.881.688-66		Adm:	22/04/2014
Vínculo:	Celetista				CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.202,91 P		998	I.N.S.S.		10,30	484,20 D
342 TRIENIO				3,00	288,26 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	297,30 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	141,66 P		8792	DIAS FALTAS		1,00	106,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	255,20 P						
247 ADICIONAL NOTURNO 40%				118,64	911,71 P						
353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLETO				9,11	9,11 P						
ND:	0	Proventos:	4.808,85	Descontos:	888,26	Informativa:	376,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.920,59
NF:	0	Base INSS:	4.702,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.702,09	Valor FGTS:	376,16	Base IRRF:	4.217,89
Empr.:	7353 FABIOLA SEABRA FERREIRA				Situação: Trabalhando			CPF: 169.409.178-37		Adm:	02/06/2014
Vínculo:	Celetista				CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS				24,00	2.562,33 P		8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	106,76 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				6,00	640,58 P		998	I.N.S.S.		9,16	312,07 D
342 TRIENIO				3,00	288,26 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	94,06 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	184,80 P		8792	DIAS FALTAS		2,00	213,53 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	52,80 P						
ND:	0	Proventos:	3.728,77	Descontos:	726,42	Informativa:	272,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.002,35
NF:	0	Base INSS:	3.408,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.408,48	Valor FGTS:	272,67	Base IRRF:	3.096,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2023 a 10/06/2023											

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7356 FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 372.506.418-08		Adm:	03/04/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS			29,00	3.096,15 P	998	I.N.S.S.		10,16	461,22 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	106,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	265,55 D
342 TRIENIO			1,00	96,09 P					
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG			0,00	0,06 P					
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	134,48 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,80 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			109,37	840,47 P					
ND: 0	Proventos:	4.538,01	Descontos:	726,77	Informativa:	363,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.811,24
NF: 0	Base INSS:	4.538,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.538,01	Valor FGTS:	363,04	Base IRRF: 4.076,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2023 a 15/06/2023									
Empr.:	7360 FERNANDA SANTOS DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 330.445.238-93		Adm:	01/11/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5025		Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.553,28
8781 DIAS NORMAIS			29,00	1.501,50 P	998	I.N.S.S.		8,22	209,37 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	51,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	16,87 D
342 TRIENIO			3,00	139,80 P					
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG			0,00	0,05 P					
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	81,27 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,80 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			126,39	507,94 P					
ND: 0	Proventos:	2.546,34	Descontos:	226,24	Informativa:	203,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.320,10
NF: 1	Base INSS:	2.546,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.546,34	Valor FGTS:	203,70	Base IRRF: 2.336,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/06/2023 a 08/06/2023									
Empr.:	7362 FERNANDO JOSE MARTINS DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 282.003.728-39		Adm:	11/11/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5018		Horas Mês:	120,00
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:	2.817,56
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.		10,25	475,51 D
342 TRIENIO			3,00	253,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	285,30 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	58,92 P					
345 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA			1.127,02	1.127,02 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			40,78	383,00 P					
ND: 0	Proventos:	4.640,08	Descontos:	760,81	Informativa:	371,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.879,27
NF: 2	Base INSS:	4.640,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.640,08	Valor FGTS:	371,20	Base IRRF: 4.164,57
Empr.:	7363 FERNANDO SENA DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 216.564.628-69		Adm:	07/03/2014
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,39	501,21 D
342 TRIENIO			3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	320,81 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	142,46 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			120,19	925,97 P					
ND: 0	Proventos:	4.823,60	Descontos:	822,02	Informativa:	385,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.001,58
NF: 0	Base INSS:	4.823,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.823,60	Valor FGTS:	385,88	Base IRRF: 4.322,39

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7366 FRANCISCA DOS ANJOS TEIXEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 376.792.438-24		Adm:	03/02/2020		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29		
	8781 DIAS NORMAIS		30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		11,26	715,13 D		
	21 AUXILIO CRECHE		251,13	251,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	665,07 D		
	342 TRIENIO		1,00	177,31 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ND:	0	Proventos:	6.602,73	Descontos:	1.380,20	Informativa:	508,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.222,53
NF:	1	Base INSS:	6.351,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.351,60	Valor FGTS:	508,12	Base IRRF:	5.636,47
Empr.:	7369 GABRIEL DE OLIVEIRA MORAES			Situação: Trabalhando		CPF: 470.952.698-23		Adm:	16/07/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
	8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,28	330,61 D		
	342 TRIENIO		1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	114,46 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
ND:	0	Proventos:	3.563,00	Descontos:	445,07	Informativa:	285,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.117,93
NF:	0	Base INSS:	3.563,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.563,00	Valor FGTS:	285,04	Base IRRF:	3.232,39
Empr.:	7370 GABRIELA MOREIRA DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 301.005.878-01		Adm:	01/03/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5019		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:	4.701,88		
	8781 DIAS NORMAIS		30,00	4.701,88 P	998	I.N.S.S.		10,64	551,68 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00	64,30 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	390,57 D		
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%		40,00	417,94 P							
ND:	0	Proventos:	5.184,12	Descontos:	942,25	Informativa:	414,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.241,87
NF:	0	Base INSS:	5.184,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.184,12	Valor FGTS:	414,72	Base IRRF:	4.632,44
Empr.:	7371 GABRIELE LISBOA MOURAO			Situação: Trabalhando		CPF: 425.055.638-70		Adm:	13/04/2020		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
	8781 DIAS NORMAIS		27,00	2.882,62 P	998	I.N.S.S.		10,18	463,19 D		
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		3,00	320,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	268,26 D		
	342 TRIENIO		1,00	96,09 P							
	8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG		0,00	0,18 P							
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00	109,87 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	237,60 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	26,40 P							
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%		100,61	769,22 P							
	353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLI		109,75	109,75 P							
ND:	0	Proventos:	4.552,02	Descontos:	731,45	Informativa:	364,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.820,57
NF:	0	Base INSS:	4.552,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.552,02	Valor FGTS:	364,16	Base IRRF:	4.088,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/06/2023 a 11/06/2023											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2023 a 19/06/2023											
Empr.:	7377 GILMARA PEREIRA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 337.866.088-06		Adm:	14/06/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO			C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário:	3.825,81		
	8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.825,81 P	998	I.N.S.S.		10,82	592,12 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00	184,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	457,28 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%		131,90	1.198,77 P							
ND:	0	Proventos:	5.473,01	Descontos:	1.049,40	Informativa:	437,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.423,61
NF:	0	Base INSS:	5.473,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.473,01	Valor FGTS:	437,84	Base IRRF:	4.880,89

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7378 GILSON GOMES DE LIMA			Situação: Trabalhando		CPF: 302.830.498-80		Adm:	03/01/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5019		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:	4.701,88	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	4.701,88 P	998	I.N.S.S.		11,30	727,54 D	
342 TRIENIO			1,00	141,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	388,40 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E			0,00	212,97 P	338	PENSAO ALIMENTICIA		82,57	1.089,92 D	
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			131,21	1.370,96 P						
353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLETO			13,37	13,37 P						
IND: 0	Proventos:	6.440,24	Descontos:	2.205,86	Informativa:	515,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.234,38
INF: 3	Base INSS:	6.440,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.440,24	Valor FGTS:	515,21	Base IRRF:	4.622,78
Empr.:	7379 GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 476.165.438-47		Adm:	18/07/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS			29,00	3.096,15 P	998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	106,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,77 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,80 P						
IND: 0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	613,02	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.853,89
INF: 0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/06/2023 a 04/06/2023										
Empr.:	7380 GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO			Situação: Trabalhando		CPF: 519.998.588-40		Adm:	10/10/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5019		Horas Mês:	150,00	
Cargo:	328 APRENDIZ ADMINISTRAT			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	888,00	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	888,00 P	998	I.N.S.S.		7,50	66,60 D	
					341	VALE TRANSPORTE		6,00	53,28 D	
IND: 0	Proventos:	888,00	Descontos:	119,88	Informativa:	71,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	768,12
INF: 0	Base INSS:	888,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	888,00	Valor FGTS:	71,04	Base IRRF:	821,40
Empr.:	7385 GIZELIA FERREIRA DO NASCIMENTO			Situação: Doença		CPF: 068.149.818-82		Adm:	13/03/2014	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)			30,00	3.202,91 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	3.466,91 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA			20,00	264,00 P						
IND: 0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	3.466,91	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
INF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Doença período superior a 15 dias: 19/07/2021 a 00/00/0000										
Empr.:	7391 GUILHERME HENRIQUE RODRIGUES DE SAI			Situação: Trabalhando		CPF: 394.340.728-40		Adm:	14/11/2017	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		10,23	876,95 D	
342 TRIENIO			1,00	177,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.231,26 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E			0,00	296,09 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			130,43	1.789,58 P						
353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLETO			135,02	135,02 P						
IND: 0	Proventos:	8.572,29	Descontos:	2.108,21	Informativa:	685,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.464,08
INF: 0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	1.064,80	Base FGTS:	8.572,29	Valor FGTS:	685,78	Base IRRF:	7.695,34

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7735 GUSTAVO ABREU FREITAS				Situação: Trabalhando			CPF: 033.925.182-47		Adm:	17/04/2023
Vínculo:	Celetista				CC: 1004			Depto: 5030		Horas Mês:	220,00
Cargo:	971 GERENTE DE ENFERMAGEM				C.B.O: 131210			Filial: 1		Salário:	10.000,00
8781 DIAS NORMAIS				30,00	10.000,00 P		998	I.N.S.S.		8,77	876,95 D
							999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.623,88 D
ND:	0	Proventos:	10.000,00	Descontos:	2.500,83	Informativa:	800,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	7.499,17
NF:	0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	2.492,51	Base FGTS:	10.000,00	Valor FGTS:	800,00	Base IRRF:	9.123,05
Empr.:	7396 HERIVALDO VIANA MARQUES				Situação: Trabalhando			CPF: 126.923.282-72		Adm:	05/05/2014
Vínculo:	Celetista				CC: 1004			Depto: 5016		Horas Mês:	220,00
Cargo:	165 ELETRICISTA				C.B.O: 715615			Filial: 1		Salário:	2.856,79
8781 DIAS NORMAIS				30,00	2.856,79 P		998	I.N.S.S.		10,64	551,69 D
342 TRIENIO				3,00	257,11 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	390,59 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E				0,00	161,77 P						
149 PERICULOSIDADE				30,00	857,04 P						
247 ADICIONAL NOTURNO 40%				199,17	1.034,52 P						
353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLI				16,99	16,99 P						
ND:	0	Proventos:	5.184,22	Descontos:	942,28	Informativa:	414,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.241,94
NF:	0	Base INSS:	5.184,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.184,22	Valor FGTS:	414,73	Base IRRF:	4.632,53
Empr.:	7397 HERNANI BAILONI				Situação: Trabalhando			CPF: 288.835.598-19		Adm:	05/07/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.202,91 P		998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,77 D
							341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D
ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	613,02	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.853,89
NF:	0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83
Empr.:	7410 JACIARA FERNANDES DIAS				Situação: Trabalhando			CPF: 281.321.618-66		Adm:	18/07/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	5.910,29
8781 DIAS NORMAIS				30,00	5.910,29 P		998	I.N.S.S.		11,18	690,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	623,14 D
ND:	0	Proventos:	6.174,29	Descontos:	1.313,44	Informativa:	493,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.860,85
NF:	0	Base INSS:	6.174,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.174,29	Valor FGTS:	493,94	Base IRRF:	5.483,99
Empr.:	7411 JACINARIA MATOS BITENCOURT				Situação: Trabalhando			CPF: 340.042.058-16		Adm:	14/02/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 1004			Depto: 5019		Horas Mês:	220,00
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)				C.B.O: 223405			Filial: 1		Salário:	5.746,75
8781 DIAS NORMAIS				30,00	5.746,75 P		998	I.N.S.S.		11,06	654,58 D
21 AUXILIO CRECHE				500,44	500,44 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	562,80 D
251 AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR				250,22	250,22 P						
342 TRIENIO				1,00	172,40 P						
ND:	0	Proventos:	6.669,81	Descontos:	1.217,38	Informativa:	473,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.452,43
NF:	2	Base INSS:	5.919,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.919,15	Valor FGTS:	473,53	Base IRRF:	5.264,57

Empresa:	99 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	15/32
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	04/07/2023
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:46:36
Competência:	06/2023		

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7412 JACKLINE MAGELA MONTEIRO REIS			Situação: Trabalhando		CPF: 893.808.002-15		Adm:	07/08/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91	
	8781 DIAS NORMAIS	4,00	427,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	3.574,06 D	
	342 TRIENIO	3,00	288,26 P	812	INSS FERIAS			10,52	456,49 D	
	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,12	2,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	69,34 D	
	8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	6,35	6,35 P	998	I.N.S.S.			7,64	110,92 D	
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	173,37 P	942	IRRF FERIAS			22,50	308,77 D	
	807 VANTAGENS FERIAS	478,63	478,63 P							
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.084,83 P							
	8783 DIAS FERIAS	26,00	2.775,86 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20 P							
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	62,11	446,93 P							
	353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLI	73,17	73,17 P							
ND: 0	Proventos:	5.791,77	Descontos:	4.519,58	Informativa:	463,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.272,19
NF: 0	Base INSS:	5.791,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.791,77	Valor FGTS:	463,33	Base IRRF:	1.263,72
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023										
Empr.:	7413 JACQUELINE SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 358.571.178-28		Adm:	08/03/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	150,00	
Cargo:	980 ASSISTENTE DE SAU			C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:	2.023,20	
	8781 DIAS NORMAIS	27,00	1.820,88 P	998	I.N.S.S.			8,13	186,04 D	
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	202,32 P	341	VALE TRANSPORTE			6,00	121,39 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P							
ND: 0	Proventos:	2.287,20	Descontos:	307,43	Informativa:	182,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.979,77
NF: 1	Base INSS:	2.287,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.287,20	Valor FGTS:	182,97	Base IRRF:	2.101,16
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2023 a 15/06/2023										
Empr.:	7414 JAMILE DE JESUS FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 388.613.178-55		Adm:	03/11/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5017		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	984 AUXILIAR TEC DE EQUIPAMENTO MEDICO			C.B.O: 915305		Filial: 1		Salário:	2.930,37	
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.930,37 P	998	I.N.S.S.			8,96	286,37 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	65,80 D	
				341	VALE TRANSPORTE			6,00	175,82 D	
ND: 0	Proventos:	3.194,37	Descontos:	527,99	Informativa:	255,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.666,38
NF: 2	Base INSS:	3.194,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.194,37	Valor FGTS:	255,54	Base IRRF:	2.908,00
Empr.:	7415 JANAINA PEREIRA BARROS			Situação: Trabalhando		CPF: 404.511.598-61		Adm:	16/10/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91	
	8781 DIAS NORMAIS	28,00	2.989,38 P	998	I.N.S.S.			10,28	481,32 D	
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	213,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	293,32 D	
	342 TRIENIO	1,00	96,09 P							
	8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,10 P							
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	119,83 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P							
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	130,28	998,61 P							
ND: 0	Proventos:	4.681,54	Descontos:	774,64	Informativa:	374,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.906,90
NF: 2	Base INSS:	4.681,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.681,54	Valor FGTS:	374,52	Base IRRF:	4.200,22
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/06/2023 a 04/06/2023										

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7422 JOAO BATISTA LIMA ROCHA			Situação: Trabalhando		CPF: 251.620.528-76		Adm:	08/04/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		8,81	497,61 D	
	342 TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	290,05 D	
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	123,75 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,41	804,40 P						
ND: 0	Proventos:	4.683,32	Descontos:	787,66	Informativa:	374,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.895,66
NF: 1	Base INSS:	2.242,27	Excedente INSS:	2.441,05	Base FGTS:	4.683,32	Valor FGTS:	374,66	Base IRRF: 4.185,71
Empr.:	7428 JOSUE HOLANDA DO CARMO			Situação: Trabalhando		CPF: 118.579.718-17		Adm:	07/03/2014
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
	8781 DIAS NORMAIS	28,00	2.989,38 P	998	I.N.S.S.		10,47	516,60 D	
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	213,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	342,08 D	
	342 TRIENIO	3,00	288,26 P						
	8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,19 P						
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	168,31 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P						
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P						
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	131,75	1.009,88 P						
ND: 0	Proventos:	4.933,55	Descontos:	858,68	Informativa:	394,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.074,87
NF: 0	Base INSS:	4.933,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.933,55	Valor FGTS:	394,68	Base IRRF: 4.416,95
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/06/2023 a 10/06/2023									
Empr.:	7432 JUCELIA DOS SANTOS ANDRADE			Situação: Trabalhando		CPF: 319.612.968-37		Adm:	03/06/2019
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.557,68
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.557,68 P	998	I.N.S.S.		9,57	375,88 D	
	342 TRIENIO	1,00	106,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	162,48 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
ND: 0	Proventos:	3.928,41	Descontos:	538,36	Informativa:	314,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.390,05
NF: 0	Base INSS:	3.928,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.928,41	Valor FGTS:	314,27	Base IRRF: 3.552,53
Empr.:	7448 LARISSA ROSA MIRANDA			Situação: Trabalhando		CPF: 490.990.768-86		Adm:	04/05/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,25	475,24 D	
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	156,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	284,91 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D	
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	131,75	1.015,03 P						
ND: 0	Proventos:	4.638,10	Descontos:	952,32	Informativa:	371,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.685,78
NF: 0	Base INSS:	4.638,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.638,10	Valor FGTS:	371,04	Base IRRF: 4.162,86
Empr.:	7455 LEILA CRISTINA BORGES FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 143.043.888-60		Adm:	16/04/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,28	330,61 D	
	342 TRIENIO	1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	114,46 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	192,17 D	
ND: 0	Proventos:	3.563,00	Descontos:	637,24	Informativa:	285,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.925,76
NF: 0	Base INSS:	3.563,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.563,00	Valor FGTS:	285,04	Base IRRF: 3.232,39

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7456 LEONARDO DE OLIVEIRA GOMES			Situação: Aposent invalid doença prof		CPF: 335.497.308-02		Adm:	04/02/2015		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5019		Horas Mês:	150,00		
Cargo:	328 APRENDIZ ADMINISTRAT			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	888,00		
8796 DIAS APOSENT. INVALIDEZ			30,00	888,00 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00	888,00 D		
ND:	0	Proventos:	888,00	Descontos:	888,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Aposent. por invalid. doença profissional: 07/02/2017 a 00/00/0000											
Empr.:	7458 LETICIA CAMACHO ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 385.780.418-10		Adm:	11/11/2013		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5018		Horas Mês:	120,00		
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:	2.817,56		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.		9,85	413,65 D		
342 TRIENIO			3,00	253,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	199,78 D		
345 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA			1.127,02	1.127,02 P							
ND:	0	Proventos:	4.198,16	Descontos:	613,43	Informativa:	335,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.584,73
NF:	1	Base INSS:	4.198,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.198,16	Valor FGTS:	335,85	Base IRRF:	3.784,51
Empr.:	7462 LINDAURA APARECIDA DOS SANTOS CHAVI			Situação: Trabalhando		CPF: 313.281.698-12		Adm:	03/02/2014		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,42	353,67 D		
342 TRIENIO			3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	139,83 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
ND:	0	Proventos:	3.755,17	Descontos:	493,50	Informativa:	300,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.261,67
NF:	0	Base INSS:	3.755,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.755,17	Valor FGTS:	300,41	Base IRRF:	3.401,50
Empr.:	7464 LINDINAVIA ALVES DE CAMARGO			Situação: Trabalhando		CPF: 220.789.938-16		Adm:	03/05/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
8781 DIAS NORMAIS			25,00	2.669,09 P	998	I.N.S.S.		10,11	451,80 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			5,00	533,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	252,53 D		
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG			0,00	0,18 P							
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	120,44 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	220,00 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	44,00 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			116,11	883,19 P							
ND:	0	Proventos:	4.470,72	Descontos:	704,33	Informativa:	357,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.766,39
NF:	0	Base INSS:	4.470,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.470,72	Valor FGTS:	357,65	Base IRRF:	4.018,92
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/06/2023 a 04/06/2023											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2023 a 06/06/2023											
Empr.:	7470 LUCIANA ALVES NOPONOCENO			Situação: Trabalhando		CPF: 329.252.078-98		Adm:	10/01/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
8781 DIAS NORMAIS			4,00	427,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.352,06 D		
807 VANTAGENS FERIAS			228,80	228,80 P	812	INSS FERIAS		10,23	409,83 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	1.001,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	7,00 D		
8783 DIAS FERIAS			26,00	2.775,86 P	998	I.N.S.S.		7,50	34,66 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	35,20 P	942	IRRF FERIAS		22,50	244,32 D		
ND:	0	Proventos:	4.468,46	Descontos:	4.047,87	Informativa:	357,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	420,59
NF:	0	Base INSS:	4.468,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.468,46	Valor FGTS:	357,47	Base IRRF:	420,59
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023											

Empresa:	99 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	18/32
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	04/07/2023
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:46:36
Competência:	06/2023		

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7473 LUCIANA SOUSA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	189.764.358-69	Adm:	20/06/2005		
Vínculo:	Celetista	CC:	1004	Depto:	5019	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	515210	Filial:	1	Salário:	2.119,51		
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.119,51 P	998	I.N.S.S.	8,21	205,29 D		
	342 TRIENIO	6,00	381,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,78 D		
				341	VALE TRANSPORTE	6,00	127,17 D		
ND:	0	Proventos:	2.501,02	Descontos:	346,24	Informativa:	200,08	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	2.501,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.501,02	Valor FGTS:	200,08
								Base IRRF:	2.295,73
Empr.:	7474 LUCIANO DARCI DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	299.098.378-38	Adm:	22/04/2014		
Vínculo:	Celetista	CC:	1004	Depto:	801	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.202,91		
	8781 DIAS NORMAIS	28,00	2.989,38 P	998	I.N.S.S.	10,48	518,78 D		
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	2,00	213,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	345,09 D		
	342 TRIENIO	3,00	288,26 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D		
	8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,09 P						
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	170,55 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P						
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P						
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	133,50	1.023,30 P						
ND:	0	Proventos:	4.949,11	Descontos:	1.056,04	Informativa:	395,92	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.949,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.949,11	Valor FGTS:	395,92
								Base IRRF:	4.430,33
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/06/2023 a 10/06/2023									
Empr.:	7476 LUCIANO SILVA RAMOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.279.478-08	Adm:	01/11/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	1004	Depto:	801	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.202,91		
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,20	319,08 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,77 D		
				341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D		
ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	613,02	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35
								Base IRRF:	3.147,83
Empr.:	7478 LUCILA AMANCIO DA SILVA DE JESUS	Situação:	Trabalhando	CPF:	113.508.858-60	Adm:	01/07/2013		
Vínculo:	Celetista	CC:	1004	Depto:	5027	Horas Mês:	220,00		
Cargo:	66 COPEIRO (A)	C.B.O:	513430	Filial:	1	Salário:	1.535,71		
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.535,71 P	998	I.N.S.S.	7,98	154,61 D		
	342 TRIENIO	3,00	138,21 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
ND:	0	Proventos:	1.937,92	Descontos:	154,61	Informativa:	155,03	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	1.937,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.937,92	Valor FGTS:	155,03
								Base IRRF:	1.783,31
Empr.:	7479 LUCILEIA ROSA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	223.667.658-19	Adm:	12/08/2019		
Vínculo:	Celetista	CC:	1004	Depto:	801	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	3.202,91		
	8781 DIAS NORMAIS	4,00	427,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.425,72 D		
	342 TRIENIO	1,00	96,09 P	812	INSS FERIAS	10,34	425,72 D		
	807 VANTAGENS FERIAS	312,08	312,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,90 D		
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.029,31 P	998	I.N.S.S.	7,50	41,87 D		
	8783 DIAS FERIAS	26,00	2.775,86 P	942	IRRF FERIAS	22,50	265,81 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20 P						
ND:	0	Proventos:	4.675,59	Descontos:	4.172,02	Informativa:	374,04	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	4.675,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.675,59	Valor FGTS:	374,04
								Base IRRF:	503,57
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023									

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7481 LUCIMARY BARBOSA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 187.032.558-32		Adm:	04/11/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,49	450,69 D	
	342 TRIENIO	3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	360,82 D	
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	159,43 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P						
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	133,33	1.027,21 P						
	353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLETO	9,11	9,11 P						
ND:	0	Proventos:	4.950,92	Descontos:	811,51	Informativa:	396,07	Informativa Dedutora:	0
LIQ:	0	Base INSS:	3.221,18	Excedente INSS:	1.729,74	Base FGTS:	4.950,92	Valor FGTS:	396,07
								Base IRRF:	4.139,41
Empr.:	7482 LUCIMEIRE AGUIAR MENDES			Situação: Trabalhando		CPF: 332.890.988-50		Adm:	01/07/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5018		Horas Mês:	120,00
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:	2.817,56
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.		9,85	413,65 D	
	342 TRIENIO	3,00	253,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	199,78 D	
	345 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P						
ND:	0	Proventos:	4.198,16	Descontos:	613,43	Informativa:	335,85	Informativa Dedutora:	0
LIQ:	2	Base INSS:	4.198,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.198,16	Valor FGTS:	335,85
								Base IRRF:	3.784,51
Empr.:	7490 MARCELO MOURA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 157.629.498-69		Adm:	01/11/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29
	8781 DIAS NORMAIS	27,00	5.319,26 P	998	I.N.S.S.		11,47	876,95 D	
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	3,00	591,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	975,81 D	
	342 TRIENIO	3,00	531,93 P						
	8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,20 P						
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	104,11 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P						
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P						
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	59,73	816,03 P						
	353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLETO	16,81	16,81 P						
ND:	0	Proventos:	7.643,37	Descontos:	1.852,76	Informativa:	611,46	Informativa Dedutora:	0
LIQ:	1	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	135,88	Base FGTS:	7.643,37	Valor FGTS:	611,46
								Base IRRF:	5.790,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2023 a 19/06/2023									
Empr.:	7499 MARCOS DE JESUS			Situação: Trabalhando		CPF: 267.643.478-08		Adm:	03/01/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	1.553,28
	8781 DIAS NORMAIS	25,00	1.294,40 P	998	I.N.S.S.		7,72	119,99 D	
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	5,00	258,88 P						
ND:	0	Proventos:	1.553,28	Descontos:	119,99	Informativa:	124,26	Informativa Dedutora:	0
LIQ:	0	Base INSS:	1.553,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.553,28	Valor FGTS:	124,26
								Base IRRF:	1.433,29
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2023 a 06/06/2023									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2023 a 09/06/2023									

Empresa:	99 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	20/32
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	04/07/2023
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:46:36
Competência:	06/2023		

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7500 MARGARETH BARBOSA RIBEIRO			Situação: Doença		CPF: 224.500.798-07		Adm:	01/04/2014
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
8785 DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)				30,00	3.202,91 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS		30,00 3.466,91 D
8013 INSALUB 20% DOENCA				20,00	264,00 P				
ND: 0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	3.466,91	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 0,00
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 23/01/2023 a 00/00/0000									
Empr.:	7505 MARIA DA CONCEICAO DA SILVA SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 420.585.623-72		Adm:	14/10/2019
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	9,28	330,61 D
342 TRIENIO				1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,46 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P				
ND: 0	Proventos:	3.563,00	Descontos:	445,07	Informativa:	285,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.117,93
NF: 2	Base INSS:	3.563,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.563,00	Valor FGTS:	285,04	Base IRRF: 3.232,39
Empr.:	7706 MARIA DE FATIMA DOS ANJOS NASCIMENT			Situação: Trabalhando		CPF: 748.462.645-72		Adm:	09/04/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.	10,50	522,93 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	201,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	350,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%				130,47	1.005,17 P				
353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLETO				305,11	305,11 P				
ND: 0	Proventos:	4.978,77	Descontos:	873,76	Informativa:	398,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.105,01
NF: 0	Base INSS:	4.978,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.978,77	Valor FGTS:	398,30	Base IRRF: 4.455,84
Empr.:	7514 MARIA DO CARMO RANGEL DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 809.450.074-34		Adm:	01/06/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS				25,00	2.669,09 P	998	I.N.S.S.	9,20	319,08 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				5,00	533,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	101,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	220,00 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	44,00 P				
ND: 0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	613,02	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.853,89
NF: 2	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF: 3.147,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/06/2023 a 05/06/2023									
Empr.:	7529 MARINA CELIA DA SILVA SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 292.394.658-80		Adm:	01/11/2013
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
8781 DIAS NORMAIS				28,00	2.989,38 P	998	I.N.S.S.	10,46	515,24 D
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				2,00	213,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	340,20 D
342 TRIENIO				3,00	288,26 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG				0,00	0,18 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	166,92 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	246,40 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	17,60 P				
247 ADICIONAL NOTURNO 40%				130,66	1.001,53 P				
ND: 0	Proventos:	4.923,80	Descontos:	1.047,61	Informativa:	393,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.876,19
NF: 2	Base INSS:	4.923,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.923,80	Valor FGTS:	393,90	Base IRRF: 4.408,56
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/06/2023 a 17/06/2023									

Empresa:	99 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	21/32
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	04/07/2023
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:46:36
Competência:	06/2023		

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7535 MARLENE ALVES DOS SANTOS RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 113.559.028-19		Adm:	01/04/2014	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS				28,00	2.989,38 P	998	I.N.S.S.	9,42	353,67 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				2,00	213,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,83 D	
342 TRIENIO				3,00	288,26 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	192,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	246,40 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	17,60 P					
ND: 0	Proventos:	3.755,17	Descontos:	685,67	Informativa:	300,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.069,50
NF: 0	Base INSS:	3.755,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.755,17	Valor FGTS:	300,41	Base IRRF:	3.401,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/06/2023 a 15/06/2023										

Empr.:	7536 MARLENE VALENTINA INACIO			Situação: Trabalhando			CPF: 155.652.518-42			Adm:		01/11/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 5025			Horas Mês:		180,00	
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário:		1.553,28	
8781 DIAS NORMAIS				30,00		1.553,28 P		998		I.N.S.S.		7,99	
342 TRIENIO				3,00		139,80 P							
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00		264,00 P							
ND:	0	Proventos:	1.957,08	Descontos:	156,33	Informativa:	156,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.800,75		
NF:	2	Base INSS:	1.957,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.957,08	Valor FGTS:	156,56	Base IRRF:	1.800,75		

Empr.:	7541 MAURINO OLIVEIRA DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 133.193.958-58		Adm:		12/03/2014		
Vínculo:	Celetista		CC: 1004		Depto: 5016		Horas Mês:		220,00		
Cargo:	165 ELETRICISTA		C.B.O: 715615		Filial: 1		Salário:		2.856,79		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.856,79 P	998	I.N.S.S.		9,62	381,84 D		
342 TRIENIO			3,00	257,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	167,97 D		
149 PERICULOSIDADE			30,00	857,04 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	171,41 D		
ND:	0	Proventos:	3.970,94	Descontos:	721,22	Informativa:	317,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.249,72
NF:	0	Base INSS:	3.970,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.970,94	Valor FGTS:	317,67	Base IRRF:	3.589,10

Empr.:	7543 MAYARA CHRISTIE DA ROCHA PAYJAO			Situação: Trabalhando		CPF: 375.992.188-40		Adm:	15/06/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5027		Horas Mês:	220,00	
Cargo:	66 COPEIRO (A)			C.B.O: 513430		Filial: 1		Salário:	1.535,71	
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.535,71 P	998	I.N.S.S.	7,90	142,17 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE	6,00	92,14 D	
ND: 0	Proventos:	1.799,71	Descontos:	234,31	Informativa:	143,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.565,40
NF: 3	Base INSS:	1.799,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.799,71	Valor FGTS:	143,97	Base IRRF:	1.657,54

Empr.:	7548 MIGUEL ASSIS DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 161.187.448-31		Adm:	15/06/2020		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
8781 DIAS NORMAIS				30,00	3.202,91 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	106,76 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	246,40 P	998	I.N.S.S.	9,00	291,35 D		
						8792	DIAS FALTAS	1,00	106,76 D		
						335	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	866,73 D		
ND:	0	Proventos:	3.449,31	Descontos:	1.371,60	Informativa:	258,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.077,71
NF:	2	Base INSS:	3.235,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.235,79	Valor FGTS:	258,86	Base IRRF:	2.077,71

Empresa:	99 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	22/32
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	04/07/2023
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:46:36
Competência:	06/2023		

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL									
Empr.:		7550 MONALISA DE FREITAS		Situação: Trabalhando		CPF: 285.698.338-30		Adm: 03/05/2021	
Vínculo:		Celetista		CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.202,91 P		998 I.N.S.S.		10,26 477,68 D	
302 REEMB DE VALE TRANSPORTE		192,17		192,17 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50 288,28 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		158,48 P					
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%		133,71		1.030,13 P					
ND: 0	Proventos:	4.847,69	Descontos:	765,96	Informativa:	372,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.081,73
NF: 0	Base INSS:	4.655,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.655,52	Valor FGTS:	372,44	Base IRRF: 4.177,84
Empr.:		7555 NATALICIO LUCAS DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 325.807.428-32		Adm: 03/09/2020	
Vínculo:		Celetista		CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		20 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 5.910,29	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		5.910,29 P		998 I.N.S.S.		11,18 690,30 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50 304,32 D	
						334 PENSAO ALIMENTICIA 20%		20,00 1.234,86 D	
ND: 0	Proventos:	6.174,29	Descontos:	2.229,48	Informativa:	493,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.944,81
NF: 3	Base INSS:	6.174,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.174,29	Valor FGTS:	493,94	Base IRRF: 4.249,13
Empr.:		7559 NILZETE MARIA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 169.450.928-10		Adm: 03/12/2018	
Vínculo:		Celetista		CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.202,91 P		998 I.N.S.S.		8,89 321,55 D	
342 TRIENIO		1,00		96,09 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50 323,57 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		145,76 P					
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%		122,98		947,47 P					
ND: 0	Proventos:	4.656,23	Descontos:	645,12	Informativa:	372,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.011,11
NF: 1	Base INSS:	2.296,83	Excedente INSS:	2.359,40	Base FGTS:	4.656,23	Valor FGTS:	372,49	Base IRRF: 4.334,68
Empr.:		7562 PAMELA OLIVEIRA PASSOS		Situação: Trabalhando		CPF: 062.836.055-08		Adm: 06/10/2022	
Vínculo:		Celetista		CC: 1004		Depto: 5025		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		997 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.553,28	
8781 DIAS NORMAIS		29,00		1.501,50 P		998 I.N.S.S.		7,91 143,75 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE		1,00		51,78 P		341 VALE TRANSPORTE		6,00 93,20 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		255,20 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00		8,80 P					
ND: 0	Proventos:	1.817,28	Descontos:	236,95	Informativa:	145,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.580,33
NF: 0	Base INSS:	1.817,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.817,28	Valor FGTS:	145,38	Base IRRF: 1.673,53
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/06/2023 a 19/06/2023									
Empr.:		7563 PATRICIA BARBOSA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 250.615.438-82		Adm: 01/11/2013	
Vínculo:		Celetista		CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês: 180,00	
Cargo:		71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS		30,00		3.202,91 P		998 I.N.S.S.		10,53 527,63 D	
342 TRIENIO		3,00		288,26 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50 357,33 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00		167,62 P					
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%		141,42		1.089,53 P					
ND: 0	Proventos:	5.012,32	Descontos:	884,96	Informativa:	400,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.127,36
NF: 2	Base INSS:	5.012,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.012,32	Valor FGTS:	400,98	Base IRRF: 4.484,69

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7566 PATRICIA RIBEIRO CASTRO			Situação: Trabalhando		CPF: 303.522.428-50		Adm:	04/05/2015		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,35	342,14 D		
342 TRIENIO			2,00	192,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	127,14 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
ND:	0	Proventos:	3.659,08	Descontos:	469,28	Informativa:	292,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.189,80
NF:	0	Base INSS:	3.659,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.659,08	Valor FGTS:	292,72	Base IRRF:	3.316,94
Empr.:	7567 PAULA CRISTINA ROSSINI NEUMANN			Situação: Trabalhando		CPF: 320.767.258-22		Adm:	18/07/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29		
8781 DIAS NORMAIS			28,00	5.516,27 P	998	I.N.S.S.		11,18	690,30 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			2,00	394,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	623,14 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	246,40 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	17,60 P							
ND:	0	Proventos:	6.174,29	Descontos:	1.313,44	Informativa:	493,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.860,85
NF:	0	Base INSS:	6.174,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.174,29	Valor FGTS:	493,94	Base IRRF:	5.483,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/06/2023 a 19/06/2023											
Empr.:	7570 PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO			Situação: Trabalhando		CPF: 220.131.828-05		Adm:	05/03/2014		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5018		Horas Mês:	120,00		
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:	2.817,56		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.		10,64	550,61 D		
342 TRIENIO			3,00	253,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	54,54 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E			0,00	130,45 P	340	PENSAO ALIMENTICIA 30%		30,00	1.259,45 D		
345 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA			1.127,02	1.127,02 P	356	PENSAO ALIMENTICIA DIF MES ANTE		533,50	533,50 D		
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			90,28	847,90 P							
ND:	0	Proventos:	5.176,51	Descontos:	2.398,10	Informativa:	414,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.778,41
NF:	0	Base INSS:	5.176,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.176,51	Valor FGTS:	414,12	Base IRRF:	2.832,95
Empr.:	7571 PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA			Situação: Trabalhando		CPF: 512.150.968-52		Adm:	01/02/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	344 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	1.991,26		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.976,66 P	998	I.N.S.S.		8,01	159,41 D		
19 DIFERENCA DE SALARIOS			14,60	14,60 P							
ND:	0	Proventos:	1.991,26	Descontos:	159,41	Informativa:	159,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.831,85
NF:	0	Base INSS:	1.991,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.991,26	Valor FGTS:	159,30	Base IRRF:	1.831,85
Empr.:	7708 PRISCILA SOLIDADE DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 339.653.268-64		Adm:	08/04/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		10,50	876,95 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E			0,00	290,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.171,09 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			137,65	1.888,65 P							
ND:	0	Proventos:	8.353,50	Descontos:	2.048,04	Informativa:	668,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.305,46
NF:	0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	846,01	Base FGTS:	8.353,50	Valor FGTS:	668,28	Base IRRF:	7.476,55

Empresa:	99 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	24/32
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	04/07/2023
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:46:36
Competência:	06/2023		

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7581 RAFAEL FERNANDES SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 306.082.808-36		Adm:	01/04/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	150,00	
Cargo:	112 SUPERV. ENFERMAGEM			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	9.260,05	
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	9.260,05 P	998	I.N.S.S.				6,64	876,95 D	
	342 TRIENIO	3,00	833,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA				27,50	2.504,04 D	
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	379,09 P								
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P								
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,02	2.464,06 P								
ND: 0	Proventos:	13.200,60	Descontos:	3.380,99	Informativa:	1056,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	9.819,61	
NF: 1	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	5.693,11	Base FGTS:	13.200,60	Valor FGTS:	1.056,04	Base IRRF:	12.323,65	
Empr.:	7590 RENATA CARDOSO PEDRA			Situação: Trabalhando			CPF: 285.969.778-05		Adm:	08/04/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 5020		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	991 FATURISTA			C.B.O: 413110			Filial: 1		Salário:	2.981,62	
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.981,62 P	998	I.N.S.S.				9,02	293,05 D	
	342 TRIENIO	3,00	268,35 P	999	IMPOSTO DE RENDA				15,00	73,14 D	
				341	VALE TRANSPORTE				6,00	178,90 D	
ND: 0	Proventos:	3.249,97	Descontos:	545,09	Informativa:	259,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.704,88	
NF: 1	Base INSS:	3.249,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.249,97	Valor FGTS:	259,99	Base IRRF:	2.956,92	
Empr.:	7596 RICARDO BARBOSA DE MORAES			Situação: Trabalhando			CPF: 169.297.458-04		Adm:	17/09/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:	3.202,91	
	8781 DIAS NORMAIS	29,00	3.096,15 P	998	I.N.S.S.				10,20	466,67 D	
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	106,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA				22,50	273,07 D	
	342 TRIENIO	1,00	96,09 P								
	8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,05 P								
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	104,88 P								
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P								
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P								
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	118,28	908,95 P								
ND: 0	Proventos:	4.576,88	Descontos:	739,74	Informativa:	366,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.837,14	
NF: 0	Base INSS:	4.576,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.576,88	Valor FGTS:	366,15	Base IRRF:	4.110,21	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/06/2023 a 04/06/2023											
Empr.:	7599 RICARDO LUIS DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 219.220.348-94		Adm:	11/08/2014	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 5019		Horas Mês:	220,00	
Cargo:	500 TEC. DE FARMACIA			C.B.O: 325110			Filial: 1		Salário:	2.668,57	
	8781 DIAS NORMAIS	10,00	889,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS				0,00	3.023,94 D	
	342 TRIENIO	2,00	160,11 P	812	INSS FERIAS				8,21	206,49 D	
	807 VANTAGENS FERIAS	106,74	106,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS				0,00	45,52 D	
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	628,60 P	998	I.N.S.S.				7,50	78,72 D	
	8783 DIAS FERIAS	20,00	1.779,05 P	942	IRRF FERIAS				7,50	38,27 D	
	810 VANTAGENS ABONO	32,02	32,02 P								
	932 1/3 DO ABONO FERIAS	6,00	188,58 P								
	8800 DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	6,00	533,71 P								
ND: 0	Proventos:	4.318,33	Descontos:	3.392,94	Informativa:	285,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	925,39	
NF: 0	Base INSS:	3.564,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.564,02	Valor FGTS:	285,12	Base IRRF:	925,39	
FERIAS DE 05/06/2023 - 24/06/2023											

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7607 RONAN JOSE DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 227.190.718-70		Adm:	08/01/2020		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5027		Horas Mês:	220,00		
Cargo:	69 NUTRICIONISTA			C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário:	4.402,98		
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	4.402,98 P	998	I.N.S.S.		10,37	497,77 D	
	342 TRIENIO			1,00	132,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	96,48 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	337	PENSAO ALIMENTICIA 27%		27,00	1.188,80 D	
ND:	0	Proventos:	4.799,07	Descontos:	1.783,05	Informativa:	383,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.016,02
NF:	1	Base INSS:	4.799,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.799,07	Valor FGTS:	383,92	Base IRRF:	3.112,50
Empr.:	7609 ROSANA OLIVEIRA DE SOUSA			Situação: Trabalhando		CPF: 320.340.405-20		Adm:	01/06/2020		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29		
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		11,18	690,30 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	623,14 D	
ND:	0	Proventos:	6.174,29	Descontos:	1.313,44	Informativa:	493,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.860,85
NF:	2	Base INSS:	6.174,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.174,29	Valor FGTS:	493,94	Base IRRF:	5.483,99
Empr.:	7610 ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS PERI			Situação: Trabalhando		CPF: 169.379.918-94		Adm:	03/04/2020		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,19	464,93 D	
	342 TRIENIO			1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	270,67 D	
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E			0,00	133,53 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%			112,66	867,96 P						
ND:	0	Proventos:	4.564,49	Descontos:	735,60	Informativa:	365,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.828,89
NF:	1	Base INSS:	4.564,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.564,49	Valor FGTS:	365,15	Base IRRF:	4.099,56
Empr.:	7612 ROSANGELA FRANCISCA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 004.714.055-07		Adm:	14/04/2014		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
	8781 DIAS NORMAIS			29,00	3.096,15 P	998	I.N.S.S.		9,42	353,67 D	
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	106,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	139,83 D	
	342 TRIENIO			3,00	288,26 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P						
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,80 P						
ND:	0	Proventos:	3.755,17	Descontos:	493,50	Informativa:	300,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.261,67
NF:	0	Base INSS:	3.755,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.755,17	Valor FGTS:	300,41	Base IRRF:	3.401,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2023 a 20/06/2023											
Empr.:	7714 ROSEANE DE PAULA MARTINS			Situação: Trabalhando		CPF: 355.271.128-73		Adm:	08/04/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
	8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,20	319,08 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	101,77 D	
ND:	0	Proventos:	3.466,91	Descontos:	420,85	Informativa:	277,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.046,06
NF:	0	Base INSS:	3.466,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.466,91	Valor FGTS:	277,35	Base IRRF:	3.147,83

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7615 ROSEMEIRE FERNANDES LEITE			Situação: Trabalhando			CPF: 314.046.438-00		Adm:	18/11/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 5018		Horas Mês:	120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115			Filial: 1		Salário:	2.817,56	
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.				10,37	497,20 D	
	342 TRIENIO	3,00	253,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA				22,50	315,26 D	
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	79,57 P								
	345 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P								
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	51,31	481,90 P								
	353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLETO	35,31	35,31 P								
ND:	0	Proventos:	4.794,94	Descontos:	812,46	Informativa:	383,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.982,48
NF:	0	Base INSS:	4.794,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.794,94	Valor FGTS:	383,59	Base IRRF:	4.297,74
Empr.:	7619 RUDSON DAVID BARROSO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando			CPF: 818.381.662-20		Adm:	05/03/2014	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 5018		Horas Mês:	120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115			Filial: 1		Salário:	2.817,56	
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	2.817,56 P	998	I.N.S.S.				10,58	538,48 D	
	342 TRIENIO	3,00	253,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA				22,50	372,32 D	
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	118,89 P								
	345 INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	1.127,02	1.127,02 P								
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,28	772,76 P								
ND:	0	Proventos:	5.089,81	Descontos:	910,80	Informativa:	407,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.179,01
NF:	0	Base INSS:	5.089,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.089,81	Valor FGTS:	407,18	Base IRRF:	4.551,33
Empr.:	7622 SABRINA FERRARI RIBEIRO			Situação: Trabalhando			CPF: 490.382.858-17		Adm:	04/02/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	14 ESCRITURARIO (A)			C.B.O: 411005			Filial: 1		Salário:	1.553,28	
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.				7,76	124,18 D	
	342 TRIENIO	1,00	46,60 P	341	VALE TRANSPORTE				6,00	93,20 D	
ND:	0	Proventos:	1.599,88	Descontos:	217,38	Informativa:	127,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.382,50
NF:	0	Base INSS:	1.599,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.599,88	Valor FGTS:	127,99	Base IRRF:	1.475,70
Empr.:	7627 SANDRA REGINA DE SOUZA			Situação: Trabalhando			CPF: 146.172.378-79		Adm:	02/05/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 5019		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 515210			Filial: 1		Salário:	1.628,42	
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.628,42 P	998	I.N.S.S.				8,11	181,13 D	
	342 TRIENIO	3,00	146,56 P	341	VALE TRANSPORTE				6,00	97,71 D	
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	61,02 P								
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	109,60	396,61 P								
ND:	0	Proventos:	2.232,61	Descontos:	278,84	Informativa:	178,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.953,77
NF:	0	Base INSS:	2.232,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.232,61	Valor FGTS:	178,60	Base IRRF:	2.051,48
Empr.:	7628 SANDRA REGINA FERNANDES			Situação: Trabalhando			CPF: 253.752.908-12		Adm:	16/05/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004			Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário:	5.910,29	
	8781 DIAS NORMAIS	4,00	788,04 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS				0,00	5.388,63 D	
	807 VANTAGENS FERIAS	228,80	228,80 P	812	INSS FERIAS				10,65	760,02 D	
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.783,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS				0,00	55,19 D	
	8783 DIAS FERIAS	26,00	5.122,25 P	998	I.N.S.S.				7,50	61,74 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20 P	942	IRRF FERIAS				27,50	986,08 D	
				341	VALE TRANSPORTE				6,00	354,62 D	
ND:	0	Proventos:	7.957,97	Descontos:	7.606,28	Informativa:	636,63	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	351,69
NF:	0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	450,48	Base FGTS:	7.957,97	Valor FGTS:	636,62	Base IRRF:	706,31
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023											

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7632 SARAH VALENTIM AFFONSO			Situação: Trabalhando		CPF: 536.489.968-35		Adm:	16/01/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5023		Horas Mês:	150,00		
Cargo:	328 APRENDIZ ADMINISTRAT			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	888,00		
8781 DIAS NORMAIS			29,00	858,40 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	29,60 D		
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			1,00	29,60 P	998	I.N.S.S.		7,50	62,16 D		
					8792	DIAS FALTAS		1,00	29,60 D		
					341	VALE TRANSPORTE		6,00	53,28 D		
ND:	0	Proventos:	888,00	Descontos:	174,64	Informativa:	66,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	713,36
NF:	0	Base INSS:	828,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	828,80	Valor FGTS:	66,30	Base IRRF:	766,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2023 a 07/06/2023											
Empr.:	7633 SELMA CERQUEIRA ROCHA			Situação: Trabalhando		CPF: 336.856.358-08		Adm:	02/05/2016		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	989 ENFERMEIRO MASTER			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	7.802,43		
8781 DIAS NORMAIS			4,00	1.040,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	7.366,04 D		
342 TRIENIO			2,00	468,15 P	812	INSS FERIAS		7,71	760,02 D		
807 VANTAGENS FERIAS			634,53	634,53 P	998	I.N.S.S.		7,72	119,13 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	2.465,54 P	942	IRRF FERIAS		27,50	1.736,12 D		
8783 DIAS FERIAS			26,00	6.762,11 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR			0,00	2,20 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	35,20 P							
ND:	0	Proventos:	11.408,05	Descontos:	9.981,31	Informativa:	912,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.426,74
NF:	1	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	3.898,36	Base FGTS:	11.405,85	Valor FGTS:	912,46	Base IRRF:	1.426,74
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023											
Empr.:	7640 SIMONE SILVA DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 269.550.978-22		Adm:	01/11/2013		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5025		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.553,28		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.		7,99	156,33 D		
342 TRIENIO			3,00	139,80 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
ND:	0	Proventos:	1.957,08	Descontos:	249,53	Informativa:	156,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.707,55
NF:	2	Base INSS:	1.957,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.957,08	Valor FGTS:	156,56	Base IRRF:	1.800,75
Empr.:	7642 SIMONE VERTELO DE MOURA RUZISCA			Situação: Trabalhando		CPF: 145.155.098-70		Adm:	11/09/2012		
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29		
8781 DIAS NORMAIS			30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		9,95	876,95 D		
342 TRIENIO			3,00	531,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.296,50 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	280,44 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			121,79	1.671,04 P							
353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLI			151,83	151,83 P							
ND:	0	Proventos:	8.809,53	Descontos:	2.173,45	Informativa:	704,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.636,08
NF:	1	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	1.302,04	Base FGTS:	8.809,53	Valor FGTS:	704,76	Base IRRF:	7.932,58

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7654 TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 420.784.658-10		Adm:	11/08/2014	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5025		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.553,28	
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.		8,17	194,01 D		
	342 TRIENIO	2,00	93,20 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	62,03 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,15	372,14 P							
	353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLETO	31,03	31,03 P							
ND: 0	Proventos:	2.375,68	Descontos:	287,21	Informativa:	190,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.088,47
NF: 0	Base INSS:	2.375,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.375,68	Valor FGTS:	190,05	Base IRRF:	2.181,67
Empr.:	7669 VANDERLEI LEME PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 224.022.288-30		Adm:	01/11/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29	
	8781 DIAS NORMAIS	29,00	5.713,28 P	998	I.N.S.S.		10,37	876,95 D		
	8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE	1,00	197,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	1.199,38 D		
	342 TRIENIO	3,00	531,93 P							
	8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,12 P							
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	241,38 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P							
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,11	1.508,63 P							
ND: 0	Proventos:	8.456,35	Descontos:	2.076,33	Informativa:	676,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.380,02
NF: 1	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	948,86	Base FGTS:	8.456,35	Valor FGTS:	676,50	Base IRRF:	7.579,40
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/06/2023 a 09/06/2023										
Empr.:	7670 VANESSA BARRETO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 323.685.528-20		Adm:	04/11/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5025		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.553,28	
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.		7,94	147,94 D		
	342 TRIENIO	1,00	46,60 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
ND: 0	Proventos:	1.863,88	Descontos:	241,14	Informativa:	149,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.622,74
NF: 0	Base INSS:	1.863,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.863,88	Valor FGTS:	149,11	Base IRRF:	1.715,94
Empr.:	7671 VANESSA BATISTA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 311.945.988-70		Adm:	13/04/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91	
	8781 DIAS NORMAIS	30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		9,28	330,61 D		
	342 TRIENIO	1,00	96,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	114,46 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
ND: 0	Proventos:	3.563,00	Descontos:	445,07	Informativa:	285,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.117,93
NF: 1	Base INSS:	3.563,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.563,00	Valor FGTS:	285,04	Base IRRF:	3.232,39

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7672 VANESSA CRISTINA DOS SANTOS LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 314.844.718-22		Adm:	15/04/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS			13,00	1.387,93 P	8794	DIAS FALTAS DSR		1,00	106,76 D	
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE			17,00	1.814,98 P	998	I.N.S.S.		9,16	312,07 D	
342 TRIENIO			3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	94,06 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	88,00 P	8792	DIAS FALTAS		2,00	213,53 D	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	149,60 P						
ND: 0	Proventos:	3.728,77	Descontos:	726,42	Informativa:	272,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.002,35
NF: 0	Base INSS:	3.408,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.408,48	Valor FGTS:	272,67	Base IRRF:	3.096,41
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/06/2023 a 11/06/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2023 a 12/06/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/06/2023 a 14/06/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/06/2023 a 16/06/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2023 a 18/06/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/06/2023 a 22/06/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/06/2023 a 24/06/2023										
Empr.:	7674 VANESSA MARISETTE DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 347.959.558-83		Adm:	03/02/2014	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	996 PLANTONISTA ADMINISTRATIVO			C.B.O: 410105		Filial: 1		Salário:	3.825,81	
8781 DIAS NORMAIS			30,00	3.825,81 P	998	I.N.S.S.		10,07	446,68 D	
342 TRIENIO			3,00	344,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	245,45 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
360 REEMBOLSO			1.085,94	1.085,94 P						
ND: 0	Proventos:	5.520,07	Descontos:	692,13	Informativa:	354,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.827,94
NF: 0	Base INSS:	4.434,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.434,13	Valor FGTS:	354,73	Base IRRF:	3.987,45
Empr.:	7678 VANY ORNELES PEREIRA REGO			Situação: Trabalhando		CPF: 113.813.578-06		Adm:	01/11/2013	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91	
8781 DIAS NORMAIS			4,00	427,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.574,06 D	
342 TRIENIO			3,00	288,26 P	812	INSS FERIAS		10,52	456,49 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			1,76	1,76 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	51,82 D	
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS			5,29	5,29 P	998	I.N.S.S.		7,50	86,42 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	98,68 P	942	IRRF FERIAS		22,50	308,77 D	
807 VANTAGENS FERIAS			478,63	478,63 P						
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	1.084,83 P						
8783 DIAS FERIAS			26,00	2.775,86 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	35,20 P						
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			41,14	296,04 P						
ND: 0	Proventos:	5.491,60	Descontos:	4.477,56	Informativa:	439,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.014,04
NF: 1	Base INSS:	5.491,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.491,60	Valor FGTS:	439,32	Base IRRF:	1.006,99
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023										
Empr.:	7679 VERA BEATRIZ SPIANDORELLO			Situação: Trabalhando		CPF: 440.828.510-20		Adm:	19/07/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 1004		Depto: 5023		Horas Mês:	75,00	
Cargo:	352 MEDICO DO TRABALHO			C.B.O: 225140		Filial: 1		Salário:	6.665,55	
8781 DIAS NORMAIS			4,00	888,74 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	6.021,38 D	
807 VANTAGENS FERIAS			228,80	228,80 P	812	INSS FERIAS		9,49	760,02 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	2.001,87 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	47,64 D	
8783 DIAS FERIAS			26,00	5.776,81 P	998	I.N.S.S.		7,50	69,29 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	35,20 P	942	IRRF FERIAS		27,50	1.226,08 D	
ND: 0	Proventos:	8.931,42	Descontos:	8.124,41	Informativa:	714,51	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	807,01
NF: 0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	1.423,93	Base FGTS:	8.931,42	Valor FGTS:	714,50	Base IRRF:	807,01
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023										

Empresa:	99 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL								Página:	30/32
CNPJ:	45.349.461/0001-02								Emissão:	04/07/2023
Cálculo:	Folha Mensal								Horas:	15:46:36
Competência:	06/2023									
C. Custos: 1004										
EXTRATO MENSAL										
Empr.:	7683 VICTOR RODRIGUES FERNANDES				Situação: Trabalhando		CPF: 549.374.588-76		Adm:	01/06/2022
Vínculo:	Celetista				CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	150,00
Cargo:	328 APRENDIZ ADMINISTRAT				C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	888,00
8781 DIAS NORMAIS				29,00	858,40 P		998	I.N.S.S.		7,50
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				1,00	29,60 P		341	VALE TRANSPORTE		6,00
ND:	0	Proventos:	888,00	Descontos:	119,88	Informativa:	71,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
NF:	0	Base INSS:	888,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	888,00	Valor FGTS:	71,04	Base IRRF:
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/06/2023 a 12/06/2023										
Empr.:	7684 VITOR PEREIRA DE MORAIS CATARINO				Situação: Trabalhando		CPF: 455.958.168-13		Adm:	01/11/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 1004		Depto: 5019		Horas Mês:	220,00
Cargo:	983 AUXILIAR DE FARMACIA				C.B.O: 515210		Filial: 1		Salário:	1.990,29
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.990,29 P		998	I.N.S.S.		8,83
342 TRIENIO				1,00	59,71 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	133,86 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%				193,44	700,00 P					
353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLI				170,08	170,08 P					
ND:	0	Proventos:	3.053,94	Descontos:	319,95	Informativa:	244,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
NF:	0	Base INSS:	3.053,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.053,94	Valor FGTS:	244,31	Base IRRF:
Empr.:	7688 VIVIANE DE ARAUJO PIRES				Situação: Trabalhando		CPF: 315.417.898-81		Adm:	11/10/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29
8781 DIAS NORMAIS				27,00	5.319,26 P		998	I.N.S.S.		11,18
8870 DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTE				3,00	591,03 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	237,60 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	26,40 P					
ND:	0	Proventos:	6.174,29	Descontos:	1.313,44	Informativa:	493,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
NF:	2	Base INSS:	6.174,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.174,29	Valor FGTS:	493,94	Base IRRF:
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/06/2023 a 04/06/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/06/2023 a 06/06/2023										
Empr.:	7692 VIVIANY DE JESUS SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 076.107.386-89		Adm:	16/06/2014
Vínculo:	Celetista				CC: 1004		Depto: 801		Horas Mês:	150,00
Cargo:	112 SUPERV. ENFERMAGEM				C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	9.260,05
8781 DIAS NORMAIS				30,00	9.260,05 P		998	I.N.S.S.		6,21
21 AUXILIO CRECHE				251,13	251,13 P		999	IMPOSTO DE RENDA		27,50
342 TRIENIO				3,00	833,40 P					
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	502,36 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%				128,57	3.265,35 P					
ND:	0	Proventos:	14.376,29	Descontos:	3.635,25	Informativa:	1130,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
NF:	0	Base INSS:	7.507,49	Excedente INSS:	6.617,67	Base FGTS:	14.125,16	Valor FGTS:	1.130,01	Base IRRF:
Empr.:	7695 WESLEY SILVA FIGUEIREDO				Situação: Trabalhando		CPF: 346.092.648-11		Adm:	13/07/2020
Vínculo:	Celetista				CC: 1004		Depto: 5025		Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.553,28
8781 DIAS NORMAIS				30,00	1.553,28 P		998	I.N.S.S.		8,12
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C				0,00	57,51 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%				92,57	373,83 P					
ND:	0	Proventos:	2.248,62	Descontos:	182,57	Informativa:	179,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
NF:	3	Base INSS:	2.248,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.248,62	Valor FGTS:	179,88	Base IRRF:

Empresa:	99 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	Página:	31/32
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Emissão:	04/07/2023
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:46:36
Competência:	06/2023		

EXTRATO MENSAL

8781 DIAS NORMAIS	30,00	4.701,88 P	998	I.N.S.S.	11,21	700,11 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	205,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	639,70 D
247 ADICIONAL NOTURNO 40%	126,66	1.323,42 P				
353 ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLETO	13,37	13,37 P				

Total Geral Proventos:	610.180,28	Total Geral Descontos:	179.907,39
		Líquido Geral:	430.272,89

16	INSALUBRIDADE 20%	2.020,00	23.936,00 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	12.507,71 D
19	DIFERENCA DE SALARIOS	48,02	48,02 P	334	PENSAO ALIMENTICIA 20%	20,00	1.234,86 D
21	AUXILIO CRECHE	1.589,54	1.589,54 P	335	PENSAO ALIMENTICIA 25%	25,00	866,73 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.256,48 P	337	PENSAO ALIMENTICIA 27%	27,00	1.188,80 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	21,00	3.983,07 P	338	PENSAO ALIMENTICIA	82,57	1.089,92 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	507,68 P	340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	30,00	1.259,45 D
149	PERICULOSIDADE	60,00	1.714,08 P	341	VALE TRANSPORTE	210,00	4.987,71 D
247	ADICIONAL NOTURNO 40%	6.245,68	55.753,91 P	356	PENSAO ALIMENTICIA DIF MES ANTER	533,50	533,50 D
251	AUXILIO CRECHE MES ANTERIOR	837,06	837,06 P	812	INSS FERIAS	77,67	4.235,08 D
302	REEMB DE VALE TRANSPORTE	342,95	342,95 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	289,41 D
342	TRIENIO	180,00	17.961,73 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	15,04	195,06 D
345	INSALUBRIDADE RADIOLOGIA	7.889,14	7.889,14 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	42,50	391,58 D
348	DSR ADIC NOT MES ANTERIOR	62,20	62,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	35.725,89 D
353	ADICIONAL NOTURNO 40% COMPLETO	1.683,48	1.683,48 P	942	IRRF FERIAS	180,00	5.114,22 D
354	BANCO DE HORAS	8,70	176,08 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,27	186,13 D
360	REEMBOLSO	1.085,94	1.085,94 P	998	I.N.S.S.	1.178,04	49.560,95 D
807	VANTAGENS FERIAS	2.697,01	2.697,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.892,50	38.073,49 D
810	VANTAGENS ABONO	32,02	32,02 P	8792	DIAS FALTAS	39,00	4.031,63 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	21,00	164,33 P	8794	DIAS FALTAS DSR	5,00	456,64 D
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	21,00	8,84 P	8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	180,00	17.978,63 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	21,00	550,08 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	2,55 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	264,00 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	266,64	11.080,21 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	6,00	188,58 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	60,00	792,00 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,88	3,88 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	66,66	1.568,78 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	11,64	11,64 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	1.962,79 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	11,00	167,59 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	11,00	10,39 P				
8553	VANTAGENS 13° RESCISAO	11,00	282,04 P				
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,91 P				
8781	DIAS NORMAIS	3.583,00	402.527,69 P				
8783	DIAS FERIAS	202,00	30.543,66 P				
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	150,00	16.298,63 P				
8796	DIAS APOSENT. INVALIDEZ	30,00	888,00 P				
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	6,00	533,71 P				
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEG	88,00	9.751,82 P				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO COMPLETO	0,00	8.930,18 P				
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	22,00	1.375,59 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	540,00	712,80 P				

C. Custos: 1004

EXTRATO MENSAL

Situações				
Número de empregados:	137	Salário contribuição empregados:	528.594,21	Base IRRF Mensal: 471.819,88
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal: 38.465,07
Trabalhando:	130	Excedente:	46.201,36	Base IRRF Férias: 40.289,90
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	574.795,57	Valor IRRF Férias: 5.114,22
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	54.464,43	Base IRRF Partic. Lucros: 0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior: 0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior: 0,00
Doença:	6	Sub-Total:	54.464,43	Base IRRF 13º Salário: 2.236,68
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário: 0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	22.934,61	Valor Total do IRRF: 43.579,29
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis: 0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes: 0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS: 574.795,57
Mandato sindical:	0	Total:	31.529,82	Valor do FGTS: 45.983,07
Aposentadoria:	1	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz: 0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	31.529,82	Valor do FGTS Aprendiz: 0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF: 0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF: 0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF: 0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF: 0,00
				Base PIS: 0,00
				Valor PIS: 0,00
				Base ISS: 0,00
				Valor ISS: 0,00
				Líquido Geral: 430.272,89

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA					
Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7191	ADRIANA PAULA DE SOUZA	285628227	261.765.278-56	100447-6	1.821,10
7205	ALESSANDRO BARBOSA DE OLIVEIRA	32188579	176.948.528-79	100448-4	6.476,47
7209	ALINE CRISTINA DE SOUZA	426580576	353.243.978-65	100449-2	3.046,06
7210	ALINE DENTAL	480416163	403.162.348-85	100450-6	3.564,05
7211	ALINE MACHADO DE ABREU ALEXANDRE	376495005	480.136.018-11	100451-4	3.878,42
7222	ANA PAULA FERNANDES DE SOUZA	37482107	973.151.680-87	100453-0	9.510,50
7223	ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA	407910682	046.714.553-90	100454-9	3.046,06
7224	ANDRE ALEXANDRE DE LIMA	49326059	377.453.058-02	100455-7	5.858,93
7232	ANDRESSA DE SOUZA SANTOS FERREIRA	49251000	348.649.588-74	100457-3	1.580,33
7234	ANGELICA SORAIA MACHADO SANTOS	199940162	126.244.968-58	100458-1	3.803,20
7241	ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJO	36972555	910.404.505-04	100460-3	4.107,45
7246	BLANDINA PAULA DAVID DOS ANJOS	333776860	286.074.388-08	100462-x	3.261,67
7724	BRUNA ALVES PEQUENO	48866257	415.954.818-00	100516-2	2.275,98
7251	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	36500116	381.136.028-01	100464-6	2.256,63
7253	CAMILA FIALHO DOS SANTOS FIDELIS	365308961	414.999.898-14	100465-4	2.258,60
7257	CAROLINA MARCOS DA SILVA	34365834	322.302.988-52	100467-0	3.788,11
7261	CATIANE BRANDAO ALVES	294383840	269.785.748-64	100468-9	3.117,93
7269	CLARICE RODRIGUES DOS SANTOS	11299525	010.443.718-97	100469-7	1.864,85
7272	CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLIVEIRA	43059050	311.033.788-64	100472-7	3.117,93
7274	CLEIDE SILVA SOUSA DE ROMA	281183508	324.315.198-80	100473-5	3.031,49
7279	CRISTIANA NOEL DE SOUSA	34478180	214.045.588-61	100474-2	1.567,61
7284	DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO MORAES	38456811	507.362.438-60	100475-1	2.853,89
7285	DAIANE FERNANDES TEIXEIRA	501410946	353.581.188-02	100476-x	3.998,19
7287	DAIELE CARVALHO DOS SANTOS	42916966	355.258.288-63	100477-8	3.771,82
7288	DANIEL LUCAS SANTOS	57593500	438.577.488-93	100478-6	821,40
7292	DANIELLA APARECIDA DA SILVA	50544271	389.594.008-90	100479-4	1.012,32
7304	DENIZE APARECIDA DA SILVA	27905050	185.495.508-09	100480-8	3.959,84
7309	DJANETE DE LIRA SILVA OLIVEIRA	387644970	829.511.444-15	100482-4	3.069,50
7319	EGLASIANI RODRIGUES	468872085	371.526.748-84	36128-3	3.046,06
7324	ELDA SOUSA LISBOA	65420681	049.901.213-50	100484-0	3.046,06
7327	ELIANA DOS REIS SILVA	399298617	276.891.208-57	100485-9	3.261,67
7336	ELIZABETE SANTOS FERREIRA DO NASCIMENTO	27488896	176.985.998-50	100486-7	1.565,40
7352	FABIO DOS SANTOS MENESES	274022862	258.881.688-66	100487-5	3.920,59
7353	FABIOLA SEABRA FERREIRA	239792002	169.409.178-37	100489-1	3.002,35
7356	FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXEIRA	41564928	372.506.418-08	100490-5	3.811,24
7360	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	404530667	330.445.238-93	100491-3	2.320,10
7362	FERNANDO JOSE MARTINS DE OLIVEIRA	302037445	282.003.728-39	100492-1	3.879,27
7366	FRANCISCA DOS ANJOS TEIXEIRA	39325514	376.792.438-24	100494-8	5.222,53
7369	GABRIEL DE OLIVEIRA MORAES	453626142	470.952.698-23	56314-5	3.117,93
7370	GABRIELA MOREIRA DIAS	421933859	301.005.878-01	100495-6	4.241,87
7371	GABRIELE LISBOA MOURAO	505972694	425.055.638-70	100496-4	3.820,57
7377	GILMARA PEREIRA SILVA	34088728	337.866.088-06	100497-2	4.423,61
7378	GILSON GOMES DE LIMA	33869472	302.830.498-80	100498-0	4.234,38
7379	GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA	38641668	476.165.438-47	100499-9	2.853,89
7380	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	62853996	519.998.588-40	100501-4	768,12
7391	GUILHERME HENRIQUE RODRIGUES	49341636	394.340.728-40	100503-0	6.464,08
7735	GUSTAVO ABREU FREITAS	7600460	033.925.182-47	25197-6	7.499,17
7396	HERIVALDO VIANA MARQUES	3806795	126.923.282-72	100.504-9	4.241,94
7397	HERNANI BAILONI	298172136	288.835.598-19	100505-7	2.853,89
7410	JACIARA FERNANDES DIAS	37185175	281.321.618-66	100506-5	4.860,85
7412	JACKLINE MAGELA MONTEIRO REIS	20724365	893.808.002-15	100436-0	1.272,19
7413	JACQUELINE SILVA	336206458	358.571.178-28	100437-9	1.979,77
7414	JAMILE DE JESUS FERREIRA	47247447	388.613.178-55	100438-7	2.666,38
7415	JANAINA PEREIRA BARROS	48698024	404.511.598-61	100440-9	3.906,90
7422	JOAO BATISTA LIMA ROCHA	32143778	251.620.528-76	100441-7	3.895,66
7428	JOSUE HOLANDA DO CARMO	220952905	118.579.718-17	100442-5	4.074,87
7432	JUCELIA DOS SANTOS ANDRADE	361816935	319.612.968-37	100443-3	3.390,05
7448	LARISSA ROSA MIRANDA	58183066	490.990.768-86	100444-1	3.685,78
7458	LETICIA CAMACHO ALVES	46960972	385.780.418-10	100519-7	3.584,73
7462	LINDAURA APARECIDA DOS SANTOS	503838986	313.281.698-12	100520-0	3.261,67
7464	LINDINAVIA ALVES DE CAMARGO	245168606	220.789.938-16	47274-3	3.766,39
7470	LUCIANA ALVES NOPONOCENO	55417511	329.252.078-98	100522-7	420,59
7474	LUCIANO DARCI DA SILVA	300787194	299.098.378-38	100525-1	3.893,07
7478	LUCILA AMANCIO DA SILVA DE JESUS	22003963	113.508.858-60	100527-8	1.783,31
7479	LUCILEIA ROSA DA SILVA	347153963	223.667.658-19	100528-6	503,57
7481	LUCIMARY BARBOSA DA SILVA	322052476	187.032.558-32	100529-4	4.139,41
7482	LUCIMEIRE AGUIAR MENDES	40596497	332.890.988-50	100530-8	3.584,73
7490	MARCELO MOURA DA SILVA	244837612	157.629.498-69	100531-6	5.790,61
7499	MARCOS DE JESUS	25119364	267.643.478-08	100532-4	1.433,29
7505	MARIA DA CONCEICAO DA SILVA SOUSA	12476110	420.585.623-72	100535-98	3.117,93
7706	MARIA DE FATIMA DOS ANJOS NASCIMENTO	39978511	748.462.645-72	7729-1	4.105,01
7514	MARIA DO CARMO RANGEL DE OLIVEIRA	362458777	809.450.074-34	100536-7	2.853,89
7529	MARINA CELIA DA SILVA SANTOS	321782951	292.394.658-80	100537-5	3.876,19
7535	MARLENE ALVES DOS SANTOS RODRIGUES	22003180	113.559.028-19	100538-3	3.069,50
7536	MARLENE VALENTINA INACIO	26561167	155.652.518-42	100539-01	1.800,75
7541	MAURINO OLIVEIRA DE LIMA	22473649	133.193.958-58	100540-5	3.249,72

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7543	MAYARA CHRISTIE DA ROCHA PAYJ	46691742	375.992.188-40	100541-3	1.565,40
7548	MIGUEL ASSIS DE SOUZA	26827636	161.187.448-31	56161-4	2.077,71
7550	MONALISA DE FREITAS	293575903	285.698.338-30	100542-1	4.081,73
7555	NATALICIO LUCAS DA SILVA	37697420	325.807.428-32	100543-X	3.944,81
7559	NILZETE MARIA DOS SANTOS	24883079	169.450.928-10	100544-8	4.011,11
7562	PAMELA OLIVEIRA PASSOS	39268817	062.836.055-08	100545-6	1.580,33
7563	PATRICIA BARBOSA DOS SANTOS	29740892	250.615.438-82	100546-4	4.127,36
7566	PATRICIA RIBEIRO CASTRO	455749978	303.522.428-50	100547-2	3.189,80
7567	PAULA CRISTINA ROSSINI NEUMAN	33938799	320.767.258-22	100548-0	4.860,85
7570	PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMI	28593593	220.131.828-05	100549-9	2.778,41
7571	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTAR	527819633	512.150.968-52	100550-2	1.831,85
7708	PRISCILA SOLIDADE DOS SANTOS	35013227	339.653.268-64	100512-x	6.305,46
7581	RAFAEL FERNANDES SANTOS	323356977	306.082.808-36	100551-0	9.819,61
7590	RENATA CARDOSO PEDRA	33344376	285.969.778-05	100552-9	2.704,88
7599	RICARDO LUIS DA SILVA	34268013	219.220.348-94	100554-5	925,39
7607	RONAN JOSE DA SILVA	35438193	227.190.718-70	100555-3	3.016,02
7609	ROSANA OLIVEIRA DE SOUSA	253925253	320.340.405-20	100556-1	4.860,85
7612	ROSANGELA FRANCISCA DA SILVA	50023805	004.714.055-07	100558-8	3.261,67
7714	ROSEANE DE PAULA MARTINS	42138133	355.271.128-73	100514-6	3.046,06
7615	ROSEMEIRE FERNANDES LEITE	441602551	314.046.438-00	100559-6	3.982,48
7619	RUudson DAVID BARROSO DOS SAN	59083421	818.381.662-20	100560-x	4.179,01
7622	SABRINA FERRARI RIBEIRO	38429167	490.382.858-17	100561-8	1.382,50
7627	SANDRA REGINA DE SOUZA	245854241	146.172.378-79	100562-6	1.953,77
7628	SANDRA REGINA FERNANDES	29442952	253.752.908-12	100563-4	351,69
7632	SARAH VALENTIM AFFONSO	635820596	536.489.968-35	100564-2	713,36
7633	SELMA CERQUEIRA ROCHA	351452540	336.856.358-08	100565-0	1.426,74
7640	SIMONE SILVA DIAS	29791964	269.550.978-22	100566-9	1.707,55
7642	SIMONE VERTELO DE MOURA RUZI	24663615	145.155.098-70	100567-7	6.636,08
7669	VANDERLEI LEME PEREIRA	34878716	224.022.288-30	100569-3	6.380,02
7670	VANESSA BARRETO DOS SANTOS	43059016	323.685.528-20	100570-7	1.622,74
7671	VANESSA BATISTA DA SILVA	415492968	311.945.988-70	100571-5	3.117,93
7672	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS LI	34711670	314.844.718-22	100572-3	3.002,35
7674	VANESSA MARISETTE DA SILVA	33653360	347.959.558-83	35734-0	4.827,94
7678	VANY ORNELES PEREIRA REGO	201674579	113.813.578-06	100574-X	1.014,04
7683	VICTOR RODRIGUES FERNANDES	651401537	549.374.588-76	100576-4	768,12
7684	VITOR PEREIRA DE MORAIS CATAR	495607022	455.958.168-13	100577-4	2.733,99
7692	VIVIANY DE JESUS SILVA	1312103	076.107.386-89	100507-3	10.741,04
7695	WESLEY SILVA FIGUEIREDO	43845264	346.092.648-11	100508-1	2.066,05
7699	YASMIM JESUS MIRANDA	408059977	419.646.938-88	100509-X	4.904,52
Empregados: 115		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	385.783,08

LINS, 04/07/2023

Responsável:

PAGAMENTO VIA TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

PAGAMENTOS VIA REMESSA BANCÁRIA R\$ 374.023,96

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7207	ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES	27871225	179.298.848-64	6.843,57
7219	ANA PAULA APARECIDA GONCALVES	421372096	308.039.678-29	1.853,93
7271	CLAUDIA BARBOSA DE MELO RAMO	262548586	259.015.068-71	2.981,51
7363	FERNANDO SENA DE PAULA	358455297	216.564.628-69	4.001,58
7411	JACINARIA MATOS BITENCOURT	292934853	340.042.058-16	5.452,43
7455	LEILA CRISTINA BORGES FERREIRA	207075384	143.043.888-60	2.925,76
7473	LUCIANA SOUSA DA SILVA	262554463	189.764.358-69	2.154,78
7476	LUCIANO SILVA RAMOS	45561649	306.279.478-08	2.853,89
7596	RICARDO BARBOSA DE MORAES	27226376	169.297.458-04	3.837,14
7610	ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS	253962298	169.379.918-94	3.828,89
7654	TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA	37343765	420.784.658-10	2.088,47
7679	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	36170494	440.828.510-20	807,01
7688	VIVIANE DE ARAUJO PIRES	425731583	315.417.898-81	4.860,85
Empregados: 13		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 44.489,81

LINS, 04/07/2023

Responsável: _____



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3331610568141651
16/08/2023 11:09:00

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	55917-2 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/07/2023
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	06/07/2023
Quantidade lançamentos	111
Valor R\$	374.023,96

Dados atuais

Data pagamento	06/07/2023
Quantidade lançamentos	111
Valor R\$	374.023,96

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3331610568141651
16/08/2023 11:09:06

Dados consultados	
Agência	2700-6
Conta	55917-2 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	05/07/2023
Data para pagamento	06/07/2023

Favorecidos					
Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ADRIANA PAULA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.447	1.821,10
ALESSANDRO BARBOSA DE OLI	PROCESSADO	001	0295	100.448	6.476,47
ALINE CRISTINA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.449	3.046,06
ALINE DENTAL	PROCESSADO	001	0295	100.450	3.564,05
ALINE MACHADO DE ABREU AL	PROCESSADO	001	0295	100.451	3.878,42
ANA PAULA FERNANDES DE SO	PROCESSADO	001	0295	100.453	9.510,50
ANA PAULA LOPES DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0295	100.454	3.046,06
ANDRE ALEXANDRE DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.455	5.858,93
ANDRESSA DE SOUZA SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.457	1.580,33
ANGELICA SORAIA MACHADO S	PROCESSADO	001	0295	100.458	3.803,20
ARISTENILSON MOREIRA DE A	PROCESSADO	001	0295	100.460	4.107,45
BLANDINA PAULA DAVID DOS	PROCESSADO	001	0295	100.462	3.261,67
BRUNA ALVES PEQUENO	PROCESSADO	001	0295	100.516	2.275,98
BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.464	2.256,63
CAMILA FIALHO DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.465	2.258,60
CAROLINA MARCOS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.467	3.788,11
CATIANE BRANDAO ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.468	3.117,93
CLARICE RODRIGUES DOS SAN	PROCESSADO	001	0295	100.469	1.864,85
CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLI	PROCESSADO	001	0295	100.472	3.117,93
CLEIDE SILVA SOUSA DE ROM	PROCESSADO	001	0295	100.473	3.031,49
CRISTIANA NOEL DE SOUSA	REJEITADO	001	0295	100.474	1.567,61
DAIANE FERNANDA CAVALHEIR	PROCESSADO	001	0295	100.475	2.853,89
DAIANE FERNANDES TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.476	3.998,19
DAIELE CARVALHO DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	100.477	3.771,82
DANIEL LUCAS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.478	821,40
DANIELLA APARECIDA DA SIL	PROCESSADO	001	0295	100.479	1.012,32
DENIZE APARECIDA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.480	3.959,84
DJANETE DE LIRA SILVA OLI	PROCESSADO	001	0295	100.482	3.069,50
EGLASIANI RODRIGUES	PROCESSADO	001	6972	36.128	3.046,06
ELDA SOUSA LISBOA	PROCESSADO	001	0295	100.484	3.046,06
ELIANA DOS REIS SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.485	3.261,67
ELIZABETE SANTOS FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.486	1.565,40
FABIO DOS SANTOS MENESES	PROCESSADO	001	0295	100.487	3.920,59
FABIOLA SEABRA FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.489	3.002,35
FELIPE AUGUSTO LOURENCO T	PROCESSADO	001	0295	100.490	3.811,24
FERNANDA SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.491	2.320,10
FERNANDO JOSE MARTINS DE	PROCESSADO	001	0295	100.492	3.879,27
FRANCISCA DOS ANJOS TEIXE	PROCESSADO	001	0295	100.494	5.222,53
GABRIEL DE OLIVEIRA MORA	PROCESSADO	001	2700	56.314	3.117,93
GABRIELA MOREIRA DIAS	PROCESSADO	001	0295	100.495	4.241,87
GABRIELE LISBOA MOURAO	PROCESSADO	001	0295	100.496	3.820,57
GILMARA PEREIRA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.497	4.423,61
GILSON GOMES DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.498	4.234,38
GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.499	2.853,89
GIOVANNI DA SILVA SANTIAG	PROCESSADO	001	0295	100.501	768,12
GUILHERME HENRIQUE RODRIG	PROCESSADO	001	0295	100.503	6.464,08
GUSTAVO ABREU FREITAS	PROCESSADO	001	3044	25.197	7.499,17
HERIVALDO VIANA MARQUES	PROCESSADO	001	0295	100.504	4.241,94
HERNANI BAILONI	PROCESSADO	001	0295	100.505	2.853,89
JACIARA FERNANDES DIAS	PROCESSADO	001	0295	100.506	4.860,85

JACKLINE MAGELA MONTEIRO	PROCESSADO	001	0295	100.436	1.272,19
JACQUELINE SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.437	1.979,77
JAMILE DE JESUS FERREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.438	2.666,38
JANAINA PEREIRA BARROS	PROCESSADO	001	0295	100.440	3.906,90
JOAO BATISTA LIMA ROCHA	PROCESSADO	001	0295	100.441	3.895,66
JOSUE HOLANDA DO CARMO	PROCESSADO	001	0295	100.442	4.074,87
JUCELIA DOS SANTOS ANDRAD	PROCESSADO	001	0295	100.443	3.390,05
LARISSA ROSA MIRANDA	PROCESSADO	001	0295	100.444	3.685,78
LETICIA CAMACHO ALVES	PROCESSADO	001	0295	100.519	3.584,73
LINDAURA APARECIDA DOS SA	PROCESSADO	001	0295	100.520	3.261,67
LINDINAVIA ALVES DE CAMAR	PROCESSADO	001	2038	47.274	3.766,39
LUCIANA ALVES NOPONOCENO	PROCESSADO	001	0295	100.522	420,59
LUCIANO DARCI DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.525	3.893,07
LUCILA AMANCIO DA SILVA D	PROCESSADO	001	0295	100.527	1.783,31
LUCILEIA ROSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.528	503,57
LUCIMARY BARBOSA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.529	4.139,41
LUCIMEIRE AGUIAR MENDES	PROCESSADO	001	0295	100.530	3.584,73
MARCELO MOURA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.531	5.790,61
MARCOS DE JESUS	PROCESSADO	001	0295	100.532	1.433,29
MARIA DA CONCEICAO DA SIL	REJEITADO	001	0295	100.535	3.117,93
MARIA DE FATIMA DOS ANJOS	PROCESSADO	001	7044	7.729	4.105,01
MARIA DO CARMO RANGEL DE	PROCESSADO	001	0295	100.536	2.853,89
MARINA CELIA DA SILVA SAN	PROCESSADO	001	0295	100.537	3.876,19
MARLENE ALVES DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.538	3.069,50
MARLENE VALENTINA INACIO	PROCESSADO	001	0295	100.539	1.800,75
MAURINO OLIVEIRA DE LIMA	PROCESSADO	001	0295	100.540	3.249,72
MAYARA CHRISTIE DA ROCHA	PROCESSADO	001	0295	100.541	1.565,40
MIGUEL ASSIS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2700	56.161	2.077,71
MONALISA DE FREITAS	PROCESSADO	001	0295	100.542	4.081,73
NATALICIO LUCAS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.543	3.944,81
NILZETE MARIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.544	4.011,11
PAMELA OLIVEIRA PASSOS	PROCESSADO	001	0295	100.545	1.580,33
PATRICIA BARBOSA DOS SANT	PROCESSADO	001	0295	100.546	4.127,36
PATRICIA RIBEIRO CASTRO	PROCESSADO	001	0295	100.547	3.189,80
PAULA CRISTINA ROSSINI NE	PROCESSADO	001	0295	100.548	4.860,85
PEDRO EDSON RODRIGO DO CA	PROCESSADO	001	0295	100.549	2.778,41
PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCA	PROCESSADO	001	0295	100.550	1.831,85
PRISCILA SOLIDADE DOS SAN	REJEITADO	001	3256	100.512	6.305,46
RAFAEL FERNANDES SANTOS	PROCESSADO	001	0295	100.551	9.819,61
RENATA CARDOSO PEDRA	PROCESSADO	001	0295	100.552	2.704,88
RICARDO LUIS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.554	925,39
RONAN JOSE DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.555	3.016,02
ROSANA OLIVEIRA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0295	100.556	4.860,85
ROSANGELA FRANCISCA DA SI	PROCESSADO	001	0295	100.558	3.261,67
ROSEANE DE PAULA MARTINS	PROCESSADO	001	0295	100.514	3.046,06
ROSEMEIRE FERNANDES LEITE	PROCESSADO	001	0295	100.559	3.982,48
RUDSON DAVID BARROSO DOS	PROCESSADO	001	0295	100.560	4.179,01
SABRINA FERRARI RIBEIRO	PROCESSADO	001	0295	100.561	1.382,50
SANDRA REGINA DE SOUZA	PROCESSADO	001	0295	100.562	1.953,77
SANDRA REGINA FERNANDES	PROCESSADO	001	0295	100.563	351,69
SARAH VALENTIM AFFONSO	PROCESSADO	001	0295	100.564	713,36
SELMA CERQUEIRA ROCHA	PROCESSADO	001	0295	100.565	1.426,74
SIMONE SILVA DIAS	PROCESSADO	001	0295	100.566	1.707,55
SIMONE VERTELO DE MOURA R	PROCESSADO	001	0295	100.567	6.636,08
VANDERLEI LEME PEREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.569	6.380,02
VANESSA BARRETO DOS SANTO	PROCESSADO	001	0295	100.570	1.622,74
VANESSA BATISTA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.571	3.117,93
VANESSA CRISTINA DOS SANT	PROCESSADO	001	0295	100.572	3.002,35
VANESSA MARISSETTE DA SILV	PROCESSADO	001	6972	35.734	4.827,94
VANY ORNELES PEREIRA REGO	PROCESSADO	001	0295	100.574	1.014,04
VICTOR RODRIGUES FERNANDE	REJEITADO	001	0295	100.576	768,12
VITOR PEREIRA DE MORAIS C	PROCESSADO	001	0295	100.577	2.733,99
VIVIANY DE JESUS SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.507	10.741,04
WESLEY SILVA FIGUEIREDO	PROCESSADO	001	0295	100.508	2.066,05
YASMIM JESUS MIRANDA	PROCESSADO	001	0295	100.509	4.904,52

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ADRIANA PAULA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	261.765.278-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.447-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.821,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.23A.50F.DF2.1B3.9B8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ALESSANDRO BARBOSA DE OLIVEIRA	
CPF/CNPJ: 176.948.528-79	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.448-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 6.476,47	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.CD2.256.180.457.799
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ALINE CRISTINA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	353.243.978-65
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.449-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.046,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.1E1.733.FF7.A91.CED
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ALINE DENTAL
CPF/CNPJ:	403.162.348-85
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.450-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.564,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.82A.623.D9A.103.B8C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ALINE MACHADO DE ABREU ALEXANDRE	
CPF/CNPJ: 480.136.018-11	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.451-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 3.878,42	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.302.F02.DC8.FCB.9EC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA PAULA FERNANDES DE SOUZA
CPF/CNPJ:	973.151.680-87
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.453-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	9.510,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.2B9.8E0.E67.C37.88B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	046.714.553-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.454-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.046,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.8A0.407.415.77C.790
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDRE ALEXANDRE DE LIMA
CPF/CNPJ:	377.453.058-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.455-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	5.858,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.B83.23D.78F.927.5EC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ANDRESSA DE SOUZA SANTOS FERAZIOLI	
CPF/CNPJ:	348.649.588-74
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.457-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.580,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.81D.B82.323.02C.A61
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ANGELICA SORAIA MACHADO SANTANA	
CPF/CNPJ: 126.244.968-58	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.458-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 3.803,20	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.2AB.0E5.599.281.372
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJO	
CPF/CNPJ: 910.404.505-04	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.460-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 4.107,45	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.504.B85.95C.248.B9D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	BLANDINA PAULA DAVID DOS ANJO
CPF/CNPJ:	286.074.388-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.462-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.261,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.27D.622.77F.805.3B2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	BRUNA ALVES PEQUENO
CPF/CNPJ:	415.954.818-00
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.516-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.275,98
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.29C.56D.31C.AB7.1E5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	381.136.028-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.464-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.256,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.CBC.682.F9A.A7B.666
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CAMILA FIALHO DOS SANTOS FIDELIS	
CPF/CNPJ: 414.999.898-14	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.465-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 2.258,60	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.7E3.879.1AD.CD4.8C8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CAROLINA MARCOS DA SILVA
CPF/CNPJ:	322.302.988-52
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.467-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.788,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.EDD.B56.0F4.132.ABD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CATIANE BRANDAO ALVES
CPF/CNPJ:	269.785.748-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.468-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.117,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.CF1.7E5.D6D.FDD.438
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CLARICE RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	010.443.718-97
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.469-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.864,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.C1C.C94.BD6.12A.519
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	311.033.788-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.472-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.117,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.5C6.FBC.829.FC2.740
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CLEIDE SILVA SOUSA DE ROMA
CPF/CNPJ:	324.315.198-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.473-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.031,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.23C.EAE.08A.D53.3E4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO MANO	
CPF/CNPJ: 507.362.438-60	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.475-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 2.853,89	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.24D.680.50B.058.B48
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DAIANE FERNANDES TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	353.581.188-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.476-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.998,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.0EC.093.981.735.9D9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DAIELE CARVALHO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	355.258.288-63
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.477-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.771,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.FDE.E0A.ADC.E5E.704
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DANIEL LUCAS SANTOS
CPF/CNPJ:	438.577.488-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.478-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	821,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.87A.F9F.AF7.D01.6AD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DANIELLA APARECIDA DA SILVA
CPF/CNPJ:	389.594.008-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.479-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.012,32
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.A21.DC5.23D.826.F76
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DENIZE APARECIDA DA SILVA
CPF/CNPJ:	185.495.508-09
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.480-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.959,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.C05.968.327.A99.5F2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: DJANETE DE LIRA SILVA OLIVEIRA	
CPF/CNPJ: 829.511.444-15	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.482-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 3.069,50	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.5D9.517.1F0.17D.42C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EGLASIANI RODRIGUES
CPF/CNPJ:	371.526.748-84
AGENCIA: 6972	CONTA: 36.128-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.046,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.89B.D95.697.28B.D27
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ELDA SOUSA LISBOA
CPF/CNPJ:	049.901.213-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.484-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.046,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.150.188.1AA.695.EB4
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ELIANA DOS REIS SILVA
CPF/CNPJ:	276.891.208-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.485-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.261,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.247.A99.78B.E31.300
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ELIZABETE SANTOS FERREIRA DO NASCI	
CPF/CNPJ:	176.985.998-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.486-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.565,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.F27.B5F.70A.CFD.562
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FABIO DOS SANTOS MENESES
CPF/CNPJ:	258.881.688-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.487-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.920,59
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.DF9.B86.813.5BA.28B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FABIOLA SEABRA FERREIRA
CPF/CNPJ:	169.409.178-37
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.489-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.002,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.EBB.849.479.3D2.9C5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXEIRA	
CPF/CNPJ:	372.506.418-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.490-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.811,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.D8E.C43.8D6.988.9BE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FERNANDA SANTOS DE SOUZA
CPF/CNPJ:	330.445.238-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.491-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.320,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.511.480.701.1C6.268
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.42
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: FERNANDO JOSE MARTINS DE OLIVEIRA	
CPF/CNPJ:	282.003.728-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.492-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.879,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.66D.F4E.EA5.EF0.53C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FRANCISCA DOS ANJOS TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	376.792.438-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.494-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	5.222,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.3BB.86E.9D9.961.3B5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GABRIEL DE OLIVEIRA MORAES
CPF/CNPJ:	470.952.698-23
AGENCIA: 2700	CONTA: 56.314-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.117,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.4D2.8FC.16A.96E.B7A
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GABRIELA MOREIRA DIAS
CPF/CNPJ:	301.005.878-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.495-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.241,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.7D5.AFA.5FF.27B.B54
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GABRIELE LISBOA MOURAO
CPF/CNPJ:	425.055.638-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.496-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.820,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.BE2.8DE.B0D.0B5.FF0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GILMARA PEREIRA SILVA
CPF/CNPJ:	337.866.088-06
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.497-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.423,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.1E0.9FF.C59.8B2.5AE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GILSON GOMES DE LIMA
CPF/CNPJ:	302.830.498-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.498-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.234,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.2A9.69A.74A.097.74C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA
CPF/CNPJ:	476.165.438-47
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.499-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.853,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.5F3.F52.ABC.2AF.F37
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO
CPF/CNPJ:	519.998.588-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.501-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	768,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.BCF.98A.B80.ACF.5EB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: GUILHERME HENRIQUE RODRIGUES DE SA	
CPF/CNPJ:	394.340.728-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.503-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	6.464,08
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.20F.708.854.EE6.B67
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GUSTAVO ABREU FREITAS
CPF/CNPJ:	033.925.182-47
AGENCIA: 3044	CONTA: 25.197-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	7.499,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.965.935.E18.B55.822
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	HERIVALDO VIANA MARQUES
CPF/CNPJ:	126.923.282-72
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.504-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.241,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.71C.921.734.466.25B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	HERNANI BAILONI
CPF/CNPJ:	288.835.598-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.505-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.853,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.059.D58.243.CAD.0DB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JACIARA FERNANDES DIAS
CPF/CNPJ:	281.321.618-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.506-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.860,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.43F.E5F.046.89C.5CC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: JACKLINE MAGELA MONTEIRO REIS	
CPF/CNPJ: 893.808.002-15	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.436-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 1.272,19	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.808.F64.25A.648.C49
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JACQUELINE SILVA
CPF/CNPJ:	358.571.178-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.437-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.979,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.4E8.047.4B9.C29.D10
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JAMILE DE JESUS FERREIRA
CPF/CNPJ:	388.613.178-55
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.438-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.666,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.45F.BD8.5D8.B28.FA1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JANAINA PEREIRA BARROS
CPF/CNPJ:	404.511.598-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.440-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.906,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.639.80F.B94.3E2.AA5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOAO BATISTA LIMA ROCHA
CPF/CNPJ:	251.620.528-76
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.441-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.895,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.960.93A.F6D.0FC.71D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSUE HOLANDA DO CARMO
CPF/CNPJ:	118.579.718-17
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.442-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.074,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.FE3.A56.CAD.891.AF6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JUCELIA DOS SANTOS ANDRADE
CPF/CNPJ:	319.612.968-37
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.443-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.390,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.8B1.85B.064.6E6.893
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LARISSA ROSA MIRANDA
CPF/CNPJ:	490.990.768-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.444-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.685,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.9CE.8DC.936.6F4.90F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LETICIA CAMACHO ALVES
CPF/CNPJ:	385.780.418-10
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.519-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.584,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.FA2.480.7CA.D21.FB3
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: LINDAURA APARECIDA DOS SANTOS CHAV	
CPF/CNPJ:	313.281.698-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.520-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.261,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.754.C92.CF1.8C8.658
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LINDINAVIA ALVES DE CAMARGO
CPF/CNPJ:	220.789.938-16
AGENCIA: 2038	CONTA: 47.274-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.766,39
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.42A.D04.B82.8F0.365
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCIANA ALVES NOPONOCENO
CPF/CNPJ:	329.252.078-98
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.522-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	420,59
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.B4F.51E.CB5.3BD.176
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCIANO DARCI DA SILVA
CPF/CNPJ:	299.098.378-38
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.525-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.893,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.6EF.BCC.44B.A55.AE6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: LUCILA AMANCIO DA SILVA DE JESUS	
CPF/CNPJ: 113.508.858-60	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.527-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 1.783,31	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.29F.5E7.BE1.257.08C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCILEIA ROSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	223.667.658-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.528-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	503,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.019.D97.04C.064.CD5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCIMARY BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	187.032.558-32
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.529-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.139,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.38A.85A.EF1.CB7.F37
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCIMEIRE AGUIAR MENDES
CPF/CNPJ:	332.890.988-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.530-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.584,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.42F.AC4.4DE.904.ECF
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARCELO MOURA DA SILVA
CPF/CNPJ:	157.629.498-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.531-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	5.790,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.E5D.3C0.4E2.59B.81C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARCOS DE JESUS
CPF/CNPJ:	267.643.478-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.532-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.433,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.A33.89E.CE1.491.082
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA DE FATIMA DOS ANJOS NASCIMEN	
CPF/CNPJ:	748.462.645-72
AGENCIA: 7044	CONTA: 7.729-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.105,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.498.13A.69D.1AA.755
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA DO CARMO RANGEL DE OLIVEIRA	
CPF/CNPJ: 809.450.074-34	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.536-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 2.853,89	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.F43.FB2.472.0A9.3F6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARINA CELIA DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ:	292.394.658-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.537-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.876,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.0C1.364.1F9.5E1.6F5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARLENE ALVES DOS SANTOS RODRIGUES	
CPF/CNPJ:	113.559.028-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.538-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.069,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.643.F23.E8F.E63.424
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARLENE VALENTINA INACIO
CPF/CNPJ:	155.652.518-42
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.539-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.800,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.5CC.3E0.C6D.E62.D4C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MAURINO OLIVEIRA DE LIMA
CPF/CNPJ:	133.193.958-58
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.540-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.249,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.386.1A5.EB6.80B.56B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MAYARA CHRISTIE DA ROCHA PAYJAO	
CPF/CNPJ: 375.992.188-40	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.541-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 1.565,40	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.6B9.B0C.DD6.EC3.A0C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MIGUEL ASSIS DE SOUZA
CPF/CNPJ:	161.187.448-31
AGENCIA: 2700	CONTA: 56.161-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.077,71
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.F93.2E5.1E9.4A8.247
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MONALISA DE FREITAS
CPF/CNPJ:	285.698.338-30
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.542-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.081,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.6A9.C52.C87.8DF.A50
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	NATALICIO LUCAS DA SILVA
CPF/CNPJ:	325.807.428-32
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.543-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.944,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.092.A32.E1A.80F.0DC
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	NILZETE MARIA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	169.450.928-10
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.544-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.011,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.2C4.8A3.62B.F18.4B6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PAMELA OLIVEIRA PASSOS
CPF/CNPJ:	062.836.055-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.545-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.580,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.38D.7F4.FBC.8E8.FB5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PATRICIA BARBOSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	250.615.438-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.546-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.127,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.B9E.CBD.6E5.C0A.8E3
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PATRICIA RIBEIRO CASTRO
CPF/CNPJ:	303.522.428-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.547-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.189,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.B6C.640.30D.3F0.AC8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: PAULA CRISTINA ROSSINI NEUMANN	
CPF/CNPJ: 320.767.258-22	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.548-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 4.860,85	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.E51.520.E24.C3B.52D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO
CPF/CNPJ:	220.131.828-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.549-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.778,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.531.563.D97.2F9.2C2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	
CPF/CNPJ: 512.150.968-52	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.550-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 1.831,85	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.B92.AB2.283.9FA.EF0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RAFAEL FERNANDES SANTOS
CPF/CNPJ:	306.082.808-36
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.551-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	9.819,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.AEF.31D.0DD.A4A.CF0
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RENATA CARDOSO PEDRA
CPF/CNPJ:	285.969.778-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.552-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.704,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.833.A2B.34A.584.FB2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RICARDO LUIS DA SILVA
CPF/CNPJ:	219.220.348-94
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.554-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	925,39
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.4CA.6E8.381.ABC.2B5
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RONAN JOSE DA SILVA
CPF/CNPJ:	227.190.718-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.555-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.016,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.B99.46E.2BC.231.650
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROSANA OLIVEIRA DE SOUSA
CPF/CNPJ:	320.340.405-20
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.556-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.860,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.889.497.42F.C8D.AF9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROSANGELA FRANCISCA DA SILVA
CPF/CNPJ:	004.714.055-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.558-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.261,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.523.1A7.5C2.B35.DF6
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROSEANE DE PAULA MARTINS
CPF/CNPJ:	355.271.128-73
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.514-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.046,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.B1E.708.2E9.FE2.3AA
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROSEMEIRE FERNANDES LEITE
CPF/CNPJ:	314.046.438-00
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.559-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.982,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.A79.520.80C.DB3.6A2
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: RUDSON DAVID BARROSO DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 818.381.662-20	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.560-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 4.179,01	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.9A7.A41.825.564.EDF
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SABRINA FERRARI RIBEIRO
CPF/CNPJ:	490.382.858-17
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.561-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.382,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.005.654.802.63E.F38
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SANDRA REGINA DE SOUZA
CPF/CNPJ:	146.172.378-79
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.562-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.953,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.0B7.D4C.9DF.076.B8C
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SANDRA REGINA FERNANDES
CPF/CNPJ:	253.752.908-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.563-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	351,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.294.983.A90.D12.183
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SARAH VALENTIM AFFONSO
CPF/CNPJ:	536.489.968-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.564-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	713,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.795.1C8.474.D6C.F64
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SELMA CERQUEIRA ROCHA
CPF/CNPJ:	336.856.358-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.565-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.426,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.717.C78.4C2.B09.AC8
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SIMONE SILVA DIAS
CPF/CNPJ:	269.550.978-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.566-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.707,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.E51.0FA.546.268.62D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: SIMONE VERTELO DE MOURA RUZISCA	
CPF/CNPJ: 145.155.098-70	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.567-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 6.636,08	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.197.75E.870.446.E9B
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VANDERLEI LEME PEREIRA
CPF/CNPJ:	224.022.288-30
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.569-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	6.380,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.740.34F.7B8.88F.222
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VANESSA BARRETO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	323.685.528-20
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.570-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.622,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.30B.64A.24B.A25.95D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VANESSA BATISTA DA SILVA
CPF/CNPJ:	311.945.988-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.571-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.117,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.4EF.9D5.D66.ABE.381
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: VANESSA CRISTINA DOS SANTOS LOPES	
CPF/CNPJ:	314.844.718-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.572-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	3.002,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.545.751.FE7.705.4FB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VANESSA MARISSETTE DA SILVA
CPF/CNPJ:	347.959.558-83
AGENCIA: 6972	CONTA: 35.734-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.827,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.0B1.5A3.F36.B39.7BE
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VANY ORNELES PEREIRA REGO
CPF/CNPJ:	113.813.578-06
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.574-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.014,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.708.BA3.8EF.5C5.013
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: VITOR PEREIRA DE MORAIS CATARINO	
CPF/CNPJ: 455.958.168-13	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.577-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/07/2023	
VALOR: 2.733,99	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.CD0.88F.E64.3B0.9A9
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VIVIANY DE JESUS SILVA
CPF/CNPJ:	076.107.386-89
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.507-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	10.741,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.B06.BDB.251.65E.254
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	WESLEY SILVA FIGUEIREDO
CPF/CNPJ:	346.092.648-11
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.508-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.066,05
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.886.99F.CAC.DBC.26E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	YASMIM JESUS MIRANDA
CPF/CNPJ:	419.646.938-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.509-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	4.904,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.FE0.D81.282.E33.CCD
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:55
270002700 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090319075500300000001172594040000053760

BENEFICIARIO:

DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICO

NOME FANTASIA:

DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOS

CNPJ: 29.032.826/0001-14

PAGADOR:

AssociaCAo hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.501

NOSSO NUMERO 31907550000000001

CONVENIO 03190755

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 537,60

VALOR COBRADO 537,60

=====

NR.AUTENTICACAO D.C99.8E8.E18.684.645

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

1779

51,52



TABOÃO
DA SERRA



ENTRADA NOTA FISCAL N° 2280

DATA: 20/06/2023

FORNECEDOR: MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA-ME

CNPJ: 29.032.826/0001-14

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11197	Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) UN 3/8 Cir.Tria - NM103X	UN	07230161	28/02/202	168	1,60	0,00	0,00	0,00	268,80
11176	Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) UN 3/8 Cir.Tria - NM107X	UN	11230294	31/03/202	168	1,60	0,00	0,00	0,00	268,80
TOTAL DA NOTA FISCAL:										537,60

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE DATA - MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 537,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 JARDIM ARIANO LINS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.002.280
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DATA - MEDICAL

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.280
Série 001
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0629 0328 2600 0114 5500 1000 0022 8018 3409 2772

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

141230145206552 - 07/06/2023 08:47:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CRT

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9076569344

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ

29032826000114

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45349461000102

DATA DA EMISSÃO

07/06/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16.400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

LINS

FONE/FAX

(14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

Sem Faturamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	537,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	537,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA.

FRETE POR CONTA DE

(0)Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

95591723002162

ENDEREÇO

RUA ALFREDO PINTO 1341 PARQUE DA FONTE

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017212300

QUANTIDADE DE VOLUMES

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

TECHNOFIO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

Kg

PESO LÍQUIDO

Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO /SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
135	NY34CT30 - NYLON 3-0 AG- 3-8 CIR.TRG 3,0CM CX C-24 ENVELOPES LOTE 11230294 VAL. 03-28 168 UND	30061090	0/40	6102	UN	168,0000	1,6000	268,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
468	NY24CT30 - NYLON 2 CT 30 LOTE 07230161 VAL. 02-28 168 UND	30061090	0/40	6102	UN	168,0000	1,6000	268,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDERECO PARA ENTREGA: ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465/RUA PASTOR SEBASTIAO FRANCISCO DOS SANTOS, 2400. VILA SONIA DO TABOAO- TABOAO DA SERRA/SP. CEP: 06765-465. PEDIDO 291287612.1 - CONTRATO DE GESTAO 9743/2023. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL (001) AGENCIA 3328-6 CONTA CORRENTE: 55.071-X.

RESERVADO AO FISCO

Data Medical Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

29.032.826/0001-14

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
30/42/54 ddlItens confirmados
2Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 537,60Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
101779 - Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	FIO NYLON 2-0, AGULHA 3CM TECHNOFIO	Marca: ace industria e comercio Ltda Embalagem: CAIXA com 24	168,0	1,60	268,80

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m

101768 - Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	fio nylon 3-0 agulha 3 cm technofio	Marca: ace industria e comercio Ltda Embalagem: CAIXA com 24	168,0	1,60	268,80
---	--	--	-------	------	--------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Cotação 291287612 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101979	Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	Unidade	120.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Data Medical Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FIO NYLON 2-0, AGULHA 3CM TECHNOFIO Marca: ace industria e comercio Ltda Embalagem: CAIXA com 24	168,0	1,60	268,80	Cancelado
Marcelo Henrique Oliveira Gomes	Item: MONONYLON® Preto Marca: TECHNOFIO Embalagem: CAIXA com 24	120,0	1,92	230,40	
Triade Health Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: FIO DE NYLON 2-0 C/AGUL 3/8 FIO 45CM (N520) Marca: SHALON Embalagem: CX com 24	120,0	2,45	293,63	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: NYLON 2-0 AG3/8 COR3.0- 45CM Marca: BIOLINE Embalagem: Caixa com 24	120,0	3,07	368,40	

Cotação 291287612 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101768	Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	Unidade	120.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: MONONYLON 3-0 C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO Marca: MONONYLON 3-0 C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO Embalagem: 1	120,0	0,10	11,75	
Data Medical Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: fio nylon 3-0 agulha 3 cm technofo Marca: ace industria e comercio Ltda Embalagem: CAIXA com 24	168,0	1,60	268,80	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Marcelo Henrique Oliveira Gomes	Item: MONONYLON® Preto Marca: TECHNOFIO Embalagem: CAIXA com 24	120,0	1,92	230,40	
Triade Health Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: FIO DE NYLON 3-0 COM AGULHA 3/8 FIOS 45CM (N530) Marca: SHALON Embalagem: CX com 24	120,0	2,45	293,63	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0- 45CM Marca: BIOLINE Embalagem: Caixa com 24	120,0	3,07	368,40	

Cotação 291287612 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:55
270002700 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090344941500300002586170494020000157850

BENEFICIARIO:

MEGA MEDIC COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 30.572.032/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.502

NOSSO NUMERO 34494150000002586

CONVENIO 03449415

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.578,50

VALOR COBRADO 1.578,50

=====

NR.AUTENTICACAO 7.8E9.07E.980.7DC.CD6

=====

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA NAVALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 35.369.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 8062

DATA: 14/06/2023

FORNECEDOR: MEGA MEDIC COMERCIAL BIRELI

CNPJ: 30.572.032/0001-22

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10213	Ampicilina sodica 1 g	UN	9215279	31/03/25,	500	5,15	0,00	0,00	0,00	2 575,00
11226	EPINEFrina 1 mg/mL - 1 mL	AMP	22121516	31/12/24,	600	0,97	0,00	0,00	0,00	582,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										3 157,00

Mariana Paes de Barros
Farmacêutica - CRF 61499
- PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSION: 07/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.157,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL										NF-e Nº.: 8062 Série: 1																			
DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																										
 MEGA MEDIC Medicamentos e Correlatos MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI AV AUTOMOVEL CLUB, 2697 - LOJA 216 VILAR DOS TELES SAO JOAO DE MERITI - RJ 25565171 Fone: megamedic01@gmail.com DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 8062 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1  CHAVE DE ACESSO 3323.0630.5720.3200.0122.5500.1000.0080.6210.6116.0259 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.																													
NATUREZA DA OPERAÇÃO Saída para Vendas										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230117496113 / 07/06/2023 - 11:43:10																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11155804			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.				CNPJ 30.572.032/0001-22																						
DESTINATÁRIO / REMETENTE																													
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 07/06/2023																				
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303				BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO			CEP 16400-400		DATA DA SAÍDA 07/06/2023																				
MUNICÍPIO LINS				UF SP		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA																			
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA																													
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		INSCRIÇÃO ESTADUAL																				
ENDEREÇO ESTR. SAO FRANCISCO				NÚMERO 2400		COMPLEMENTO CONTRATO DE GE		CEP 06765-465																					
BAIRRO / DISTRITO JARDIM HELENA				MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA				UF SP		FONE / FAX																			
FATURA / DUPLICATA																													
001 05/07/2023		1.578,50		002 12/07/2023		1.578,50																							
CÁLCULO DO IMPOSTO																													
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00		VALOR ICMS DESON 513,93		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.157,00																			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.157,00																			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																													
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES				FRETE POR CONTA EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF RJ																			
ENDEREÇO ESTRADA SAO JOAO CAXIAS, 1200				MUNICÍPIO SAO JOAO DE MERITI				UF RJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL 48740351000408																			
QUANTIDADE 2		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000																			
CÁLCULO DO ISSQN																													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00			VALOR DO ISSQN 0,00																				
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																													
CODIGO PRODUTO	747	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	AMPICILINA 1G FA - TEUTO Lc: 9215279 Val.: 31/03/2025 Qtd.: 500	NCM/SH	30041011	CST	040	CFOP	6102	UN	F/A	QUANT	500	VALOR UNIT	5,150000	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL	2575,00	B.CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR IPI	0,00	ALIQ. ICMS	0	ALIQ. IPI	0
CODIGO PRODUTO	1460	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	EPINEFRINA 1MG ML 1ML - HYPOFARMA Lc: 22121516 Val.: 31/12/2024 Qtd.: 600	NCM/SH	30049099	CST	040	CFOP	6102	UN	AMP	600	0,970000	0,00	582,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0		
DADOS ADICIONAIS												RESERVADO AO FISCO																	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												Valor do ICMS Desonerado: 513,93ID: 291293923.1 CONTRATO DE GESTAO N 9743 2023 - PSI ESTR FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA- SP 06765-465																	

Recibo do Pagador

		001-9		00190.00009 03449.415003 00002.586170 4 94020000157850	
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 3 16400-400 LINS SP		CNPJ 45.349.461/0001-02	Data de Vencimento 05/07/2023		
Nome do Beneficiário / Endereço MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI AVENIDA AUTOMOVEL CLUBE 2697 LOJA 216 - VILAR DOS TELES 25565-171 SAO JOAO DE MERITI RJ		CNPJ 30.572.032/0001-22	Agência/Código do Beneficiário 0183-X/188-0		
			Nosso Número 00034494150000002586		
			Valor do Documento 1,578,50		
Uso do Banco	Nr. do documento 8062-01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 07/06/2023	(=) Valor Pago
Autenticação mecânica					

		001-9		00190.00009 03449.415003 00002.586170 4 94020000157850	
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				Data de Vencimento 05/07/2023	
Nome do Beneficiário MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI		CNPJ 30.572.032/0001-22	Agência/Código do Beneficiário 0183-X/188-0		
Data do Documento 07/06/2023	Nr. do documento 8062-01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 07/06/2023	Nosso Número 00034494150000002586
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.578,50
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00
JUROS: Taxa Mensal : 0,80 % APOS 05/07/2023					(+) Juros/Multa 0,00
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 06/07/2023					(=) Valor Cobrado 1.578,50
PROTESTO: A partir de 12/07/2023					

Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 3 16400-400 LINS SP		CNPJ 45.349.461/0001-02
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Fichas de Compensação

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 03449.415003 00002.587178 9 94090000157850			
Nome do Pagador / Endereço		CNPJ	Data de Vencimento			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	12/07/2023			
AVENIDA AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 3			Agência/Código do Beneficiário			
16400-400 LINS SP			0183-X/188-0			
Nome do Beneficiário / Endereço		CNPJ	Nosso Número			
MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI		30.572.032/0001-22	00034494150000002587			
AVENIDA AUTOMOVEL CLUBE 2697 LOJA 216 - VILAR DOS TELES			Valor do Documento		1.578,50	
25565-171 SAO JOAO DE MERITI RJ						
Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago	
	8062-02	DM	N	07/06/2023		
Autenticação mecânica						

		001-9	00190.00009 03449.415003 00002.587178 9 94090000157850			
Local do Pagamento		Data de Vencimento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		12/07/2023				
Nome do Beneficiário		CNPJ	Agência/Código do Beneficiário			
MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI		30.572.032/0001-22	0183-X/188-0			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
07/06/2023	8062-02	DM	N	07/06/2023	00034494150000002587	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	17	R\$			1.578,50	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: Taxa Mensal : 0,80 % APOS 12/07/2023					0,00	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 13/07/2023					(+) Juros/Multa	
PROTESTO: A partir de 19/07/2023					0,00	
					(=) Valor Cobrado	
					1.578,50	

Nome do Pagador / Endereço	CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02
AVENIDA AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 3	
16400-400 LINS SP	
Beneficiário Final	CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Mega Medic Comercial Eireli

30.572.032/0001-22

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 1.500,00Frete
CIFEntrega
5 DiasPagamento
28/35 ddlItens confirmados
2Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 3.157,00Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
102137 - Ampicilina sodica 1 g	AMPICILINA SODICA	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Frasco/Ampola com 50	500,0	5,15	2.575,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m

112264 - EPINEFRina 1 mg/mL - 1 mL	EPINEFRINA	Marca: EPINEFRINA, HYPOFARMA Embalagem: 100	600,0	0,97	582,00
------------------------------------	------------	---	-------	------	--------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102137	Ampicilina sodica 1 g	Unidade	700.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Mega Medic Comercial Eireli	Item: AMPICILINA SODICA Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Frasco/Ampola com 50	500,0	5,15	2.575,00	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m.

Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: AMPICILINA 1G IM/IV F/A S/ DIL. GEN TEUTO Marca: AMPICILINA 1G IM/IV F/A S/ DIL. GEN TEUTO Embalagem: 50	700,0	6,06	4.245,43
-----------------------------	--	-------	------	----------

Stock Med Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda - EPP	Item: AMPICILINA SODICA Marca: AUROBINDO PHARMA Embalagem: 50	700,0	6,15	4.305,00
--	---	-------	------	----------

Cotação 291293923 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112264	EPINEFrina 1 mg/mL - 1 mL	Ampola	600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Mega Medic Comercial Eireli	Item: EPINEFRINA Marca: EPINEFRINA, HYPOFARMA Embalagem: 100	600,0	0,97	582,00	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 1ML CX C/100 AMP "HYFREN" Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 100	600,0	1,09	654,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: HIPOLABOR - ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA)(S) - CX COM 100UN Marca: HIPOLABOR - ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA)(S) - CX COM 100UN Embalagem: 100	600,0	1,14	686,70	
Supermed Comércio E Importação De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: 4972-ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: CAIXA com 100	600,0	1,16	696,48	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: ADRENALINA EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (HYFREN) - HYPOFARMA Marca: ADRENALINA EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (HYFREN) - HYPOFARMA Embalagem: 100	600,0	1,25	750,54	
Isomed Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ADRENALINA (EPINEFRINA) 1G /ML 1ML (ADREN)-HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: ADRENALINA (EPINEFRINA) 1G /ML 1ML (ADREN)-HIPOLABOR - 0 - AMP - 0 - HIPOLABOR AMP com 100	600,0	1,50	900,00	

Cotação 291293923 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:55
270002700 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700134348008636804894020000150000

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.503

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00

VALOR COBRADO 1.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.CE9.D9C.BF8.EE2.782

=====

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.

1781

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 15.345.461/0001-02 - TEL: + CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 474228

DATA: 13/06/2023

FORNECEDOR: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10169	CefTRIAXona sodica 1 g po liofilizado (via intravenosa)	UN	23040315	31/03/25,	500	3,00	0,00	0,00	0,00	1 500,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1 500,00

Mariana Paes de Barros
Farmacêutica - ORE 81499
PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

MedCenter

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges

Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950

www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000474228

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3123 0600 8749 2900 0140 5500 1000 4742 2812 6289 0196

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235426395262 07/06/23 09:51:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(13516) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCNPJ / C.P.F.
45.349.461/0001-02DATA EMISSÃO
07/06/2023ENDEREÇO
JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03BAIRRO / DISTRITO
JD ARIANOCEP
16400-400DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/06/2023

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

LINS

1133748438

SP

09:51:30

FATURA / DUPLICATA

001 05/07/2023 1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.500,00

VALOR DO I.C.M.S.

180,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.500,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

497446

PESO BRUTO

13,180 Kg

PESO LÍQUIDO

13,180 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP EST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	DE APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMSH IPI
01619400	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL IV -	1	6108	5	300,000000	0,00%	1.500,00	1.500,00	0,00	180,00	0,00		12,00 0,00
30042059	23040315/FAB.0103/23/VAL.3103/25 C/ 100 FR	100	500	CV		0,00		1.500,00	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 291293923 / CONTRATO DE GESTÃO N 9743/2023 - PSI #ESTR SAO FRANCISCO, 2400, JD HELENA,

TABOÃO DA SERRA/SP, 06,765-465

Pedido: 497446

Volume M3: 0,021125

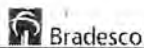
Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

RESERVADO AO FISCO

Q
Lata
1500



237-2

Comprovante de Entrega

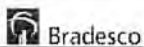
BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	Nº DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	1497-4/00086368	474228/01
PAGADOR	NOSSE NUMERO	VENCIMENTO
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	02/14970013448	05/07/2023
REPRESENTANTE DO BOLETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO
		1.500,00

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

DATA DE PROCESSAMENTO

07/06/2023



237-2

RECIBO DO PAGADOR

237-2 RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO					
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO					
BENEFICIÁRIO					
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40					
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	
07/06/2023	474228/01	DM	N	07/06/2023	
USO DO BÔNUS	CIP	CARTERA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
	000	02	R\$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 05/07/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO



Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	05/07/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/00086368-8
CART / NOSSO NUMERO	02/14970013448-3
1) VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
2) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3) OUTRAS DEDUÇÕES	
4) JIMORA / MULTA / JUROS	
5) OUTROS ACRESCIMOS	
6) VALOR CORRADO	

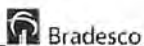
PAGADOR

13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JD ARIANO
16400400 LINS

SP

PAGADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica



237-2

23791.49707 21497.001343 48008.636804 8 94020000150000

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	05/07/2023
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/00086368-8
BENEFICIÁRIO						CART / NOSSO NUMERO	02/14970013448-3
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40						1) VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						2) DESCONTO / ABATIMENTOS	
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO		3) OUTRAS DEDUÇÕES	
07/06/2023	474228/01	DM	N	07/06/2023		4) JIMORA / MULTA / JUROS	
USO DO BÔNUS	CIP	CARTERA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	5) OUTROS ACRESCIMOS	
	000	02	R\$		X	6) VALOR CORRADO	

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 05/07/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%

PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

PAGADOR

13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JD ARIANO
16400400 LINS

SP

PAGADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 600,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
1Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 1.500,00Variação
0,00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
101690 - CeftriaXona sodica 1 g po liofilizado (via intravenosa)	BLAU - CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL I/V (G) - CX COM 100UN	Marca: BLAU - CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL I/V (G) - CX COM 100UN Embalagem: 100	500,0	3,00	1.500,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m

Cotação 291293923 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101690	CefTRIAXona sodica 1 g po liofilizado (via intravenosa)	Unidade	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: BLAU - CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL I/V (G) - CX COM 100UN Marca: BLAU - CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL I/V (G) - CX COM 100UN Embalagem: 100	500,0	3,00	1.500,00	Confirmado
Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 15h53m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: AMPLOSPEC 1G F-A S/DIL Marca: BIOCHIMICO Embalagem: cx - BIOCHIMICO cx com 50	500,0	3,24	1.619,55	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO SOL INJ CX C/50 CX C\ 50 FA - CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO SOL INJ CX C/50 CX C\ 50 FA TEUTO Marca: CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO SOL INJ CX C/50 CX C\ 50 FA - CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV PO SOL INJ CX C/50 CX C\ 50 FA TEUTO Embalagem: 50	500,0	3,27	1.632,85	
Supermed Comércio E Importação De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CEFTRIAXONA 1G IV 100FAM GEN-BLAU Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: Frasco/Ampola com 100	500,0	3,28	1.642,05	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CEFTRIAXONA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO ABL CX/50FRS Marca: CEFTRIAXONA 1GR IM/IV S/DIL GENERICO ABL CX/50FRS Embalagem: caixa com 50	500,0	3,43	1.715,00	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	Item: CEFTRIAXONA DI H 1GR PO LIOF IV CX/100FA - BLAU Marca: CEFTRIAXONA DI H 1GR PO LIOF IV CX/100FA - BLAU Embalagem: 1	500,0	3,60	1.800,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: AMPLOSPEC Marca: BIOCHIMICO Embalagem: Frasco/Ampola com 50	500,0	3,69	1.845,00	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	Item: CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 FA IV GEN AUROBINDO Marca: AUROBINDO PHARMA Embalagem: Frasco/Ampola com 50	500,0	3,75	1.875,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000439-4	72370179230-6
	70767805084-0	53494610001-9
Data do pagamento		05/07/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0001-02
COMPETENCIA		06/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/07/2023
VALOR DEPOSITO		43.972,37
Valor Total		43.972,37

DOCUMENTO: 070504
AUTENTICACAO SISBB: 5.A97.DF8.C6F.07E.9E3



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/07/2023 - 11:01:06

1782

PS1

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35235198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 549.654,74	06-QTDE TRABALHADORES 119	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 43.972,37	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 43.972,37
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

858000004394 723701792306 707678050840 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/07/2023 - 11:01:06

05/07/2023

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35235198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 549.654,74	06-QTDE TRABALHADORES 119	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 43.972,37	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 43.972,37
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

858000004394 723701792306 707678050840 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004394 723701792306 707678050840 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA DO SOCORRO CAMELO MELO			131.12050.85-0	13/11/2013	01	05	29/06/2023 Q1	02235
8.264,79	0,00		0,00	876,95			661,18	0,00
ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA			133.02346.89-0	03/05/2021	01	05	30/03/2023 Q1	02235
6.174,29	0,00		0,00	690,30			493,94	0,00
JESSICA DE OLIVEIRA PIMENTA			162.19388.17-9	02/05/2022	01	01	20/06/2023 J	03222
2.311,27	1.733,46		1.733,46	327,66			323,57	0,00
VANUSA CRISTINA DA CRUZ			165.25177.92-9	02/05/2022	01	05	20/04/2023 Q1	02235
6.174,29	0,00		0,00	690,30			493,94	0,00
CINTIA DOS SANTOS BARBOSA			209.60137.45-3	08/04/2023	01	01	24/06/2023 J	03222
3.618,80	1.051,13		1.051,13	422,08			373,59	0,00
ADAN DOS SANTOS AIVAS			134.37627.85-5	05/05/2014	01	01		05152
2.169,42	0,00		0,00	177,06			173,55	0,00
ADRIANA OLIVEIRA			129.98233.52-1	07/08/2017	01	01		03241
4.980,82	0,00		0,00	533,49			398,46	0,00
ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO			149.61024.66-6	01/11/2017	01	01		03222
3.030,83	0,00		0,00	272,69			242,46	0,00
ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ			206.17562.16-9	08/02/2021	01	01		03222
3.466,91	0,00		0,00	325,02			277,35	0,00
ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO			134.48139.83-0	16/01/2023	01	01		04110
1.152,00	0,00		0,00	86,40			92,16	0,00
AGUINALDO PEREIRA DE LIMA			124.97856.58-5	08/04/2023	01	01		03222
4.724,12	0,00		0,00	497,55			377,93	0,00
ALDECIR PEREIRA DE LIMA			122.82742.76-3	09/05/2016	01	01		03222
3.659,08	0,00		0,00	348,44			292,73	0,00
ALENILCA QUEIROZ PAIVA			124.30880.58-1	09/04/2014	01	01		02235
8.575,76	0,00		0,00	828,38			686,07	0,00
ALESSANDRA APARECIDA DE LEMOS			170.67049.31-6	03/02/2014	01	01		02516
5.283,25	0,00		0,00	575,83			422,66	0,00
ALESSANDRA GISLENE REBELO			125.01563.96-6	14/10/2019	01	01		03222
3.100,74	0,00		0,00	281,08			248,06	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004394 723701792306 707678050840 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALEX FERNANDES MOREIRA	3.847,41	0,00	142.42365.13-2 0,00	02/10/2017 374,81	01	01	307,79	07156 0,00
ALLAN MARINHO DOS SANTOS	5.746,75	0,00	136.57344.77-1 0,00	04/01/2022 640,72	01	01	459,74	02234 0,00
ANA LUCIA SANTOS FONSECA DE OLIVEIRA	8.551,11	0,00	121.44077.51-9 0,00	01/11/2013 828,38	01	01	684,09	02235 0,00
ANA MARIA ALMEIDA DOS SANTOS	4.713,29	0,00	107.36132.40-3 0,00	09/11/2013 496,03	01	01	377,07	03222 0,00
ANA PAULA DE SOUZA SANTOS RIBEIRO	1.817,28	0,00	160.98624.45-4 0,00	06/10/2022 145,37	01	01	145,38	04221 0,00
ANA PAULA DIAS MOREIRA	8.727,75	0,00	127.42171.81-0 0,00	01/11/2013 828,38	01	01	698,23	02235 0,00
ANDREA CRISTINA DOS SANTOS	2.140,73	0,00	123.92176.54-1 0,00	07/04/2014 174,48	01	01	171,26	05134 0,00
ANGELICA FABIANA VIEIRA DOS SANTOS	4.705,37	0,00	207.07881.38-7 0,00	01/04/2014 494,92	01	01	376,42	03222 0,00
ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA	888,00	0,00	237.44556.51-0 0,00	05/12/2022 66,60	01	01	71,04	04110 0,00
ANTONIA SANDRA BEZERRA DE OLIVEIRA	8.373,44	0,00	124.14856.15-9 0,00	01/11/2013 828,38	01	01	669,88	02235 0,00
BENEDITO CARLOS DOS SANTOS	4.113,63	0,00	106.11300.55-6 0,00	15/10/2016 412,08	01	01	329,10	03241 0,00
CAREN DE SOUZA FERREIRA	1.725,85	0,00	162.41239.07-5 0,00	20/06/2022 137,14	01	01	138,06	04110 0,00
CECILIA PEREIRA DE SOUSA	4.901,74	0,00	123.83463.31-2 0,00	02/06/2014 522,41	01	01	392,14	03222 0,00
CELMA PEREIRA DE SOUSA	10.358,35	0,00	126.59465.93-4 0,00	09/04/2020 828,38	01	01	828,67	02235 0,00
CIRLENE VIANA DA SILVA	4.454,24	0,00	122.01812.78-2 0,00	01/11/2013 459,76	01	01	356,34	03222 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004394 723701792306 707678050840 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CLEONICE PIRES DE LIMA			127.85333.93-6	01/08/2017	01	01		04221
2.422,48	0,00		0,00	199,84			193,79	0,00
CRISTIANE DE LIMA JERONIMO			137.05516.85-9	05/05/2014	01	01		03222
4.932,95	0,00		0,00	526,78			394,63	0,00
CRISTIELEN CAIRES AMADI			132.93267.93-8	02/10/2017	01	01		03222
3.640,25	0,00		0,00	345,82			291,22	0,00
DANIELA DOS SANTOS SOUZA			128.69388.89-8	01/03/2018	01	01		04221
2.433,15	0,00		0,00	200,97			194,65	0,00
DANILA SILVA SOUSA			130.55822.85-3	03/11/2022	01	01		04221
1.817,28	0,00		0,00	145,37			145,38	0,00
DANILO DE MENEZES BASSI			127.96248.93-5	08/06/2022	01	01		04101
5.326,19	0,00		0,00	581,84			426,09	0,00
DEBORA CONCEICAO DA SILVA			154.50317.32-1	08/04/2023	01	01		03222
3.466,91	0,00		0,00	325,02			277,35	0,00
DEISY REGINA DA SILVA LOPES			206.50959.68-4	18/07/2022	01	01		04221
1.817,28	0,00		0,00	145,37			145,38	0,00
DENISE VALENTIM DA SILVA AFFONSO			124.68114.83-5	09/05/2016	01	01		04110
2.992,81	0,00		0,00	268,13			239,43	0,00
EDUARDO RODRIGUES DE MORAES LIMA			190.31046.48-8	16/01/2023	01	01		04110
1.991,26	0,00		0,00	161,03			159,30	0,00
ELENICE RODRIGUES ALMEIDA			125.46167.77-6	01/11/2013	01	01		03222
4.928,49	0,00		0,00	526,16			394,28	0,00
ELISANGELA APARECIDA DOS SANTOS			130.20208.93-8	03/11/2013	01	01		04221
1.957,08	0,00		0,00	157,95			156,56	0,00
ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA			128.65873.85-6	06/05/2019	01	01		03222
3.563,00	0,00		0,00	336,55			285,04	0,00
ERIKA TERUMI WATANABE FARIA			128.88483.77-9	03/12/2013	01	01		04131
3.249,97	0,00		0,00	298,99			259,99	0,00
ESDRA PIRES DE OLIVEIRA			130.28363.77-0	03/01/2018	01	01		03222
4.652,06	0,00		0,00	487,46			372,16	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004394 723701792306 707678050840 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
EUNISIA DA SILVA ROCHA			124.22036.37-8	04/08/2014	01	01		03222
3.659,08	0,00		0,00	348,44			292,73	0,00
FAGNER SILVA PEREIRA			128.42176.08-3	12/03/2018	01	01		02234
6.534,65	0,00		0,00	751,02			522,77	0,00
FERNANDA DOMINGUES PEREIRA DE JESUS			130.38045.89-5	16/10/2018	01	01		04221
2.425,70	0,00		0,00	200,13			194,05	0,00
FRANCIELLE OLIVEIRA GOBIRA			162.29747.62-7	17/04/2023	01			01312
10.000,00	0,00		0,00	828,38			800,00	0,00
GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA			162.02199.90-4	02/04/2018	01	01		04110
1.599,88	0,00		0,00	125,80			127,99	0,00
GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS SANTOS			125.38745.93-6	01/12/2013	01	05		03222
4.734,35	0,00		0,00	353,24			378,75	0,00
GISELE ORLANDO DE ARAUJO			203.84443.30-8	30/05/2023	01	01		03222
3.466,91	0,00		0,00	325,02			277,35	0,00
GRACIANE FERNANDA MOREIRA			130.65838.77-9	12/05/2014	01	01		02235
8.706,38	0,00		0,00	828,38			696,51	0,00
GRAZIELA PRIETO NEVES			125.94661.89-0	14/06/2021	01	01		02235
8.066,43	0,00		0,00	828,38			645,32	0,00
GRAZIELY FRANCO DO EGITO			203.37246.70-4	12/11/2013	01	01		05134
2.061,34	0,00		0,00	167,34			164,90	0,00
HELIODORA MARIA PEREIRA DA SILVA			161.47341.37-6	10/01/2022	01	01		03222
4.649,75	0,00		0,00	487,14			371,98	0,00
HILARIA CALDAS DIAS DA SILVA			127.68514.89-8	07/07/2014	01	01		03222
4.452,03	0,00		0,00	459,46			356,17	0,00
IDETE ANDRADE DOS SANTOS SANTANA			122.89773.91-5	01/11/2013	01	01		03222
4.540,00	0,00		0,00	471,77			363,21	0,00
IOLANDA PEREIRA DE ALMEIDA BARBOSA			125.44218.95-0	05/07/2021	01	01		03222
3.466,91	0,00		0,00	325,02			277,36	0,00
IONE RODRIGUES DA SILVA			127.18399.81-5	10/11/2013	01	01		03222
3.755,17	0,00		0,00	361,89			300,42	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004394 723701792306 707678050840 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ITAMIRES CARMO DOS SANTOS			162.77090.94-2	09/01/2017	01	01		04221
2.513,40	0,00		0,00	210,60			201,07	0,00
IVELTANIA DE MOURA FERREIRA BORGES			203.07169.45-0	04/09/2018	01	01		02234
5.182,17	0,00		0,00	561,67			414,57	0,00
IVONE RAMOS DA SILVA			121.86297.03-7	10/12/2013	01	01		03222
4.800,05	0,00		0,00	508,18			384,01	0,00
IVONETE LEOPOLDINA			123.39900.70-2	01/11/2013	01	01		03222
4.810,54	0,00		0,00	509,65			384,85	0,00
JAUQUELINE ALVES REIS			131.79706.85-5	01/11/2013	01	01		02235
14.187,00	0,00		0,00	828,38			1.134,96	0,00
JORGINA DA SILVA SANTOS			122.44245.46-4	09/11/2013	01	01		03222
3.755,17	0,00		0,00	361,89			300,42	0,00
JOSE CELESTINO DA SILVA			106.68814.25-7	02/12/2013	01	01		07156
5.156,20	0,00		0,00	558,04			412,50	0,00
JUCILEIDE DOS REIS			207.89341.49-7	05/10/2016	01	01		05134
1.891,85	0,00		0,00	152,08			151,34	0,00
JULIANA BARBIERI			156.34864.76-7	10/01/2022	01	01		03222
3.466,91	0,00		0,00	325,02			277,35	0,00
KARIN SCHILDER BOTELLE			139.13649.89-0	02/05/2022	01	01		02235
6.174,29	0,00		0,00	700,57			493,94	0,00
KATIA ROSEANE DA SILVA			123.88479.27-6	01/07/2015	01	01		02235
11.234,55	0,00		0,00	828,38			898,77	0,00
KEILA SOUZA DE ANDRADE			209.78614.71-7	05/03/2014	01	01		03241
5.033,24	0,00		0,00	540,82			402,65	0,00
LAURA JULIA SILOTTTO LOPES			134.55502.81-3	05/03/2014	01	01		03241
4.532,58	0,00		0,00	470,73			362,60	0,00
LUCIA EFIGENIA TOZZI			106.13627.93-5	02/05/2016	01	01		03241
4.893,87	0,00		0,00	521,31			391,51	0,00
LUCIANA SOARES TRINDADE			122.92950.90-3	15/02/2016	01	01		03222
3.543,52	0,00		0,00	334,22			283,49	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004394 723701792306 707678050840 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LUCINEIDE GONCALVES DA SILVA			238.42953.99-9	08/04/2023	01	01		03222
3.466,91	0,00	0,00		325,02			277,35	0,00
MARCIA ALVES MOREIRA			125.85417.85-0	07/07/2014	01	01		04221
2.543,17	0,00	0,00		214,17			203,46	0,00
MARGARIDA CRISTINA INHESTA CERQUEIRA			107.72036.62-1	17/03/2014	01	01		02235
6.706,22	0,00	0,00		775,04			536,50	0,00
MARIA DE LOURDES ZEFERINO GOMES			107.41198.50-6	22/07/2016	01	01		05134
2.349,60	0,00	0,00		193,28			187,97	0,00
MARIA DENIZE DO NASCIMENTO			125.38206.26-1	11/08/2014	01	01		05134
1.940,79	0,00	0,00		156,49			155,27	0,00
MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA			141.06493.66-3	05/12/2022	01	01		04110
888,00	0,00	0,00		66,60			71,04	0,00
MARIA NATALIA DOS SANTOS FRANCA			190.01271.65-3	02/05/2016	01	01		03222
4.788,41	0,00	0,00		506,55			383,07	0,00
MARIA PEREIRA DO VALE			120.80410.38-7	06/05/2019	01	01		05134
1.845,78	0,00	0,00		147,94			147,67	0,00
MARIANA PAES DE BARROS			132.70109.85-6	19/09/2018	01	01		02234
5.919,15	0,00	0,00		664,85			473,53	0,00
MARINA ROMAGNOLI			210.14670.83-9	08/04/2019	01	01		02235
8.300,50	0,00	0,00		828,38			664,04	0,00
MICHELLE FERREIRA MADEIRA			129.94671.81-8	10/01/2022	01	01		02235
8.157,51	0,00	0,00		828,38			652,60	0,00
MONIKI DE BONA			210.64032.57-7	01/11/2013	01	01		02237
5.063,25	0,00	0,00		545,03			405,06	0,00
NEIDE FERREIRA DA SILVA			206.69707.41-9	01/07/2015	01	01		03222
4.531,94	0,00	0,00		470,64			362,55	0,00
NEURACI DE SOUZA NUNES			124.79632.38-7	01/11/2013	01	01		03222
3.755,17	0,00	0,00		361,89			300,42	0,00
PRISCILA DIAS DOS SANTOS			236.63282.94-1	06/02/2023	01	01		04110
1.152,00	0,00	0,00		86,40			92,16	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004394 723701792306 707678050840 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
PRISCILA SILVEIRA MOREIRA			132.31504.81-2	11/02/2016	01	01		03222
3.738,58	0,00		0,00	359,57			299,08	0,00
PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO			126.88924.89-5	02/05/2022	01	01		03222
4.520,90	0,00		0,00	469,10			361,68	0,00
REBECA PIRES DE OLIVEIRA SANTOS			238.28309.97-2	15/06/2020	01	01		03222
3.466,91	0,00		0,00	325,02			277,35	0,00
RENATA RIBEIRO BARBOSA			125.38682.58-6	16/01/2014	01	01		02235
6.706,22	0,00		0,00	775,04			536,50	0,00
RENATO DA SILVA CAMPOS			125.45851.67-3	17/02/2021	01	01		04101
5.248,27	0,00		0,00	570,93			419,87	0,00
RENATO DA SILVA DE JESUS			134.59346.81-6	05/03/2014	01	01		03241
4.198,16	0,00		0,00	423,91			335,85	0,00
RICARDO AUGUSTO DE FARIA			125.20325.44-7	11/11/2013	01	05		03241
6.911,55	0,00		0,00	31,92			552,93	0,00
RICARDO CARVALHO DE SOUSA			127.74020.93-1	01/04/2013	01	01		02235
6.706,22	0,00		0,00	775,04			536,50	0,00
ROSANGELA FERREIRA DE SOUZA			125.20598.47-8	06/03/2019	01	01		02235
6.351,60	0,00		0,00	725,39			508,13	0,00
ROSANGELA PEREIRA VIANA DA SILVA			126.05011.16-1	16/05/2022	01	01		04101
4.089,81	0,00		0,00	408,74			327,19	0,00
ROSEMEIRE DOS SANTOS GONCALVES LIMEIRA			124.85485.71-4	01/12/2013	01	01		03222
3.755,17	0,00		0,00	361,89			300,42	0,00
RUTHIANE SOUZA SANTOS			201.52598.57-4	01/07/2019	01	01		03222
3.563,00	0,00		0,00	336,55			285,04	0,00
SAMANTHA FAUSTINO JURADO			128.68762.93-1	07/03/2014	01	01		03222
4.953,96	0,00		0,00	529,73			396,31	0,00
SERGIO RIBEIRO DOS SANTOS SOUSA			127.83552.81-9	03/06/2019	01	01		04101
4.204,58	0,00		0,00	424,81			336,37	0,00
SHERON SILVA DE SOUZA			203.66058.12-0	10/01/2022	01	01		03222
4.423,00	0,00		0,00	455,39			353,84	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004394 723701792306 707678050840 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
SIDNEY PEREIRA DA SILVA	6.408,31	0,00	131.68686.77-7	04/11/2019	01	01			02234
			0,00	733,33				512,66	0,00
SILVANA ALVES SAMPAIO CRUZ DO NASCIMENTO	1.553,28	0,00	127.80523.89-3	13/07/2020	01	01			04110
			0,00	121,61				124,27	0,00
SIMONE DOS SANTOS NEVES	8.165,42	0,00	236.57248.33-8	08/04/2023	01	01			02235
			0,00	828,38				653,23	0,00
SORAIA JACOB SOARES	7.858,44	0,00	131.04126.77-0	22/03/2021	01	05			02235
			0,00	0,00				628,67	0,00
SUELI DAMASCENO FONSECA	3.466,91	0,00	129.89400.77-1	09/11/2020	01	01			03222
			0,00	325,02				277,35	0,00
TALITA ROCHA LEITE	4.198,16	0,00	135.51350.85-9	05/03/2014	01	01			03241
			0,00	423,91				335,85	0,00
THAINA MAIA PEREIRA DA SILVA	3.659,08	0,00	137.26873.47-2	16/03/2017	01	01			03222
			0,00	348,44				292,72	0,00
THAMIRES APARECIDA BRANCO	6.257,07	0,00	207.24829.95-9	01/12/2016	01	01			02235
			0,00	712,16				500,56	0,00
THAYNA TAMYRIS DE SOUZA SILVA	3.466,91	0,00	236.93731.38-8	09/11/2020	01	01			03222
			0,00	325,02				277,35	0,00
UHEGSON ALVES GAMA	3.970,94	0,00	165.67988.01-1	10/09/2012	01	01			07156
			0,00	392,10				317,67	0,00
VALQUIRIA MARIA DOS SANTOS MARQUES MONTE	6.665,31	0,00	124.70180.01-7	08/06/2016	01	01			02235
			0,00	769,31				533,23	0,00
VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	2.317,06	0,00	166.06595.73-9	17/02/2021	01	01			04221
			0,00	190,35				185,36	0,00
VERONEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	5.047,97	0,00	127.30364.25-2	01/02/2021	01	01			03222
			0,00	542,89				403,84	0,00
VIVIANE CANDIDO DA SILVA	5.352,57	0,00	124.79420.83-5	04/08/2014	01	01			03222
			0,00	585,53				428,21	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
546.870,15

2.784,59

2.784,59

52.593,04

43.972,37

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/07/2023
HORA: 11:01:06
PÁG : 0009/0011

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000004394 723701792306 707678050840 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: 0RInLmv07RC0000-9 N° ARQUIVO: Hp07Bqr30000000-2
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303 BAIRRO: JARDIM ARIANO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: LINS UF: SP CEP: 16400-400 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	119	546.870,15	2.784,59	534.521,57	2.784,59
TOTAIS:	119	546.870,15	2.784,59	534.521,57	2.784,59

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/07/2023
HORA: 11:01:06
PÁG : 0010/0011

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000004394 723701792306 707678050840 534946100019

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: ORInLmv07RC0000-9

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: Hp07Bqr30000000-2
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303
CIDADE: LINS UF: SP

CEP: 16400-400

BAIRRO: JARDIM ARIANO

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

546.870,15
2.784,59

QUANTIDADE TRABALHADORES

119

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2023

DEPÓSITO FGTS

43.972,37

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

43.972,37

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			Nº DE CONTROLE: ORInLmv07RC0000-9			Nº ARQUIVO: Hp07Bqr30000000-2		
COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305			FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0			INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02		
TOMADOR/OBRA:						FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00		
						INSCRIÇÃO:		
LOGRADOURO: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303			BAIRRO: JARDIM ARIANO			CNAE PREPONDERANTE: 8610102		
CIDADE: LINS			UF: SP CEP: 16400-400			CNAE: 8610102		
TELEFONE: 0014 3523 5198								
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:			29.658.43			CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 52.593.04		
SALÁRIO FAMÍLIA:			418.74			RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00		
SALÁRIO MATERNIDADE:			22.515.87			PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00		
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:			0.00			13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00		
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:			0.00			COM PRODUÇÃO PJ: 0.00		
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:			0.00			COM PRODUÇÃO PF: 0.00		
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:			0.00			VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00		
COMPENSAÇÃO								
PERÍODO INICIAL:			PERÍODO FINAL:			VALOR SOLICITADO: 0.00		
VALOR ABATIDO: 0.00			VALOR A COMPENSAR:			0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00		
RETENÇÃO (LEI 9.711/98)								
VALOR INFORMADO: 0.00			VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00			VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00		
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA								
15 ANOS: 0.00			20 ANOS: 0.00			25 ANOS: 0.00		
QUANTIDADE: 0			QUANTIDADE: 0			QUANTIDADE: 0		

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	2	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	3
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.55
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000459-9	83640179230-9
	70767805084-0	53494610001-9
Data do pagamento		05/07/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0001-02
COMPETENCIA		06/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/07/2023
VALOR DEPOSITO		45.983,64
Valor Total		45.983,64

DOCUMENTO: 070505
AUTENTICACAO SISBB: 1.3E6.A99.1D0.82D.AC0



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/07/2023 - 10:50:29

UPA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35235198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 574.795,57	06-QTDE TRABALHADORES 130	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 45.983,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 45.983,64
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

858000004599 836401792309 707678050840 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/07/2023 - 10:50:29

DATA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35235198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 574.795,57	06-QTDE TRABALHADORES 130	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0001-02	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 45.983,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 45.983,64
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

858000004599 836401792309 707678050840 534946100019

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



06/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:13:50
270002700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.044.000.025.135
VALOR TOTAL	16.950,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RODRIGUES S G H LTDA
AGENCIA: 3044-9 CONTA: 25.135-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	A.14B.A5B.254.600.FF1
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Nº da Nota - Serie
202300000000009 - E

Autenticidade
AAK3-3XC6

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **03/07/2023 08:38:36**

Competência (Serv.): **07/2023**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **RODRIGUES & SCHWARTZ GESTAO HOSPITAL LTDA**
Nome Fantasia: *******
CPF/CNPJ.....: **40.482.353/0001-90** IM: **25850200** IE: **0** Fone: **3186588323**
Endereço.....: **RUA AURELIANO LESSA,45,IDEAL - CEP:35162157**
Município.....: **IPATINGA** UF: **MG** Email: **adilsonator@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: **45.349.461/0001-02** IM: IE: Fone: **(14) 3532-5198**
Endereço.....: **RUA AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 SALA 03 - CEP : 16400400, JARDIM ARIANO**
Município.....: **LINS** UF: **SP**
Email.....: **contabilidade2@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

REF. Serviço administrativo operacional, durante o período 01/06/2023 à 30/06/2023. Na unidade de pronto atendimento dr. Akira Tada na Estrada de São Francisco, nº 2400 Jardim Helena Taboão da Serra , SP Processo administrativo nº 9.743/2023.

Dados Bancários:

Conta: 3044-9

Conta: 25135-6

Banco do Brasil

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
ipatinga.meumunicipio.online

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualq

Código de Atividade (CNAE)

7020400 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16.950,00	2,0100%	340,70	16.950,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.950,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.56
2700602700 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3114-3 - NACIONAL-URB.SP

CONTA: 410.445-5

FAVORECIDO: ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES RIBEIR

CPF/CNPJ: 179.298.848-64

VALOR: R\$ 6.843,57

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070601

AUTENTICACAO SISBB: 3.61A.795.233.E3F.C3D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.56
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3348-0 - SHOPPING TABOAO,U.TAB.DA SERRA

CONTA: 608.513-0

FAVORECIDO: ANA PAULA APARECIDA GONCALVES DE JE

CPF/CNPJ: 308.039.678-29

VALOR: R\$ 1.853,93

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070602

AUTENTICACAO SISBB: 9.DCF.877.1EC.F82.074

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.56
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2764-2 - AV.GIOV. GRONCHI - USP

CONTA: 312.664-1

FAVORECIDO: CLAUDIA BARBOSA DE MELO RAMOS

CPF/CNPJ: 259.015.068-71

VALOR: R\$ 2.981,51

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070603

AUTENTICACAO SISBB: C.756.BE7.B44.E2B.9C9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.56
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1531-8 - BAIRRO CAXINGUI-USP

CONTA: 20.256-8

FAVORECIDO: FERNANDO SENA DE PAULA

CPF/CNPJ: 216.564.628-69

VALOR: R\$ 4.001,58

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070604

AUTENTICACAO SISBB: C.E2D.3FE.739.E1B.D0C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.56
2700602700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3084-8 - TABOAO DA SERRA-CTO

CONTA: 198.606-6

FAVORECIDO: JACINARIA MATOS BITENCOURT

CPF/CNPJ: 340.042.058-16

VALOR: R\$ 5.452,43

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070605

AUTENTICACAO SISBB: 7.3F9.E26.2DA.085.4EB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.56
2700602700 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 45.696.872-5

FAVORECIDO: LEILA CRISTINA BORGES FERREIRA

CPF/CNPJ: 143.043.888-60

VALOR: R\$ 2.925,76

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070606

AUTENTICACAO SISBB: E.0FC.556.0A8.C26.003

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.56
2700602700 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3084-8 - TABOAO DA SERRA-CTO

CONTA: 371.173-0

FAVORECIDO: LUCIANO SILVA RAMOS

CPF/CNPJ: 306.279.478-08

VALOR: R\$ 2.853,89

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070607

AUTENTICACAO SISBB: C.FE9.7F0.906.080.255

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.56
2700602700 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7660-0 - NOVA ITAPECERICA
CONTA: 28.342-8

FAVORECIDO: RICARDO BARBOSA DE MORAES
CPF/CNPJ: 169.297.458-04
VALOR: R\$ 3.837,14
DEBITO EM: 06/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070608
AUTENTICACAO SISBB: 8.894.3A1.DB9.417.344

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.56
2700602700 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1204-1 - JARDIM STO.EDUARDO URB EMBU

CONTA: 6.033-0

FAVORECIDO: ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS PERE

CPF/CNPJ: 169.379.918-94

VALOR: R\$ 3.828,89

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070609

AUTENTICACAO SISBB: D.456.46F.4DF.60B.C11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.56
2700602700 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7472-1 - SP/AV.YERVANT KISSAJIKIAN
CONTA: 33.796-8

FAVORECIDO: PRISCILA SOLIDADE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 339.653.268-64
VALOR: R\$ 6.305,46
DEBITO EM: 06/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070611
AUTENTICACAO SISBB: 3.BDB.DC4.7D7.157.207

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.56
2700602700 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3084-8 - TABOAO DA SERRA-CTO

CONTA: 132.986-3

FAVORECIDO: VICTOR RODRIGUES FERNANDES

CPF/CNPJ: 549.374.588-76

VALOR: R\$ 768,12

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070612

AUTENTICACAO SISBB: F.6D7.8E3.38C.62B.F1F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.56
2700602700 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2677-8 - NAP. BARROS-HOSP. USP
CONTA: 14.778-8

FAVORECIDO: LUCIANA SOUSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 189.764.358-69
VALOR: R\$ 2.154,78
DEBITO EM: 06/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070613
AUTENTICACAO SISBB: 6.25E.B27.4BD.6BC.A0F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.57
2700602700 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA

CONTA: 39.794-6

FAVORECIDO: TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 420.784.658-10

VALOR: R\$ 2.088,47

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070614

AUTENTICACAO SISBB: 4.4A9.452.D34.615.48B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.57
2700602700 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3348-0 - SHOPPING TABOAO,U.TAB.DA SERRA

CONTA: 22.651-3

FAVORECIDO: VERA BEATRIZ SPIANDORELLO

CPF/CNPJ: 440.828.510-20

VALOR: R\$ 807,01

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070615

AUTENTICACAO SISBB: 1.176.F0A.BC6.8AC.058

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.57
2700602700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0475-8 - ANHANGABAU-URB.SP

CONTA: 20.469-2

FAVORECIDO: VIVIANE DE ARAUJO PIRES

CPF/CNPJ: 315.417.898-81

VALOR: R\$ 4.860,85

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070616

AUTENTICACAO SISBB: B.C30.551.6EC.65A.11A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.57
2700602700 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1259-9 - EMBU - CENTRO

CONTA: 99.341-7

FAVORECIDO: ANA PAULA DE SOUZA SANTOS RIBEIRO

CPF/CNPJ: 475.090.948-36

VALOR: R\$ 2.167,17

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070618

AUTENTICACAO SISBB: 8.8AA.67A.41E.8DF.F14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.57
2700602700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2677-8 - NAP. BARROS-HOSP. USP

CONTA: 48.223-4

FAVORECIDO: GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 257.360.508-62

VALOR: R\$ 4.047,09

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070619

AUTENTICACAO SISBB: D.DA5.8A3.20F.123.B7D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.57
2700602700 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 64.230-4

FAVORECIDO: REBECA PIRES DE OLIVEIRA SANTOS
CPF/CNPJ: 431.084.028-03
VALOR: R\$ 2.854,43
DEBITO EM: 06/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070620
AUTENTICACAO SISBB: 9.AC8.FC7.EFD.01B.F57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.57
2700602700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2677-8 - NAP. BARROS-HOSP. USP

CONTA: 75.077-8

FAVORECIDO: ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO

CPF/CNPJ: 345.847.558-33

VALOR: R\$ 2.715,17

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070621

AUTENTICACAO SISBB: D.D5D.406.183.7F1.431

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.57
2700602700 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 4742-2 - URB-TABOAO DA SERRA-REGIS

CONTA: 2.034.449-3

FAVORECIDO: ALENILCA QUEIROZ PAIVA

CPF/CNPJ: 168.966.278-67

VALOR: R\$ 6.466,60

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070622

AUTENTICACAO SISBB: 2.4DC.2EF.960.FDA.1F2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.57
2700602700 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6903-5 - SAO LOURENCO DA SERRA
CONTA: 454-5

FAVORECIDO: ANA MARIA ALMEIDA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 061.286.288-77
VALOR: R\$ 3.735,90
DEBITO EM: 06/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070623
AUTENTICACAO SISBB: 0.2C7.B93.97E.C67.374

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.57
2700602700 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0160-0 - COTIA-CTO

CONTA: 71.375-9

FAVORECIDO: ANA PAULA DIAS MOREIRA

CPF/CNPJ: 267.728.548-70

VALOR: R\$ 6.576,79

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070624

AUTENTICACAO SISBB: F.BE9.B1B.D4E.921.CE1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.57
2700602700 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1204-1 - JARDIM STO.EDUARDO URB EMBU
CONTA: 39.820-9

FAVORECIDO: ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 521.937.508-31
VALOR: R\$ 768,12
DEBITO EM: 06/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070625
AUTENTICACAO SISBB: 6.1A3.333.CE8.530.25D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.57
2700602700 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA

CONTA: 71.787-8

FAVORECIDO: ANTONIA SANDRA BEZERRA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 147.289.428-64

VALOR: R\$ 6.319,92

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070626

AUTENTICACAO SISBB: 3.90D.981.B99.99E.13F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.57
2700602700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0504-5 - FARIA LIMA-URB.SP

CONTA: 69.040-6

FAVORECIDO: BENEDITO CARLOS DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 044.745.498-64

VALOR: R\$ 3.525,45

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070627

AUTENTICACAO SISBB: 6.C32.FA3.7AE.25F.3D9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.57
2700602700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2799-5 - VILA BORGES, URB. SAO PAULO

CONTA: 9.614-8

FAVORECIDO: CECILIA PEREIRA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 328.986.652-15

VALOR: R\$ 3.861,49

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070628

AUTENTICACAO SISBB: 9.E64.8A6.5A2.1CF.86A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.57
2700602700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA

CONTA: 71.777-0

FAVORECIDO: CIRLENE VIANA DA SILVA

CPF/CNPJ: 140.720.438-69

VALOR: R\$ 3.755,40

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070629

AUTENTICACAO SISBB: 4.528.CC8.F66.A8B.17A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1259-9 - EMBU - CENTRO
CONTA: 66.744-7

FAVORECIDO: CLEONICE PIRES DE LIMA
CPF/CNPJ: 262.812.688-57
VALOR: R\$ 2.131,06
DEBITO EM: 06/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070630
AUTENTICACAO SISBB: F.F69.E46.A3B.8BD.743

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1259-9 - EMBU - CENTRO

CONTA: 54.165-6

FAVORECIDO: CRISTIANE DE LIMA JERONIMO

CPF/CNPJ: 293.792.578-21

VALOR: R\$ 4.074,46

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070631

AUTENTICACAO SISBB: 3.D06.EE1.270.CA2.9DD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA

CONTA: 34.569-5

FAVORECIDO: DANIELA DOS SANTOS SOUZA

CPF/CNPJ: 287.764.958-09

VALOR: R\$ 2.140,77

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070632

AUTENTICACAO SISBB: D.36A.11E.13A.96A.A92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA

CONTA: 82.821-1

FAVORECIDO: DANILA SILVA SOUSA

CPF/CNPJ: 318.400.678-61

VALOR: R\$ 1.580,33

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070633

AUTENTICACAO SISBB: E.E8A.09F.037.8C8.372

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0548-7 - V.CLEMENTINO-URB.SP

CONTA: 21.240-7

FAVORECIDO: DANILO DE MENEZES BASSI

CPF/CNPJ: 302.679.648-46

VALOR: R\$ 4.102,51

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070634

AUTENTICACAO SISBB: E.22C.A41.1D0.EC3.8DA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 1.304.519-5

FAVORECIDO: EDUARDO RODRIGUES DE MORAES LIMA

CPF/CNPJ: 352.955.888-58

VALOR: R\$ 1.831,85

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070635

AUTENTICACAO SISBB: 5.C86.1C8.3DD.F9E.82F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1259-9 - EMBU - CENTRO

CONTA: 620.551-8

FAVORECIDO: ELISANGELA APARECIDA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 312.557.988-07

VALOR: R\$ 1.800,75

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070636

AUTENTICACAO SISBB: B.2FC.8F6.668.D86.170

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3084-8 - TABOAO DA SERRA-CTO

CONTA: 144.123-0

FAVORECIDO: ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA

CPF/CNPJ: 276.583.528-45

VALOR: R\$ 2.925,76

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070637

AUTENTICACAO SISBB: E.50C.76F.AF7.36D.F8C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0131-7 - LIBERDADE-URB.SP

CONTA: 125.638-6

FAVORECIDO: ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA

CPF/CNPJ: 336.550.938-02

VALOR: R\$ 4.860,85

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070638

AUTENTICACAO SISBB: 1.DE0.BE5.356.549.4F8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0504-5 - FARIA LIMA-URB.SP

CONTA: 107.429-6

FAVORECIDO: ERIKA TERUMI WATANABE FARIA

CPF/CNPJ: 284.398.768-74

VALOR: R\$ 2.883,78

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070639

AUTENTICACAO SISBB: 9.60F.875.24C.BE4.FBB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3084-8 - TABOAO DA SERRA-CTO

CONTA: 30.833-1

FAVORECIDO: ESDRA PIRES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 006.992.525-98

VALOR: R\$ 3.887,25

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070640

AUTENTICACAO SISBB: C.907.F81.751.1A1.56E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0475-8 - ANHANGABAU-URB.SP

CONTA: 62.359-8

FAVORECIDO: FAGNER SILVA PEREIRA

CPF/CNPJ: 028.205.195-39

VALOR: R\$ 5.085,54

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070641

AUTENTICACAO SISBB: 0.B9C.614.E3C.C0F.B76

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA

CONTA: 56.283-1

FAVORECIDO: FERNANDA DOMINGUES PEREIRA DE JESUS

CPF/CNPJ: 310.564.568-33

VALOR: R\$ 2.133,99

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070642

AUTENTICACAO SISBB: E.81F.8FA.575.D23.52F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3084-8 - TABOAO DA SERRA-CTO

CONTA: 204.789-6

FAVORECIDO: GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 032.576.945-12

VALOR: R\$ 1.382,50

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070643

AUTENTICACAO SISBB: 4.58B.D87.508.E8E.F75

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3404-5 - PC NIC VIVILECHIO-U.TABOAO DA

CONTA: 591-6

FAVORECIDO: GRACIANE FERNANDA MOREIRA

CPF/CNPJ: 309.213.288-26

VALOR: R\$ 6.812,43

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070644

AUTENTICACAO SISBB: 2.1E0.6B9.94A.7AA.5D0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 19.042.104-5

FAVORECIDO: GRAZIELA PRIETO NEVES

CPF/CNPJ: 161.507.578-03

VALOR: R\$ 6.097,33

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070645

AUTENTICACAO SISBB: 6.A80.B00.8C6.13E.722

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.58
2700602700 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 71.819-0

FAVORECIDO: GRAZIELY FRANCO DO EGITO
CPF/CNPJ: 415.485.088-10
VALOR: R\$ 1.895,62
DEBITO EM: 06/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070646
AUTENTICACAO SISBB: A.6F3.00C.DE3.35A.10B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2611-5 - PQ.PINHEIROS U.TABOAO SERRA

CONTA: 22.211-9

FAVORECIDO: HELIODORA MARIA PEREIRA DA SILVA

CPF/CNPJ: 369.375.838-77

VALOR: R\$ 3.885,71

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070647

AUTENTICACAO SISBB: 4.95B.70B.AEF.136.C2E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0837-0 - AV.JOAO DIAS-URB.SP
CONTA: 80.128-3

FAVORECIDO: HILARIA CALDAS DIAS DA SILVA
CPF/CNPJ: 727.719.845-04
VALOR: R\$ 3.753,93
DEBITO EM: 06/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070648
AUTENTICACAO SISBB: 8.71E.D8C.F1A.31C.B06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2096-6 - CAPAO REDONDO-URB.SP

CONTA: 644.473-3

FAVORECIDO: IDETE ANDRADE DOS SANTOS SANTANA

CPF/CNPJ: 101.496.858-58

VALOR: R\$ 3.812,57

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070649

AUTENTICACAO SISBB: 9.1F0.C18.924.409.CCC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3348-0 - SHOPPING TABOAO,U.TAB.DA SERRA

CONTA: 21.188-5

FAVORECIDO: IOLANDA PEREIRA DE ALMEIDA BARBOSA

CPF/CNPJ: 277.247.238-85

VALOR: R\$ 3.046,06

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070650

AUTENTICACAO SISBB: 4.B97.1C5.0EE.C3E.F6E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2958-0 - SHOP.VILLA LOBOS USP

CONTA: 205-4

FAVORECIDO: IONE RODRIGUES DA SILVA

CPF/CNPJ: 251.356.458-88

VALOR: R\$ 3.261,67

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070651

AUTENTICACAO SISBB: 2.C9C.CBF.81E.647.FE5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1259-9 - EMBU - CENTRO

CONTA: 503.154-0

FAVORECIDO: ITAMIRES CARMO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 376.745.498-01

VALOR: R\$ 2.492,59

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070652

AUTENTICACAO SISBB: 2.C3B.E87.E65.153.88B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2391-4 - V.REMEDIOS-UR.OSASCO

CONTA: 47.730-3

FAVORECIDO: IVELTANIA DE MOURA FERREIRA BORGES

CPF/CNPJ: 849.045.853-72

VALOR: R\$ 4.741,01

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070653

AUTENTICACAO SISBB: 5.128.247.6E9.5BA.7B8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0160-0 - COTIA-CTO

CONTA: 67.102-9

FAVORECIDO: IVONE RAMOS DA SILVA

CPF/CNPJ: 155.561.778-64

VALOR: R\$ 3.793,72

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070654

AUTENTICACAO SISBB: C.5C3.DEE.668.B7E.43E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3929-2 - NEXT IV SÃO PAULO

CONTA: 645.981-1

FAVORECIDO: IVONETE LEOPOLDINA

CPF/CNPJ: 276.353.608-50

VALOR: R\$ 3.800,71

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070655

AUTENTICACAO SISBB: 1.370.FA5.1FB.977.837

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2939-4 - RUA BUTANTA URB SAO PAULO

CONTA: 5.351-1

FAVORECIDO: LAURA JULIA SILOTTI LOPES

CPF/CNPJ: 326.766.008-42

VALOR: R\$ 3.807,62

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070656

AUTENTICACAO SISBB: 9.80C.439.345.E26.DAF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 71.790-8

FAVORECIDO: ELENICE RODRIGUES ALMEIDA
CPF/CNPJ: 298.431.838-27
VALOR: R\$ 4.071,49
DEBITO EM: 06/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070657
AUTENTICACAO SISBB: C.731.416.9AD.671.C19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1449-4 - CAMPO LIMPO-URB.SP

CONTA: 33.739-0

FAVORECIDO: VERONEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 273.104.738-09

VALOR: R\$ 918,97

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070658

AUTENTICACAO SISBB: 5.BEA.1C7.2E3.E9C.E74

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0656-4 - V.SONIA-URB.SP

CONTA: 425.766-9

FAVORECIDO: ADRIANA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 338.518.618-84

VALOR: R\$ 1.039,94

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070659

AUTENTICACAO SISBB: F.E35.060.D37.6D9.FF5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.00
2700602700 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3348-0 - SHOPPING TABOAO,U.TAB.DA SERRA

CONTA: 20.499-4

FAVORECIDO: MARIA DA CONCEICAO DA SILVA SOUSA

CPF/CNPJ: 420.585.623-72

VALOR: R\$ 3.117,93

DEBITO EM: 07/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070701

AUTENTICACAO SISBB: 2.D9A.9F2.DC3.E1A.0C2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.00
2700602700 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3348-0 - SHOPPING TABOAO,U.TAB.DA SERRA
CONTA: 19.456-5

FAVORECIDO: CRISTIANA NOEL DE SOUSA
CPF/CNPJ: 214.045.588-61
VALOR: R\$ 1.567,61
DEBITO EM: 07/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070702
AUTENTICACAO SISBB: 3.213.BD4.DF2.365.5FB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 5.381-3

FAVORECIDO: IGOR SANCHES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 27.288.656/0001-08

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070660

AUTENTICACAO SISBB: C.CF4.3B6.A1A.537.458



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7800461FKX



Nº Nota
276
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
03/JUL/2023 - 12:57:49
Competência
07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - ME**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **27.288.656/0001-08**
Endereço: **AVENI OTTO WERNER ROSEL, 1455**
Complemento: **Não Informado**
Município: **SAO CARLOS**
E-mail: **IGOR051@HOTMAIL.COM**

Insc. Municipal: **72948**

Insc. Estadual:

Bairro: **MORADAS SÃO**
UF: **SP**

CEP: **13.563-673**
País: **BRASIL**
Telefone: **973220074**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02**
Endereço: **AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303**
Complemento: **SALA 03**
Município: **LINS**
E-mail: **EBATISTA@AHBB.ORG.BR**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: **JARDIM ARIANO**
UF: **SP**

CEP: **16.400-400**
País: **BRASIL**
Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE PRESTACAO DE CONTAS DURANTE O PERÍODO DE 01/06/2023 À 30/06/2023, NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, Nº 2400, JARDIM HELENA - TABOÃO DA SERRA - SP. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Cooperativa do Brasil S.A. Sicoob 756
Ag. 5042
CC. 5.381-3
CNPJ. 27.288.656/0001-08
Igor Sanches de Oliveira ME

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 3.000,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 60,00
				Valor Líquido da Nota (R\$) 3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
7800461FKX

Número da Nota:
276

Local

Data

Assinatura

Taboão da Serra/SP, 30 de junho de 2023.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0001-02

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, Nº 2400, JARDIM HELENA - TABOÃO DA SERRA – SP

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, na UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, Nº 2400, JARDIM HELENA - TABOÃO DA SERRA – SP.

Atenciosamente,



IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Os serviços de Prestação de Contas têm por objetivo a entrega da Prestação de Contas obrigatória no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e legislações municipais, estaduais e federais, e ainda, o acompanhamento e monitoramento das rotinas administrativas, desta forma, fez parte do planejamento verificar todos os departamentos, e pessoas envolvidas com os processos, a fim de mapear, corrigir e criar padrões de trabalhos. Além das rotinas de Prestação de Contas, ações preventivas (sugestões) a fim de estabelecer um processo de melhoria contínua, visando maior segurança e confiabilidade nos controles das informações e processos da entidade.

Desta forma, é de suma importância que os trabalhos sejam acompanhados e avaliados periodicamente, uma vez que o monitoramento visa detectar e corrigir possíveis falhas. Importante enfatizar que os serviços são contínuos, prevendo uma evolução na profissionalização da entidade.

1.1. Equipe técnica

Responsável: Igor Sanches
igorconsultoria@hotmail.com

2. OBJETIVO GERAL

Implementar instrumentos/mecanismos de desenvolvimento na entidade através de uma gestão eficaz para Prestação de Contas no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e as legislações municipais, estaduais e federais.

3. METODOLOGIA

A metodologia aplicada considera os pontos abaixo ressaltados, contudo os procedimentos baseiam-se nas informações evidenciadas nos documentos disponibilizados:

- Análise e readequação da estrutura administrativa para elaboração da Prestação de Contas;
- Elaboração dos fluxos de controles internos administrativos de prestação de contas;
- Entrega da respectiva prestação de contas;
- Reuniões com os responsáveis descrevendo os trabalhos executados, e passando as orientações/explicações necessárias;
- Realização de relatório gerencial, em caráter confidencial à diretoria, abrangendo as considerações e sugestões.

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Elencamos abaixo os principais trabalhos realizados no período:

- Organização e manual de prestação de contas para padronização;
- Criação de procedimentos entre os setores determinando os documentos que devem ser enviados ao setor de prestação de contas incluindo cronograma de atividades;
- Adequação das prestações de contas ao Plano de Trabalho apresentado;
- Criação e reestruturação de processos das áreas administrativas, bem como, das interfaces entre as áreas;

- Estruturação de controles internos de segregação de funções, atribuição de responsabilidades e delegação de autoridade;
- Orientações e assessoria ao contador da entidade;
- Elaboração e adequação do Plano de Contas financeiro;
- Padronização de documentos e informações do setor de Patrimônio;
- Elaboração dos fluxogramas dos departamentos administrativos.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Dentre os trabalhos realizados, é importante reiterar a organização e o preparo do colaborador que vai executá-los. Através da padronização dos procedimentos, o setor de Prestação de Contas poderá observar os resultados imediatamente. Foram feitas revisões dos trabalhos, e análises dos processos, validando se os trabalhos estão sendo executados corretamente, conforme planejado.

O setor de Prestação de Contas deverá manter o sistema de controle interno eficiente e contínuo que possibilite a detecção de eventuais falhas ou erros.

Além disso, foram apresentados procedimentos e orientações administrativas para melhorar os controles e entregar em perfeita ordem a Prestação de Contas.



IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.08.59
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SIC00B S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 5.381-3

FAVORECIDO: IGOR SANCHES DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 27.288.656/0001-08

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070661

AUTENTICACAO SISBB: 6.A0A.057.E16.0FC.773



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
78004743JQ



Nº Nota
277
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
03/JUL/2023 - 13:00:19
Competência
07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: **IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - ME**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **27.288.656/0001-08**
Endereço: **AVENI OTTO WERNER ROSEL, 1455**
Complemento: **Não Informado**
Município: **SAO CARLOS**
E-mail: **IGOR051@HOTMAIL.COM**

Insc. Municipal: **72948**

Insc. Estadual:

Bairro: **MORADAS SÃO**
UF: **SP**

CEP: **13.563-673**
País: **BRASIL**
Telefone: **973220074**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02**
Endereço: **AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303**
Complemento: **SALA 03**
Município: **LINS**
E-mail: **EBATISTA@AHBB.ORG.BR**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: **JARDIM ARIANO**
UF: **SP**

CEP: **16.400-400**
País: **BRASIL**
Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE PRESTACAO DE CONTAS, DURANTE O PERÍODO DE 01/06/2023 Á 30/06/2023, NO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOAO DA SERRA - RUA RODRIGUES ALVES, 29 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP. CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Cooperativa do Brasil S.A. Sicoob 756
Ag. 5042
CC. 5.381-3
CNPJ. 27.288.656/0001-08
Igor Sanches de Oliveira ME

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 3.000,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 60,00
				Valor Líquido da Nota (R\$) 3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - MEOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
78004743JQ

Número da Nota:
277

Local

Data

Assinatura

Taboão da Serra/SP, 30 de junho de 2023.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0001-02

PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOAO DA SERRA - RUA RODRIGUES ALVES, 29 -
JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA – SP.

CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023

Prezados,

Encaminhamos relatório dos trabalhos realizados na ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB, no PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOAO DA SERRA - RUA RODRIGUES ALVES, 29 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP.

Atenciosamente,



IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS

Os serviços de Prestação de Contas têm por objetivo a entrega da Prestação de Contas obrigatória no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e legislações municipais, estaduais e federais, e ainda, o acompanhamento e monitoramento das rotinas administrativas, desta forma, fez parte do planejamento verificar todos os departamentos, e pessoas envolvidas com os processos, a fim de mapear, corrigir e criar padrões de trabalhos. Além das rotinas de Prestação de Contas, ações preventivas (sugestões) a fim de estabelecer um processo de melhoria contínua, visando maior segurança e confiabilidade nos controles das informações e processos da entidade.

Desta forma, é de suma importância que os trabalhos sejam acompanhados e avaliados periodicamente, uma vez que o monitoramento visa detectar e corrigir possíveis falhas. Importante enfatizar que os serviços são contínuos, prevendo uma evolução na profissionalização da entidade.

1.1. Equipe técnica

Responsável: Igor Sanches
igorconsultoria@hotmail.com

2. OBJETIVO GERAL

Implementar instrumentos/mecanismos de desenvolvimento na entidade através de uma gestão eficaz para Prestação de Contas no contrato de gestão, seguindo todas as instruções e recomendações do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo e as legislações municipais, estaduais e federais.

3. METODOLOGIA

A metodologia aplicada considera os pontos abaixo ressaltados, contudo os procedimentos baseiam-se nas informações evidenciadas nos documentos disponibilizados:

- Análise e readequação da estrutura administrativa para elaboração da Prestação de Contas;
- Elaboração dos fluxos de controles internos administrativos de prestação de contas;
- Entrega da respectiva prestação de contas;
- Reuniões com os responsáveis descrevendo os trabalhos executados, e passando as orientações/explicações necessárias;
- Realização de relatório gerencial, em caráter confidencial à diretoria, abrangendo as considerações e sugestões.

4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Elencamos abaixo os principais trabalhos realizados no período:

- Organização e manual de prestação de contas para padronização;
- Criação de procedimentos entre os setores determinando os documentos que devem ser enviados ao setor de prestação de contas incluindo cronograma de atividades;
- Adequação das prestações de contas ao Plano de Trabalho apresentado;
- Criação e reestruturação de processos das áreas administrativas, bem como, das interfaces entre as áreas;

- Estruturação de controles internos de segregação de funções, atribuição de responsabilidades e delegação de autoridade;
- Orientações e assessoria ao contador da entidade;
- Elaboração e adequação do Plano de Contas financeiro;
- Padronização de documentos e informações do setor de Patrimônio;
- Elaboração dos fluxogramas dos departamentos administrativos.

5. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Dentre os trabalhos realizados, é importante reiterar a organização e o preparo do colaborador que vai executar-los. Através da padronização dos procedimentos, o setor de Prestação de Contas poderá observar os resultados imediatamente. Foram feitas revisões dos trabalhos, e análises dos processos, validando se os trabalhos estão sendo executados corretamente, conforme planejado.

O setor de Prestação de Contas deverá manter o sistema de controle interno eficiente e contínuo que possibilite a detecção de eventuais falhas ou erros.

Além disso, foram apresentados procedimentos e orientações administrativas para melhorar os controles e entregar em perfeita ordem a Prestação de Contas.



IGOR SANCHES
CONSULTORIA E CONTROLADORIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.00
2700602700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.903.740-6

FAVORECIDO: GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA

CPF/CNPJ: 32.851.281/0001-82

VALOR: R\$ 31.260,00

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070662

AUTENTICACAO SISBB: B.EF7.AD3.A64.847.3C6

1819 + 1819.1

FATURA DE LOCAÇÃO

LOCADORA:

GUANDAPAR EMPREENDIMENTOS LTDA
Alameda das Margaridas, nº 115, apto. 32 - Jardim Simus - Sorocaba - SP - CEP 18055-200
CNPJ 32.851.281/0001-82

FATURA Nº 16

Emissão: 03/06/2023

LOCATÁRIA:

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50, Bairro Vila Williams, CEP 17.402-064, Garça/SP
CNPJ 45.349.461/0001-02

DADOS DA LOCAÇÃO CONFORME CONTRATO:

LOCAÇÃO DE APARELHOS DE RAIOS-X DURANTE O PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA, ESTRADA DE SÃO FRANCISCO Nº 2.400, JARDIM HELENA, TABOÃO DA SERRA-SP, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023. LOCAÇÃO DE APARELHOS DE RAIOS-X DURANTE O PERÍODO DE 01/06/2023 A 30/06/2023 NO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOÃO DA SERRA, RUA RODRIGUES ALVES, 29- JARDIM TRIANON, TABOÃO DA SERRA-SP, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023.

UPA Dr. Akira		PS Infantil	
Item	Qtdd	Item	Qtdd
Aparelho fixo de Raio-x	1	Aparelho fixo de Raio-x	1
Aparelho móvel de Raio-X	1	Aparelho móvel de Raio-X	1
Digitalizador de imagens - CR	1	Digitalizador de imagens - CR	1
Impressora	1	Impressora	1
Nobreak	1	Nobreak	1
Sistema PAC's	*	Sistema PAC's	*

Período de locação: 01/06/2023 a 30/06/2023

Valor Total da Fatura: R\$ 31.260,00

DATA DO RECEBIMENTO

Vendo 06/07

UPA 1 251

06/07 09/07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.00
2700602700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 22.200,00

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070663

AUTENTICACAO SISBB: 8.337.05E.193.CAB.3D5



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7797394YKT



Nº Nota

99

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
03/JUL/2023 - 09:27:39

Competência
07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GESTAMPER SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14

Endereço: RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696

Complemento: LOC.. Q.. 002 L.. 029

Bairro: CENTRO

CEP: 13.560-240

Município: São Carlos

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: 104244

Endereço: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303

Complemento: SALA 03

Bairro: JARDIM ARIANO

CEP: 16.400-400

Município: LINS

UF: SP

País: BRASIL

E-mail: CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Telefone: (14)3532-5198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestao de DP e RH	6.300,00
Auditoria e Controladoria	6.300,00
Prestacao de Contas	3.300,00
Contabilidade e Fiscal	6.300,00

SERVIÇOS DE GESTAO DE DP E RH, AUDITORIA E CONTROLADORIA, PRESTACAO DE CONTAS, CONTABILIDADE E FISCAL. DURANTE O PERÍODO DE 01/06/2023 ATÉ 30/06/2023. NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, Nº 2400 JARDIM HELENA TABOÃO DA SERRA-SP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.200,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência: SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	22.200,00	3,55	788,10	22.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br RECEBEMOS DO(A) GESTAMPER SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
7797394YKT

Número da Nota:
99

Local

Data

Assinatura

CARTA DE CORREÇÃO

[Imprimir](#)

CIDADE

DIA: 05 ▼ / MÊS: 07 ▼ / ANO: 2023

EMPRESA TOMADORA : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEF

ENDEREÇO

CNPJ: (99.999.999/9999-99) 45.349.461/0001-02

I.E ISENTO

DESCRIÇÃO

N.F.º

EMIÇÃO

NOSSA ☒ SUA ☐

099

03 ▼ / 07 ▼ / 2023

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Cód. Especificações	Cód. Especificações	Cód. Especificações	Cód. Especificações
1 Razão Social	13 Qtdade. Produto	25 Nome Transp.	999 Outras
2 Endereço	14 Descrição	26 Ender. Transp.	
3 Município	15 Preço Unitário	27 Isenção IPI	
4 Estado	16 Valor Total Produto	28 Isenção ICMS	
5 CNPJ	17 Classif. Fiscal	29 Peso Líq./Bruto	
6 Inscr. Estadual	18 Alíquota IPI	30 Espécie	
7 Nat. Operação	19 Valor IPI	31 Nota Fiscal	
8 C.F.O.P.	20 Base Cálc. IPI	32 Nota Fiscal Saída	
9 Via Transporte	21 Valor Total da Nota	33 End. Corresp.	
10 Data Emissão	22 Alíquota ICMS	34 Nº Peças	
11 Data Saída	23 Valor ICMS	35 Nº Nota Fiscal	
12 Unid.(produto)	24 Base Cálc. ICMS	36 Frete por Conta	

Códigos com
Irregularidades

Retificações a serem consideradas

02 RUA DR ORLANDO T. SANTOS , 50 WILLIAMS CEP: 17402-064

03/04 GARÇA /SP

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V.Sª ficar arquivada com a nota fiscal em questão.

Atenciosamente,

Acusamos recebimento da 1ª via.
LOCAL E DATA

ASSINATURA

R. Social

GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA

Ender.

RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696 CENTRO SAO CARLOS /SP

CNPJ 34.298.678/0001-14

I.Estadual ISENTO

LIMPAR FORMULÁRIO

AVANÇAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.00
2700602700 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 22.200,00

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070664

AUTENTICACAO SISBB: D.08B.751.E92.5F6.4CC



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7797484KDK



Nº Nota
101

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
03/JUL/2023 - 09:33:44

Competência
07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVENBRO, 2696**
Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**
Município: **São Carlos**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CEP: **13.560-240**

País: **BRASIL**

Telefone:

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02**
Endereço: **AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303**
Complemento: **SALA 03**
Município: **LINS**
E-mail: **CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **104244**

CEP: **16.400-400**

País: **BRASIL**

Telefone: **(14)3532-5198**

Bairro: **JARDIM ARIANO**

UF: **SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gestao de DP e RH 6.300,00
Auditoria e Controladoria 6.300,00
Prestacao de Contas 3.300,00
Contabilidade e Fiscal 6.300,00

SERVIÇOS DE GESTAO DE DP E RH, AUDITORIA E CONTROLADORIA, PRESTACAO DE CONTAS, CONTABILIDADE E FISCAL, DURANTE O PERÍODO DE 01/06/2023/2023 ATÉ 30/06/2023. NO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOÃO DA SERRA- RUA RODRIGUES ALVES, 29 - JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.200,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP**

Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8211300 - Ativ. Serviço: 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 22.200,00	Alíquota 3,55	Valor do ISS (R\$) 788,10
		Valor Líquido da Nota (R\$) 22.200,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
7797484KDK

Número da Nota:
101

Local

Data

Assinatura



CARTA DE CORREÇÃO

[Imprimir](#)

CIDADE

DIA: 05 ▼ / MÊS: 07 ▼ / ANO: 2023

EMPRESA TOMADORA : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFA

ENDEREÇO

CNPJ: (99.999.999/9999-99) 45.349.461/0001-02

I.E ISENTO

DESCRIÇÃO

N.F.º

EMIÇÃO

NOSSA ☒ SUA ☐

101

03 ▼ / 07 ▼ / 2023

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Cód. Especificações	Cód. Especificações	Cód. Especificações	Cód. Especificações
1 Razão Social	13 Qtdade. Produto	25 Nome Transp.	999 Outras
2 Endereço	14 Descrição	26 Ender. Transp.	
3 Município	15 Preço Unitário	27 Isenção IPI	
4 Estado	16 Valor Total Produto	28 Isenção ICMS	
5 CNPJ	17 Classif. Fiscal	29 Peso Líq./Bruto	
6 Inscr. Estadual	18 Aliquoto IPI	30 Espécie	
7 Nat. Operação	19 Valor IPI	31 Nota Fiscal	
8 C.F.O.P.	20 Base Cálculo IPI	32 Entrada	
9 Via Transporte	21 Valor Total da Nota	32 Nota Fiscal Saída	
10 Data Emissão	22 Aliquota ICMS	33 End. Corresp.	
11 Data Saída	23 Valor ICMS	34 Nº Peças	
12 Unid.(produto)	24 Base Cálculo ICMS	35 Nº Nota Fiscal	
		36 Frete por Conta	

Códigos com
Irregularidades

Retificações a serem consideradas

02 RUA DR ORLANDO T. SANTOS , 50 WILLIAMS CEP: 17402-064

03/04 GARÇA /SP

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V.Sª ficar arquivada com a nota fiscal em questão.

Atenciosamente,

Acusamos recebimento da 1ª via.
LOCAL E DATA

ASSINATURA

R. Social

GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA

Ender,

RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696 CENTRO SAO CARLOS /SP

CNPJ 34.298.678/0001-14

I.Estadual ISENTO

LIMPAR FORMULÁRIO

AVANÇAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.00
2700602700 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0548-7 - V.CLEMENTINO-URB.SP

CONTA: 55.630-0

FAVORECIDO: CIRURGICA SAO PAULO LTDA

CPF/CNPJ: 43.508.613/0001-47

VALOR: R\$ 895,30

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070665

AUTENTICACAO SISBB: C.9C0.FD4.4C7.2A5.D71

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MAPALDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 05.349.061/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL N° 39997

DATA: 10/07/2023

FORNECEDOR: CIRURGICA SAO PAULO LTDA

CNPJ: 43.508.613/0001-47

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10195	Frasco p/ aspiracao 70 ml -	PÇ	075017/50	02/02/26,	50	14,00	0,00	0,00	0,00	700,00
10195	Frasco p/ aspiracao 70 ml -	PÇ	72504/10	05/05/25,	10	14,00	0,00	0,00	0,00	140,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										840,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recab(emos) de CIRURGICA SAO PAULO LTDA. os produto(s) constante(s) da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado, bem como atestamos que os mesmos foram examinados, conforme os testes constantes do Boletim de Conformidade/Certificado de Qualidade, servindo o aceite da presente para todos os efeitos legais.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 000.039.997
SÉRIE: 1



CIRURGICA SAO PAULO LTDA
RUA BORGES LAGOA, 825, V MARIANA
04038.031 - SAO PAULO/SP
Telefone: 11 5904-1700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

NF-e
Nº.: 000.039.997
SÉRIE: 1

1- Saída ☒ FLS.:1/1
2- Entrada



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3523 0743 5086 1300 0147 5500 1000 0399 9714 4520 9590

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQ. TERCEIROS 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231068872417 06/07/2023 11:23:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

108869656114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

43.508.613/0001-47

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - 075315

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/07/23

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

TELEFONE

(16) 33748438 - (11) 965816976

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

ENDEREÇO DE ENTREGA

ENDEREÇO

RUA RODRIGUES ALVES, 29 -

BAIRRO

JD MAFALDA

CEP

06785070

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

TELEFONE

(16) 33748438 - (11) 965816976

UF

SP

FATURA

FATURA
39997 / 01A

VENCIMENTO
06/07/23

VALOR
R\$: 895,30

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

840,00

VALOR DO FRETE

55,30

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

895,30

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SEDEX

FRETE POR CONTA

1 - Destinatário

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/0031-29

ENDEREÇO

RUA MERGENTHALER, 592

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NCM / SH

CST

CFOP

UNI

QUANT.

V. UNIT.

V. DESC.

V. TOTAL

BC. ICMS

V. ICMS

V. IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

1708520403

COLETOR SECREÇÃO DE VIAS AERÉAS 070ML

BRONQUINHO CPL GTIN: 7898909170640 Lote: 075017/50 -

Vencimento: 02/02/2026

90183929

040

5.102

UN

50

14,0000

0,00

700,00

0,00

0,00

0,00

0,00%

0,00%

1708520403

COLETOR SECREÇÃO DE VIAS AERÉAS 070ML

BRONQUINHO CPL GTIN: 7898909170640 Lote: 72504/10 -

Vencimento: 05/05/2025

90183929

040

5.102

UN

10

14,0000

0,00

140,00

0,00

0,00

0,00

0,00%

0,00%

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

FUNRURAL

0,00

TOTAL FATURADO

895,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Cliente: 129046 - Vendedor: 610102 - LUCY

Forma de Pagamento:

Depósito Bancário = Valor: R\$ 895,30

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023. -PED 296617476

Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 112,98 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 100,80

Fone: IBPT/empresometro.com.br

RESERVADO AO FISCO

	CIRURGICA SAO PAULO LTDA RUA BORGES LAGOA, 825 V MARIANA - SAO PAULO/SP CNPJ: 43.508.613/0001-47 Telefone: 11 5904-1700	Orçamento 0000075228	Data 04/07/23 Hora 15:40:47
		Pedido 129046	

Dados do Cliente		Contato:	
Cod.	Nome / Razão Social	Tel.Fixo	Tel.Celular
075315	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	(16) 33748438	(11) 965816976
Endereço: RUA RODRIGUES ALVES, 29		Bairro: JARDIM Malfada	Cep: 06785.070
Cidade: TABOAO DA SERRA		Estado: SP	País: BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02		Inscrição:	

Forma de Pagamento:	Tipo Operação	Vendedor
PIX/ ORDEM DE PAGAMENTO	510.2A VENDA MERCADORIA ADQ. TERCEIROS	610102 - LUCY E-mail: luci@cirurgicasaopaulo.com.br

LOCAL DE ENTREGA

RUA RODRIGUES ALVES, 29, JARDIM Malfada, TABOAO DA SERRA, SP CEP: 06785-070

Transportadora: 012888 - SEDEX = Telefone:	Frete	1-CIF,2-FOB = 2
--	-------	-----------------

Observação: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023. -PED 296617476

Item	C.A	Código	Referência	Produto Descrição	Lote	Qtde	Preço Unitário	Preço Total Item
2	002	1708520403	0041801-ES TERIL	COLETOR SECRECAO DE VIAS AEREAS 070ML BRONQUINHO CPL	075017	50	14,0000	700,00
3	002	1708520403	0041801-ES TERIL	COLETOR SECRECAO DE VIAS AEREAS 070ML BRONQUINHO CPL	72504	10	14,0000	140,00

Gerência: _____ / ____ / ____ - Horas _____

Financeiro: _____ / ____ / ____ - Horas _____

Separado por: _____ Almoxarifado: _____ Conferido por: _____

Data ____ / ____ / ____ - Horas _____

Data ____ / ____ / ____ - Horas _____

Valor Total Bruto:	RS 840,00
Valor Frete:	RS 55,30
Valor Outras Despesas:	RS 0,00
Valor Desconto:	RS 0,00
Valor Total Líquido:	RS 895,30

ATENÇÃO

Orçamento válido por 03 dias. Necessário consultar a disponibilidade de Estoque e Valores no momento da confirmação do pedido.

Qualquer dúvida adicional, favor informar o vendedor(a) LUCY - Email: luci@cirurgicasaopaulo.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.00
2700602700 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 2154-7 - VL NOVA GALVAO-INT-SP

CONTA: 13.005.042-7

FAVORECIDO: ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA.

CPF/CNPJ: 40.110.628/0001-64

VALOR: R\$ 70.906,75

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070666

AUTENTICACAO SISBB: D.8EF.716.39D.AB7.D48

		PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 145					
Data e Hora da Emissão		06/07/2023 13:20:14		Competência		5/7/2023		Código de Verificação		YAWLK3IEK	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		137		Local da Prestação		TABOAO DA SERRA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA									
Nome Fantasia		ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS									
CNPJ/CPF		40.110.628/0001-64		Inscrição Municipal		418991		Município		GUARULHOS - SP	
Endereço e Cep		RUA JOSEPH ZARZOUR ,93 - VILA MOREIRA CEP: 07020-081									
Complemento:		SALA 1111		Telefone:		(11)2440-0020		e-mail:		comercial@alafimservicos.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB REDE SANTA CASA									
CNPJ/CPF		45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP	
Endereço e CEP		Rua Doutor Orlando Thiago Santos ,50 - Vila Williams CEP: 17402-064									
Complemento:				Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:		clsato@ahbb.org.br	
Discriminação dos Serviços											
TABOÃO DA SERRA / SP											
Prestação de serviços de LIMPEZA HOSPITALAR, conservação e desinfecção, visando o controle de contaminação biológica e química, Redução ou Destruição de microrganismos patogênicos; Limpeza diária, Limpeza Terminal e Limpeza Úmida; Aplicação de Técnicas de desinfecção com emprego dos produtos e técnicas adequadas através de mão de obra especializada, nas unidades abaixo: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) DR. AKIRA TADA, localizada na na Estrada São Francisco, nº 2.400 - Jardim Helena - Taboão da Serra/SP CEP: 06765-465 (R\$ 45.250,00) PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOÃO DA SERRA localizada na R. Rodrigues Alves, nº 29 - Jardim Trianon - Taboão da Serra/SP CEP.: 06785-070 (R\$ 45.520,00) CONTRATO DE GESTÃO Nº 9.743/2023 AHBB Rede Santa Casa x Prefeitura Municipal de Taboão da Serra/SP CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS firmado em 22/04/2022 SERVIÇOS REALIZADOS DE 01 A 30/06/2023 VALOR TOTAL: - R\$ 90.500,00 IRRF-RETIDO - R\$ 905,00 (1%) CSLL-RETIDO - R\$ 905,00 (1%) COFINS-RETIDO - R\$ 2.715,00 (3%) PIS-RETIDO - R\$ 588,25 (0,65%) ISS RETIDO - R\$ 4.525,00 (5%) INSS RETIDO - R\$ 9.955,00 (11%) LÍQUIDO - R\$ 70.906,75 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER (033) AG: 2154 C/C 13005042-7											
Código do Serviço / Atividade											
7.10 / 812900099 - Outras atividades de limpeza não especificadas anteriormente											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS		588,25		COFINS		2.715,00		IR(R\$)		905,00	
INSS(R\$)		9.955,00		CSLL(R\$)		905,00					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		90.500,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		90.500,00			
(-) Desconto Incondicionado				2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		15.068,25		0-Nenhum		Base de Cálculo		90.500,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		5,00			
(-) ISS Retido		4.525,00		2 - Não		ISS a reter:		(X) Sim () Não			
(=) Valor Líquido R\$		70.906,75		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		4.525,00			
				2-Não							
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.											

		PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 114					
Data e Hora da Emissão		04/07/2023 10:10:14		Competência		4/7/2023		Código de Verificação		URCRU00UR	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		113		Local da Prestação		GUARULHOS - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA									
Nome Fantasia		ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS									
CNPJ/CPF		40.110.628/0001-64		Inscrição Municipal		418991		Município		GUARULHOS - SP	
Endereço e Cep		RUA JOSEPH ZARZOUR ,93 - VILA MOREIRA CEP: 07020-081									
Complemento:		SALA 1111		Telefone:		(11)2440-0020		e-mail:		comercial@alafimservicos.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB REDE SANTA CASA									
CNPJ/CPF		45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal				Município		GARÇA - SP	
Endereço e CEP		Rua Doutor Orlando Thiago Santos ,50 - Vila Williams CEP: 17402-064									
Complemento:				Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:		clsato@ahbb.org.br	
Discriminação dos Serviços											
TABOÃO DA SERRA /SP Prestação de serviços de LIMPEZA HOSPITALAR, conservação e desinfecção, visando o controle de contaminação biológica e química, Redução ou Destruição de microrganismos patogênicos; Limpeza diária, Limpeza Terminal e Limpeza Úmida; Aplicação de Técnicas de desinfecção com emprego dos produtos e técnicas adequadas através de mão de obra especializada, nas unidades abaixo: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) DR. AKIRA TADA, localizada na Estrada São Francisco, nº 2.400 - Jardim Helena - Taboão da Serra/SP CEP: 06765-465 (R\$ 45.250,00) PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOÃO DA SERRA localizada na R. Rodrigues Alves, nº 29 - Jardim Trianon - Taboão da Serra/SP CEP.: 06785-070 (R\$ 45.520,00) CONTRATO DE GESTÃO Nº 9.743/2023 AHBB Rede Santa Casa x Prefeitura Municipal de Taboão da Serra/SP CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS firmado em 22/04/2022 SERVIÇOS REALIZADOS DE 01 A 30/06/2023 VALOR TOTAL: - R\$ 90.500,00 IRRF-RETIDO - R\$ 1.375,50 CSLL-RETIDO - R\$ 905,00 COFINS-RETIDO - R\$ 2.715,00 PIS-RETIDO - R\$ 588,25 LÍQUIDO - R\$ 84.934,25 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER (033) AG: 2154 C/C 13005042-7											
Código do Serviço / Atividade											
7.10 / 812900099 - Outras atividades de limpeza não especificadas anteriormente											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS		588,25		COFINS		2.715,00		IR(R\$)		1.375,50	
INSS(R\$)				CSLL(R\$)		905,00					
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		90.500,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		90.500,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		5.583,75		0-Nenhum		Base de Cálculo		90.500,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		5,00			
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:				() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		84.916,25		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		4.525,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.									

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 40.110.628/0001-64 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 14/12/2020
NOME EMPRESARIAL ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA.			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS			PORTE ME
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 81.11-7-00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 38.11-4-00 - Coleta de resíduos não-perigosos 47.59-8-99 - Comércio varejista de outros artigos de uso pessoal e doméstico não especificados anteriormente 47.89-0-05 - Comércio varejista de produtos saneantes domissanitários 81.21-4-00 - Limpeza em prédios e em domicílios 81.22-2-00 - Imunização e controle de pragas urbanas 81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente 82.19-9-99 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADOURO AV SAO LUIZ	NÚMERO 391	COMPLEMENTO *****	
CEP 07.072-000	BAIRRO/DISTRITO VILA ROSALIA	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO COMERCIAL@ALAFIMSERVICOS.COM.BR		TELEFONE (11) 2440-0020	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/12/2020	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **03/07/2023** às **16:40:34** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 40.110.628/0001-64

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 23070070993-04

Data e hora da emissão 03/07/2023 16:53:03

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PREFEITURA DE GUARULHOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

Certidão Positiva de Débitos de Tributos de Pessoa Jurídica

CERTIDÃO Nº 103544/2023

CERTIFICAMOS que o CNPJ nº 40.110.628/0001-64, possui débitos com o município, até a presente data, vinculado(s) ao(s) seguinte(s) cadastro(s):

Inscrições Vinculadas:

0418991

ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA

Fica ressalvado o direito da FAZENDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, na cobrança dos débitos provenientes de tributos, multas e outros que venham a ser apurados, ou que verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação aos períodos referidos nesta certidão.

Confirmação de autenticidade obrigatória disponível no endereço eletrônico
fazenda.guarulhos.sp.gov.br

Através do código abaixo:

SO1E4B5C482A9D5FA5E5A06CF67CEC9235

Emitida em 03/07/2023 - 16:52:16

Prazo de Validade 30 (trinta) dias



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 40.110.628/0001-64

Certidão nº: 32146841/2023

Expedição: 03/07/2023, às 16:46:39

Validade: 30/12/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.110.628/0001-64**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 40.110.628/0001-64
Razão Social: ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA
Endereço: AV SAO LUIZ 391 / VILA ROSALIA / GUARULHOS / SP / 07072-000

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

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

Validade: 27/06/2023 a 26/07/2023

Certificação Número: 2023062709195895976401

Informação obtida em 03/07/2023 16:45:41

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



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

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

Nome: ALAFIM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA.
CNPJ: 40.110.628/0001-64

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 04:41:28 do dia 19/01/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 18/07/2023.

Código de controle da certidão: **1BD9.E669.5AD8.F34D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

07/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:19:48
270002700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2023
NR. DOCUMENTO	552.700.000.036.324
VALOR TOTAL	1.226,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SIMONE LOPES FERREIRA
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 36.324-3
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	1.91E.E00.941.A99.6EB
-----------------	-----------------------

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7206 - ALEX FERNANDES MOREIRA							
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2023	1.139,86	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.139,86	30,00			
7593 - RENATO DA SILVA CAMPOS							
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2023	1.226,94	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.226,94	30,00			
Total da empresa:			2.366,80	60,00			

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:00
270002700 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090133254310500102221173994040000249661

BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL

NOME FANTASIA:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.703

NOSSO NUMERO 13325431000102221

CONVENIO 01332543

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.496,61

VALOR COBRADO 2.496,61

=====

NR.AUTENTICACAO F.397.E23.E51.FA7.855

=====

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.

1926

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: FORTIQUES ALVES, 24 - VILA MAPALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL N° 1640527

DATA: 13/06/2023

FORNECEDOR: SISTEMA DE SERVICO RB QUALITY COM.DE.EMB.LTDA

CNPJ: 08.189.587/0001-30

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10187	Colher plastica descartavel p/	UN			1000	0,042	0,00	0,00	0,00	41,66
10182	Colher plastica descartavel reforcada para refeicao	UN			1000	0,104	0,00	0,00	0,00	103,50
10182	Copo descartavel 50ml	PCT			250	2,44	0,00	0,00	0,00	610,00
10181	Esponja para limpeza dupla face (fibra e espuma). Medindo aprox. 110x75x23mm.	UN			30	0,50	0,00	0,00	0,00	15,00
10183	Faca plastica descartavel reforcada para refeicao	UN			1000	0,311	0,00	0,00	0,00	310,59
10215	Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm	UN			10	2,03	0,00	0,00	0,00	20,30
10192	Resinite 60 cm x 300 mts	RL			3	81,587	0,00	0,00	0,00	244,76
10191	Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105	UN			20	41,23	0,00	0,00	0,00	824,60
10182	Saco plastico preto para lixo, 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid.	UN			10	12,43	0,00	0,00	0,00	124,30
11248	Saco Plastico Transp. 30 X 40	UN			3	18,05	0,00	9,75	0,00	54,15
11268	Bobina Picotada Com 500 Unidades									
11268	Saco Plastico Transparente P/ Banheira C/100 UNIDADES	PCT			5	29,55	0,00	0,00	0,00	147,75

TOTAL DA NOTA FISCAL: 2 496,61

ASSINATURA DO RECEBEDOR

SIST. DE SERV. RB QUALITY COM.DE
EMB.LTDA - SISTEMAS RBR SANTA ANGELEINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

3523 0608 1895 8700 0130 5500 1001 6405 2710 0193 0744

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

001.640.527
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230900796806 09/06/2023 14:28:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336.849.054.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

09/06/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JD ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA

12 JUN 2023

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/07/2023 2.496,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	466,96	VALOR ICMS	84,06	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	2.496,61
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	812,85
								TOTAL DA NOTA	2.496,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

OUTROS TERCEIROS

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-REMETENT

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

QUANTIDADE

25

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

109,810

PESO LÍQUIDO

107,150

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	Y APROX. TRIBUTOS
020035	SACO LIXO PRETO 40 C/100-P2 RB31	39232910	060	5405	PT	10	12,43	124,30	0,00	0,00		43,80
020208	SACO LIXO BR INFEC 100 P2 C/100EMBALAC Cód. Barras: 040232768170	39232190	060	5405	PT	20	41,23	824,60	0,00	0,00		290,59
040102	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	3	18,05	54,15	54,15	9,75	18,00	19,08
010092	FITA FILME 600X9X300 TECFILM	39204900	000	5102	CX	4	61,19	244,76	244,76	44,06	18,00	65,99
210144	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO PARANA C/50 UN Cód. Barras: 78960809000285	36050000	000	5102	CX	10	2,03	20,30	20,30	3,65	18,00	4,51
051785	FACA FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFEST	39241000	060	5405	CX	3	103,53	310,59	0,00	0,00		97,18
113454	ESPONJA DUPLA FACE ESPONFLORA PCT 10	68053090	060	5405	PT	3	5,00	15,00	0,00	0,00		3,33
051983	COPOMAIS 50-BRANCO C/100 Cód. Barras: 7897147500172	39241000	060	5405	PT	250	2,44	610,00	0,00	0,00		190,87
052178	COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFE Cód. Barras: 97897816231331	39241000	060	5405	CX	1	103,50	103,50	0,00	0,00		32,39
050202	COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCASTRAWCS61 Cód. Barras: 7898202613745	39241000	060	5405	CX	1	41,66	41,66	0,00	0,00		13,04
040166	SACO VIRGEM 80X110X10,10 RB 209 Cód. Barras: 1220980110011	39232190	000	5102	PT	5	29,55	147,75	147,75	26,60	18,00	52,07
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 193074 VENDEDOR: 0008 SEU PEDIDO: 2911119171 ORC.678999 SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15 COD. CLIENTE: 211958											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: RUA RODRIGUES ALVES, 29 - JD TRIANON - 06785-070
TABOAO DA SERRA-SP - CNPJ: 45.349.461/0001-02
P.LÍQUIDO: 107,150 P.BRUTO: 109,810 CUBAGEM: 0,50306
LOCAL DE ENTREGA: PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL
TELEFONE(S): 16 3374-8438 11 9 6958-8555
ENT: RUA RODRIGUES ALVES 29 JD TRIANON/TABOAO DA SERRA /SP
CONTRATO DE GESTÃO 9739/2023 - ID 291111917.1
ENTREGA 2a A 6a DAS 08:00 AS 17:00HS

RESERVADO AO FISCO

bionexo

PEDIDO: 291111917.1LIMP E DESC. - LIMPEZA E DESCARTAVEL - SC 4287 - PSI PRONTO
SOCORRO INFANTIL - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23**FORNECEDOR**08189587000130 - Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de
Embalagens Ltda**Confirmação**

07/06/2023 09:59

Confirmado por

Naiani Sousa

Resgate

07/06/2023 10:10

Endereço de cobrançaAvenida Jose Ariano Rodrigues, Jardim Ariano, 303 - - 16400-400 - LINS - São
Paulo - SP**Endereço de entrega**Avenida Jose Ariano Rodrigues, Jardim Ariano, 303 - - 16400-400 - LINS - São
Paulo - SP**Observações da cotação do comprador** Endereço de entrega PSI Rua Rodrigues Alves, 29 Jardim Trianon CEP 06785-070**Observações do Pedido** Não há observações**Termos e condições**

Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
05/06/2023	3 dias após a confirmação	28 ddl	CIF	R\$ 2.496,6100

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
051983	COPOMAIS 50 BR PCT C/ 100	COPOMAIS	1.0	250.0	R\$ 2,4400	R\$ 610,0000

Produto Cotado: 111822 | Copo descartavel 50ml | Pacote

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
052178	COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES	SUPER TUDO	1000.0	1000.0	R\$ 0,1035	R\$ 103,5000

Produto Cotado: 101829 | Colher plastica descartavel reforcada para refeicao | Unidade

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
050202	COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA - STRAWPLAST	STRAWPLAST	1.0	1.0	R\$ 41,6600	R\$ 41,6600

Produto Cotado: 111878 | Colher plastica descartavel p/ sobremesa CX C/ 1000 UNID. | Caixa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
113454	ESPONJA DUPLA FACE ESPONFLORA	ESPONFLORA	1.0	30.0	R\$ 0,5000	R\$ 15,0000

Produto Cotado: 101818 | Esponja para limpeza dupla face (fibra e espuma). Medindo aprox. 110x75x23mm. | Unidade

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
051785	FACA FAST FOOD BR C/1000 SUPERPLASTICO	SUPERPLASTICO	1.0	3.0	R\$ 103,5300	R\$ 310,5900

Produto Cotado: 111831 | Faca plastica descartavel reforcada para refeicao CX C 1000 UNID. | Caixa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
210144	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ	PARANA	1.0	10.0	R\$ 2,0300	R\$ 20,3000

Produto Cotado: 112150 | Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm | Caixa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
010094	FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME	GUARUFILME	1.0	4.0	R\$ 61,1900	R\$ 244,7600

Produto Cotado: 111924 | Resinite 60 cm x 300 mts | Rolo

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
040102	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA	ALTAPLAST	1.0	3.0	R\$ 18,0500	R\$ 54,1500

Produto Cotado: 101926 | Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades | Unidade

Comentário: APROX 125 UN

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
020035	SACO LIXO PRETO 40LTS C/100 P2	NACIONAL/LIX	1.0	10.0	R\$ 12,4300	R\$ 124,3000

Produto Cotado: 101819 | Saco plastico preto para lixo, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid. | Unidade

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
020208	SACO LIXO BR INFEC 100 P2 C/100 EMBALAC	EMBALAC	1.0	20.0	R\$ 41,2300	R\$ 824,6000

Produto Cotado: 101912 | Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm | Unidade

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
040166	SACO VIRGEM 80X110X0,10 RB209 C/ APROX. 1,5KG	ALTAPLAST	1.0	5.0	R\$ 29,5500	R\$ 147,7500

Produto Cotado: 55189 | SACO PLÁSTICO TRANSP. 1,10 X 0,80 (P/ BANHEIRA) C/ 100 UNIDADES | Pacote

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101819	Saco plástico preto para lixo, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid.	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: SACO LIXO PRETO 040L C/100 - RESISTENTE - LIX SDX Marca: INDUSTRIA DE PLASTICOS SAPIRANGA LTDA Embalagem: Pacote com 1	10,0	9,02	90,20	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO PRETO 40LTS C/100 P2 Marca: NACIONAL/LIX Embalagem: PACOTE com 1	10,0	12,43	124,30	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h59m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO PRETO 40LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: ELPACKING Embalagem: 1 com 1	10,0	16,89	168,90	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SACO LIXO PRETO C/100 40L Marca: LEOPLASTIC Embalagem: 1 com 1	10,0	17,00	170,00	
R. Campoi Embalagens Epp.	Item: SACO LIXO PRETO 40L 59X62X0,05 C/100 Marca: SETIPLAS Embalagem: PC com 10	10,0	20,50	205,00	
Pulire Comercial Ltda	Item: SACO LIXO PRETO 40L - NOVO KUBERA Marca: KUBERA Embalagem: 1 com 1	10,0	37,60	376,00	

Cotação 291111917 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101912	Saco plastico branco para lixo, 100L, simbologia de residuo infectante. larg. 75 cm, alt. 105 cm	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: ARAKEN Marca: ARAKEN Embalagem: 1500	20,0	0,58	11,64	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: SACO LIXO P/RESIDUOS INFECTANTES BRANCO 100LTS Marca: EMBALAC Embalagem: PCT com 1	20,0	39,50	790,00	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO BR INFEC 100 P2 C/100 EMBALAC Marca: EMBALAC Embalagem: PACOTE com 1	20,0	41,23	824,60	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h59m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pulire Comercial Ltda	Item: SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ Marca: SACO LIXO INFECTANTE 100L C/100 PJ Embalagem: 1 com 1	20,0	41,80	836,00	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO INFECTANTE BRANCO 100LTS 75X105 PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	20,0	42,39	847,80	
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: SACO LIXO BRANCO SUBSTÂNCIA INFECTANTE 100L 75X105 CM MICRA 04 C/100 Marca: araken Embalagem: 100 com 1	20,0	45,00	900,00	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SACO INFECTANTE 100LTS C/100 Marca: DIVERSOS Embalagem: pacote com 1	20,0	49,99	999,80	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: SACO HOSP. INFEC. 100L BRANCO C/100 - AD SUPER Marca: NEW COMERCIO DE PRODUTOS E EMBAL. LTDA Embalagem: PACOTE com 1	20,0	50,32	1.006,40	

Cotação 291111917 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101926	Saco Plástico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA Marca: ALTAPLAST Embalagem: BOBINA com 1	3,0	18,05	54,15	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h59m.					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: BOB. PICOT. PLASTICA 1kg 40x60 Marca: NEW COMERCIO DE PRODUTOS E EMBAL. LTDA Embalagem: PACOTE com 1	3,0	20,27	60,81	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG Marca: KAIROS Embalagem: 1 com 1	3,0	46,35	139,05	
Pulire Comercial Ltda	Item: BOBINA PICOTADA 40X60 COM 400 SACOS Marca: ALTAPLAST Embalagem: picotada com 1	3,0	56,40	169,20	

Cotação 291111917 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h9m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111924	Resinite 60 cm x 300 mts	Rolo	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FILME PVC 40X300 Marca: GUARUFILME Embalagem: 1 com 1	4,0	34,50	138,00	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME Marca: GUARUFILME Embalagem: ROLO com 1	4,0	61,19	244,76	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h59m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: FITA FILME PVC 60CMx300M 2,900KG LIQ 4,215KG BT Marca: . Embalagem: . com 1	4,0	71,11	284,44	
Pulire Comercial Ltda	Item: ROLO PVC 600X10X600 Marca: GUARUFILM Embalagem: 1 com 1	4,0	139,16	556,64	

Cotação 291111917 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112150	Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm	Caixa	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ Marca: PARANA Embalagem: CAIXA com 1	10,0	2,03	20,30	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h59m.					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: FOSFORO SEGURANCA EXTRA LONGO C/50 Marca: FOSFOREIRA BRASILEIRA S/A Embalagem: PACOTE com 1	10,0	2,47	24,70	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FOSFORO EXTRA LONGOS Marca: FIAT LUX Embalagem: 1 com 1	10,0	5,03	50,26	
Pulire Comercial Ltda	Item: Fosforo Longo Fiat Lux Caixa com 50 palitos Marca: Fiat Lux Embalagem: Caixinha com 50 palitos com 1	10,0	5,19	51,90	

Cotação 291111917 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111831	Faca plastica descartavel reforcada para refeicao CX C 1000 UNID.	Caixa	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
R. Campoi Embalagens Epp.	Item: FACA REF CR STRAW C/1000 Marca: STRAW Embalagem: CAIXA com 3	3,0	65,50	196,50	
Pulire Comercial Ltda	Item: FACA PARA REFEICAO PRAFESTA BRANCA - CAIXA COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA COM 1000 com 1	3,0	92,86	278,58	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FACA FAST FOOD BR C/1000 SUPERPLASTICO Marca: SUPERPLASTICO Embalagem: CAIXA com 1	3,0	103,53	310,59	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h59m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: FACA DESCARTAVEL PARA REFEIÇÃO Marca: PRAFEESTA Embalagem: 1 com 1	3,0	129,00	387,00	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: FACA PLAST. REFEICAO BRANCA REFORÇADA C/1000 MEXABEM Marca: MEXABEM Embalagem: PACOTE com 1	3,0	138,95	416,85	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FACA DESCARTAVEL MASTER CAIXA C/500 UNIDADES Marca: ALPLAST Embalagem: 1 com 1	3,0	139,65	418,95	

Cotação 291111917 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101818	Esponja para limpeza dupla face (fibra e espuma). Medindo aprox. 110x75x23mm.	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: ESPONJA DUPLA FACE ESPONFLORA Marca: ESPONFLORA Embalagem: UNIDADE com 1	30,0	0,50	15,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h59m.					
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: ESPONJA DUPLA FACE Marca: BETTANIN Embalagem: unidade com 1	30,0	0,55	16,50	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: ESPONJA DUPLA FACE Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	30,0	0,77	22,95	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: ESPONJA DUPLA FACE 75x110mm ESFEBOM - 9410SP BETTANIN Marca: BETTANIN Embalagem: Unitário com 1	30,0	0,78	23,40	
Pulire Comercial Ltda	Item: ESPONJA DUPLA FACE ROSA E BRANCA BETTANIN Marca: SUPERPRO Embalagem: 1 com 1	30,0	1,06	31,80	

Cotação 291111917 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h9m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111822	Copo descartavel 50ml	Pacote	250.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: COPO PLASTICO DESCARTAVEL BRANCO 50ML - FONPLAST Marca: FONPLAST Embalagem: CAIXA com 50	250,0	2,05	512,50	
R. Campoi Embalagens Epp.	Item: COPO CAFE 50ML PS TR C/100 Marca: KEROCOPO Embalagem: PC com 250	250,0	2,06	515,00	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES Marca: ECONOPOT Embalagem: 1 com 1	250,0	2,16	539,85	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COPOMAI 50 BR PCT C/ 100 Marca: COPOMAI Embalagem: 1 com 1	250,0	2,44	610,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: COPO DESCARTAVEL 100ML - C/100 Marca: ALTACOPPO Embalagem: PCT com 1	250,0	2,47	617,50	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: COPO 50ML Marca: COPOSUL Embalagem: pacote com 50	250,0	2,50	625,00	
Pulire Comercial Ltda	Item: COPO 50ML BR FLT C/100 COPOSUL Marca: COPOSUL Embalagem: 1 com 1	250,0	2,97	742,50	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: COPO 050ml PP/BR C/5000 ALTACOPPO Marca: ALTACOPPO Embalagem: CAIXA com 1	250,0	142,48	35.620,00	

Cotação 291111917 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101829	Colher plastica descartavel reforcada para refeicao	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
R. Campos Embalagens Epp.	Item: COLHER REF CR C/1000 Marca: PRAFEITA Embalagem: CX com 1000	1.000,0	0,06	62,80	
Pulire Comercial Ltda	Item: COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000 Marca: PRAFEITA Embalagem: CAIXA COM 1000 com 1	1.000,0	0,09	92,60	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES Marca: SUPER TUDO Embalagem: CAIXA com 1000	1.000,0	0,10	103,50	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: COLHER PLAST. MASTER REFEICAO BRANCO C/500 MEXA BEM Marca: MEXA BEM Embalagem: Caixa com 500	1.000,0	0,13	133,10	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COLHER REFEICAO MASTER CAIXA COM 500 UNIDADES Marca: ALPLAST Embalagem: 1 com 1	1.000,0	0,14	139,80	

Cotação 291111917 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111878	Colher plastica descartavel p/ sobremesa CX C/ 1000 UNID.	Caixa	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda.	Item: COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA - STRAWPLAST Marca: STRAWPLAST Embalagem: CAIXA com 1	1,0	41,66	41,66	Confirmado
R. Campoi Embalagens Epp.	Item: COLHER SOB CR C/1000 Marca: PRAFEITA Embalagem: CX com 1	1,0	42,00	42,00	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: COLHER DESCARTAVEL PARA SOBREMESA 1000 Marca: MEXA BEM Embalagem: CAIXA com 1	1,0	47,32	47,32	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN Marca: CROPAC Embalagem: 1 com 1	1,0	51,42	51,42	
Pulire Comercial Ltda	Item: COLHER PLÁSTICA DESCARTÁVEL P/ SOBREMESA Marca: PLASTILANIA Embalagem: 1 com 1	1,0	73,60	73,60	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
55189	SACO PLÁSTICO TRANSP. 1,10 X 0,80 (P/ BANHEIRA) C/ 100 UNIDADES	Pacote	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO VIRGEM 80X110X0,10 RB209 C/ APROX. 1,5KG Marca: ALTAPLAST Embalagem: PACOTE com 1	5,0	29,55	147,75	Confirmado
Medtextil Ind Com E Representação De Acessorios De Segurança Ltda	Item: Protetor de banheira Baby - Descartável , impermeável , transparente , PEBD Marca: MEDTEXTIL PROTETORES PLÁSTICOS DESCARTÁVEIS Embalagem: PACOTE com 5	5,0	177,00	885,00	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: PROTETOR PLASTICO PARA BANHEIRA 0,90X1,10 Marca: MERCEX Embalagem: 1 com 1	5,0	210,00	1.050,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.00
2700602700 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SIC00B S.A.

AGENCIA: 3191-7 - CREDICAP

CONTA: 36.600-5

FAVORECIDO: C11 COMERCIO, CONSULTORIA E INTERME

CPF/CNPJ: 44.138.736/0001-04

VALOR: R\$ 10.606,00

DEBITO EM: 07/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070704

AUTENTICACAO SISBB: 4.F4F.B91.BC9.170.6D6

1927

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

END: FERRIQUES ALVES, 29 - VILA MAPALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 62

DATA: 13/06/2023

FORNECEDOR: C11 CONSULTORIA E INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA

CNPJ: 44.138.736/0001-04

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10159	Agulha hipodermica descartavel 25	UN	220105	31/01/27,	1000	0,08	0,00	0,00	0,00	80,00
10193	Agulha hipodermica descartavel 25	UN	220902	30/09/27,	1000	0,08	0,00	0,00	0,00	80,00
10193	Agulha hipodermica descartavel 30	UN	211210	31/12/26,	1000	0,08	0,00	0,00	0,00	80,00
10159	Agulha hipodermica descartavel 30	UN	221001	30/10/27,	1000	0,08	0,00	0,00	0,00	80,00
11240	Agulha hipodermica descartavel 40	UN	230301	31/03/28,	1000	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00
10201	Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelao ondulado	UN	406192	01/02/28,	20	7,15	0,00	0,00	0,00	143,00
11225	Cateter intravenoso periferico de seguranca n° 22	UN	22028	30/04/27,	1000	0,074	0,00	0,00	0,00	740,00
11226	Cateter intravenoso periferico de seguranca n° 24	UN	22035	30/04/27,	1000	0,74	0,00	0,00	0,00	740,00
11226	Cateter intravenoso periferico de seguranca n° 24	UN	22036	30/04/27,	700	0,74	0,00	0,00	0,00	518,00
11247	Comp. de gaze 7,5 cm x 7,5 cm esteril 13 F pct c/ 10 unidades	PCT	04/2023	30/04/26,	1200	0,65	0,00	0,00	0,00	780,00
11237	Dispositivo intra de seguranca n°	UN	220428	30/04/25,	200	0,35	0,00	0,00	0,00	70,00
10194	Dispositivo intra de seguranca n°	UN	220905	30/09/25,	100	0,35	0,00	0,00	0,00	35,00
11230	Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	UN	220725	30/06/27,	1000	0,136	0,00	0,00	0,00	1 360,00
10170	Lencol de papel hospitalar 50 x 50 cm emb. individual	UN			200	8,09	0,00	0,00	0,00	1 618,00
11220	Luva cirurgica esterilizada n° 7,0	UN	00322PW	30/09/25,	200	1,57	0,00	0,00	0,00	314,00
11287	Luva de Nitrilo p/ proc. M caixa c/ 100 unidades	CX	2300785	31/01/28,	50	13,80	0,00	0,00	0,00	690,00
11287	Luva de Nitrilo p/ proc. P caixa c/ 100 unidades	CX	23000785	31/01/28,	50	13,80	0,00	0,00	0,00	690,00
10170	Mascara descartavel retangular tripla falso tecido c/ tiras	UN	T32610-	13/06/25,	1000	0,15	0,00	0,00	0,00	150,00
10182	Seringa descartavel 01 ml s/ ag. p/ insulina	UN	220416	30/04/27,	2000	0,20	0,00	0,00	0,00	400,00
10160	Seringa descartavel 10 ml c/ bico	UN	220925	30/09/27,	1300	0,38	0,00	0,00	0,00	494,00
11221	Seringa descartavel de com dispositivo seguranca 05 ml	UN	221209	31/12/27,	2300	0,28	0,00	0,00	0,00	644,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 10 606,00


ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE C11 CONSULTORIA E INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 10.606,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 JARDIM ARIANO Lins-SP

NF-e

Nº. 000.000.062
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C11 CONSULTORIA E INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA
AV CAUAXI, 350 - SALA 602 TIPO 3 EDIF CAUAXI EMPRES. AL
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E EMPRESARIAL/AL - 06454-020
BARUERI - SP Fone/Fax: (19) 99433-7888

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.062
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0644 1387 3600 0104 5500 1000 0000 6211 5920 2301

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

135230898199848 - 09/06/2023 09:36:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253115151116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

44.138.736/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

09/06/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA

09/06/2023

MUNICÍPIO

Lins

UF

FONE / FAX

(14) 3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:00:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

FORMA DE PAGAMENTO
001
07/07/2023
R\$ 10.606,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

10.606,00

VALOR DO ICMS

1.909,08

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

10.606,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

10.606,00

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

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

0,000

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IF
AD003	AGULHA DESCARTAVEL 25x0,70	90183219	090	5102	UN	1.000,0000	0,08	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
AG009	AGULHA DESCARTAVEL 25x0,80	90183219	090	5102	UN	1.000,0000	0,08	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
AG006	AGULHA DESCARTAVEL 30x0,70 Vir. Tributos - Federal R\$ 12,01 - Estadual R\$ 10,64	90183219	090	5102	UN	1.000,0000	0,08	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
AG005	AGULHA DESCARTAVEL 30x0,80	90183219	090	5102	UN	1.000,0000	0,08	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00	0,00
AG0005	AGULHA DESCARTAVEL 40x12 Vir. Tributos - Federal R\$ 135,09 - Estadual R\$ 119,70	90183219	090	5102	UN	10.000,0000	0,09	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00
CL003	COLETOR DESCARPACK 13 LITROS Vir. Tributos - Federal R\$ 21,99 - Estadual R\$ 25,74	48191000	090	5102	UN	20,0000	7,15	143,00	143,00	25,74	0,00	18,00	0,00
EQ001	EQUIPO MAROGOTAS COMPLETO 150 Vir. Tributos - Federal R\$ 182,92 - Estadual R\$ 180,88	90183929	090	5102	UN	1.000,0000	1,36	1.360,00	1.360,00	244,80	0,00	18,00	0,00
PL001	PAPEL LENÇOL 70X50 Vir. Tributos - Federal R\$ 268,59 - Estadual R\$ 291,24	48182000	090	5102	UNITAR	200,0000	8,09	1.618,00	1.618,00	291,24	0,00	18,00	0,00
LE002	LUVA CIRURGICA ESTERIO 7,0	65069100	090	5102	UN	200,0000	1,57	314,00	314,00	56,52	0,00	18,00	0,00
LN001	LUVA NITRILICA P - AZUL Vir. Tributos - Federal R\$ 92,81 - Estadual R\$ 124,20	65069100	090	5102	CX	50,0000	13,80	690,00	690,00	124,20	0,00	18,00	0,00
LN005	LUVA NITRILICA M - AZUL	65069100	090	5102	CX	50,0000	13,80	690,00	690,00	124,20	0,00	18,00	0,00
MD001	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO Vir. Tributos - Federal R\$ 20,17 - Estadual R\$ 27,00	63079010	090	5102	un	1.000,0000	0,15	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
CI005	CATÊTER INTRAVENOSO 22 G Vir. Tributos - Federal R\$ 99,53 - Estadual R\$ 98,42	90183929	090	5102	CX	1.000,0000	0,74	740,00	740,00	133,20	0,00	18,00	0,00
CI0001	CATETER INTRAVENOSO 24 G Vir. Tributos - Federal R\$ 169,20 - Estadual R\$ 167,31	90183929	090	5102	100 UN	1.700,0000	0,74	1.258,00	1.258,00	226,44	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DA ENTREGA: PRONTO SOCORRO INFANTIL (PSI).

ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA RODRIGUES ALVES, 29 - JARDIM MAFADA, TABOÃO DA SERRA - SP,

16785-070.

DADOS BANCARIOS: PIX 44.138.736/0001-04

Valor Aproximado dos Tributos conforme Lei 12.741/2012: Federal R\$ 1.343,66 - Estadual R\$ 1.350,85 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IF
CGE0001	COMP. DE GAZE ESTÉRIL C/10 UNIDADE. (8 camadas/5 dobras/13 fios) Vir. Tributos - Federal R\$ 174,17 - Estadual R\$ 140,40	39269090	090	5102	10un	1.200,0000	0,65	780,00	780,00	140,40	0,00	18,00	0,00
SH003	SERINGA LUER LOCK 05 ML Vir. Tributos - Federal R\$ 86,62 - Estadual R\$ 85,65	90183190	090	5102	UN	2.300,0000	0,28	644,00	644,00	115,92	0,00	18,00	0,00
SH004	SERINGA LUER LOCK 10 ML Vir. Tributos - Federal R\$ 66,44 - Estadual R\$ 65,70	90183190	090	5102	UN	1.300,0000	0,38	494,00	494,00	88,92	0,00	18,00	0,00
SC001	SCALP 23 Vir. Tributos - Federal R\$ 9,41 - Estadual R\$ 9,31	90183929	090	5102	UN	200,0000	0,35	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00
SC002	SCALP 25 Vir. Tributos - Federal R\$ 4,71 - Estadual R\$ 4,66	90183929	090	5102	UN	100,0000	0,35	35,00	35,00	6,30	0,00	18,00	0,00
SH005	SERINGA 1 ML SEM AGULHA ACOPLADA	90183929	390	5102	UN	2.000,0000	0,20	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00



C11 CONSULTORIA E INTERMEDIÇÃO DE NEGÓCIOS LTDA

CNPJ: 44.138.736/0001-04

AV. CAUAXI, 350, SALA 602 - ALPHAVILLE

BARUERI/SP CEP 06.454-020 (19) 99879-8003

comercial@distribuidorambmed.com.br

ORÇAMENTO

Data	Número
12/06/2023	2
Vendedor	
ELOISA	

Nome/Razão Social				CPF/CNPJ		IE/RG	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (36)				45.349.461/0001-02			
Endereço			Número	Complemento			
AV JOSE ARIANO RODRIGUES			303				
Bairro		Cep	Cidade			UF	
JARDIM ARIANO		16.400-400	LINS			SP	
Telefone 1	Telefone 2	Celular	Veículo		Email		
(14)35325-198	() -	() -					
Transportadora			Endereço Transp.			Telefone Transp.	
						() -	

Dados dos Produtos

Código	Descrição do Produto	Unid.	Vi.Unitário	Quantidade	% Des/Acr	Vlr Des/Acr	Valor Total	% Icms	% Ipi	Subst.Trit
000002	AGULHA DESCARTAVEL 25x0,70	UN	0,0800	1.000	0,000	0,00	80,00	0,00	0,00	
000087	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 0,80	PC	0,0800	1.000	0,000	0,00	80,00	0,00	0,00	
000046	AGULHA DESC EST 30 X 0,70 MM DESCARPAK	UN	0,0800	1.000	0,000	0,00	80,00	0,00	0,00	
000004	AGULHA DESCARTAVEL 30x0,80	UN	0,0800	1.000	0,000	0,00	80,00	0,00	0,00	
000005	AGULHA DESCARTAVEL 40x12	UN	0,0900	10.000	0,000	0,00	900,00	0,00	0,00	
000088	COLETOR DESCARPACK 13 LITROS	PC	7,1500	20	0,000	0,00	143,00	0,00	0,00	
000089	EQUIPO MAROGOTAS COMPLETO 150	PC	1,3600	1.000	0,000	0,00	1.360,00	0,00	0,00	
000040	PAPEL LENÇOL 70X50	UN	8,0900	200	0,000	0,00	1.618,00	0,00	0,00	
000090	LUVA CIRURFICA ESTERIO 7.0	PC	1,5700	200	0,000	0,00	314,00	0,00	0,00	
000076	LUVA NITRILO SEM PÓ - TAMANHO P, AZUL C/ 50 UNIDADES (MEDIX)	CX	13,8000	50	0,000	0,00	690,00	0,00	0,00	
000091	LUVA NITRILICA SEM PÓ - TAMANHO M, AZUL CX C/5 UNIDADES		13,8000	50	0,000	0,00	690,00	0,00	0,00	
000060	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO, CAIXA COM 50 UN (MEDCAL)	CX	0,1500	1.000	0,000	0,00	150,00	0,00	0,00	
000092	CATETER INTRAVENOSO 22G	CX	0,7400	1.000	0,000	0,00	740,00	0,00	0,00	
000017	CATETER INTRAVENOSO 24g	UN	0,7400	1.700	0,000	0,00	1.258,00	0,00	0,00	
000057	COMPRESSA DE GAZE ESTÉRIL (NOBRE)	UN	0,6500	1.200	0,000	0,00	780,00	0,00	0,00	
000093	SERINGA LUER LOCK 05 ML	UN	0,2800	2.300	0,000	0,00	644,00	0,00	0,00	
000094	SERINGA LUER LOCK 10 ML	UN	0,3800	1.300	0,000	0,00	494,00	0,00	0,00	
000095	SCALP 23	UN	0,3500	200	0,000	0,00	70,00	0,00	0,00	
000067	SCALP PARA INFUSÃO INTRAVENOSA 25G C/ CX 100 UNIDADES(MEDIX)		0,3500	100	0,000	0,00	35,00	0,00	0,00	
000066	SERINGA DESCARTÁVEL PARA INSULINA S/ UN AGULHA, 1ML (MEDIX)	UN	0,2000	2.000	0,000	0,00	400,00	0,00	0,00	

Valor dos Produtos	Valor do Serviço	Frete	Subst.Trib.	% Desc./Acréc.	R\$ Desc./Acréc.	Total do Orçamento
10.606,00	0,00		0,00	0,000	0,00	10.606,00

Vencimentos: 30 DIAS / PIX

07/07/2023 - 10.606,00

Observações

Condições Gerais

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 5 DIAS

SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:01
270002700 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100050855170394040000155500

BENEFICIARIO:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.705

Nosso numero 33412460000050855

CONVENIO 03341246

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.555,00

VALOR COBRADO 1.555,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.4CD.6C2.EB0.8D8.53D

=====

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.

1928

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RIBERTOUES ALVES, 29 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 222480

DATA: 13/06/2023

FORNECEDOR: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

CNPJ: 10.972.948/0001-62

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11230	Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	UN	HGEMA06-	03/12/27,	2000	0,64	0,00	0,00	0,00	1 280,00
11224	Torneira descartável 3 vias c/	UN	21518/089	28/01/28,	500	0,55	0,00	0,00	0,00	275,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1 555,00

Mariana Pires da Silva
Farmacêutica - CRP 881999
PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.222.480
Série 001
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0610 9729 4800 0162 5500 1000 2224 8015 1729 4934

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

141230145573377 - 07/06/2023 12:31:52

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39767) (ALVARA=1)

CNPJ - CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

07/06/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3

Bairro - Distrito

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATASAI/ENTRADA

07/06/2023

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE/FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:31:49

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 07/07/2023
Valor R\$ 1.555,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBST	0,00	VALOR DAP IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	25,65	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.555,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPT	0,00	VALOR DA COPIS	118,18	VALOR TOTAL DA NOTA	1.555,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ - CPF

10.353.590/0001-90

ENDEREÇO

AV MARGINAL PROJETADA

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

7,060

PESO LÍQUIDO

7,060

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT	VL. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
17398	TORNEIRINHA 3V LL TKL (TKL) Lote: 21518/089 Fab: 28/02/2023 Val: 28/01/2028 Lista (o). Repasse 14.58%. Volume: 1 vBCST: 0,00 VICMSST: 0,00 cEAN: 7898547240064	90189010	241	6108	UN	500	0,5500	0,00%	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23680	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO HEMA 06 C/INI TKL (TKL) Lote: HIGEMA06-221203 Fab: 03/12/2022 Val: 03/12/2027 PMC: 0,00 Lista (o). Repasse 14.58%. Volume: 2,3,4,5,6 vBCST: 0,00 VICMSST: 0,00 cEAN: 7898547244758	90189010	241	6108	PCT	80	16,0000	0,00%	1.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info: Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

PEDIDO 291287612

LOCAL DE ENTREGA CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 - PSI ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO

DA SERRA - SP, 06765-465

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 1.555,00 ICMS: 62,20

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fome: IBPT

REPRES: 190 OPERAD: 168 AG. COB: BANCO DO BRASIL. DUPLICATA Rota: ALEJO

PED.VENDA: 450736

(RESERVADO AO FISCAL)

Banco do
Brasil SA

001-9

00190.0000903341.24600100050.855170 3 94040000155500

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
07/06/2023	222480A	DM	N	07/06/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,73 POR DIA DE ATRASO
APÓS 07/07/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 46,65
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO.

Vencimento

07/07/2023

Agência / Código do Beneficiário

1780-9/ 028531-5

Nosso Número

33412460000050855

(=) Valor do Documento

1.555,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

39767 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3
JARDIM ARIANO - LINS - SP CEP: 16.400-400

C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02

N.F.: 1/222480 PED.: 450736 VEND: 00190

Sacador/Avalista

Código de Baixa: 222480A

Autenticação Mecânica

Banco do
Brasil SA

001-9

00190.0000903341.246001 00050.855170 3 94040000155500

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do processamento
07/06/2023	222480A	DM	N	07/06/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,73 POR DIA DE ATRASO
APÓS 07/07/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 46,65
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO.

Vencimento

07/07/2023

Agência / Código do Beneficiário

1780-9/ 028531-5

Nosso Número

33412460000050855

(=) Valor do Documento

1.555,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

39767 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3
JARDIM ARIANO - LINS - SP CEP: 16.400-400

C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02

N.F.: 1/222480 PED.: 450736 VEND: 00190

Sacador/Avalista

Código de Baixa: 222480A

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 800,00Frete
CIFEntrega
2 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
2Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 1.555,00Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112309 - Equipa macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO HEMA 06 C/INJ TKL	Marca: TKL Embalagem: PCT com 25	2.000,0	0,64	1.280,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
112243 - Torneira descartável 3 vias c/ luer lock	TORNEIRINHA 3V LL TKL	Marca: TKL Embalagem: UN com 1	500,0	0,55	275,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m

Cotação 291287612 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112309	Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO HEMA 06 C/INJ TKL Marca: TKL Embalagem: PCT com 25	2.000,0	0,64	1.280,00	Confirmado
RGR Comércio, Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Luer Slip - Biomass Marca: Taizhou Healthsea Embalagem: Pct com 25	2.000,0	0,65	1.300,00	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL LS Marca: MEDIX Embalagem: UN com 500	2.000,0	0,68	1.360,00	
San Camilo Hospitalar Eireli	Item: EQUIPO MACRO LS C/INJ LAT FILTRO DE AR GLOMED - OLIMED Marca: GLOMED Embalagem: UNI com 1	2.000,0	0,69	1.380,00	
Medilar Importação E Distribuição De Produtos Médico Hospitalares S/a	Item: EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA Marca: EXCELMED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOGICOS LTDA Embalagem: 25	2.000,0	0,70	1.410,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS Marca: LABOR IMPORT Embalagem: 25 com 25	2.000,0	0,71	1.428,00	
Injex Industrias Cirurgicas Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL FILTRO DE AR , FILTRO DE PARTICULAS E CONEXÃO SLIP INJEX-MOD U034 - 1,5MT - CX 200 - Marca: INJEX Embalagem: UNITARIA com 200	2.000,0	0,73	1.460,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP Marca: MEDIX Embalagem: CX com 500	2.000,0	0,75	1.500,00	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS INJEX INFUSÃO GRAVITACIONAL Marca: INJEX Embalagem: PACOTE com 50	2.000,0	0,75	1.500,00	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS FLEX SLIP INJ. LATERAL FILTRO C/20 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 20	2.000,0	0,75	1.500,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112243	Torneira descartável 3 vias c/ luer look	Unidade	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: TORNEIRINHA 3V LL TKL Marca: TKL Embalagem: UN com 1	500,0	0,55	275,00	Confirmado
RGR Comércio, Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: Torneirinhas 03 vias Biomass Marca: Taizhou Healthsea medical CO Embalagem: cx com 1000	500,0	0,59	295,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: TORNEIRINHA 3 VIAS LL MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: UNIDADE com 1	500,0	0,60	300,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: MULTILASER Marca: MULTILASER Embalagem: 50	500,0	0,63	315,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: TORNEIRINHA 3 VIAS LUERLOCK/LUER SLIP Marca: HARSORIA Embalagem: CX com 50	500,0	0,65	325,00	
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	Item: TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK Marca: FARMA VISION/POLYBOND Embalagem: CX com 50	500,0	0,67	335,00	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: TORNEIRA DESCARTÁVEL 3 VIAS LUER LOCK Marca: TKL Embalagem: CAIXA com 50	500,0	0,68	340,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL "LUER LOCK" CX C/50 Marca: MEDIX Embalagem: CX com 50	500,0	0,69	343,10	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK Marca: GLOMED Embalagem: TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK - , - Caixa - , - GLOMED Caixa com 50	500,0	0,70	349,50	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: TORNEIRINHA 3 VIAS LUER SLIP POLYMED Marca: TORNEIRINHA 3 VIAS LUER SLIP POLYMED Embalagem: 50	500,0	0,84	422,05	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: TORNEIRA DE 3 VIAS - LUER LOCK ROTATIVA Marca: MARKMED Embalagem: unidade com 1	500,0	0,94	470,00	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: POLYMED Marca: POLYMED Embalagem: 50	500,0	0,97	482,60	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:01
270002700 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090819771012024396968080000894040000072080

BENEFICIARIO:

CIRURGICA BONAPARTE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA BONAPARTE LTDA

CNPJ: 04.228.124/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA BONAPARTE LTDA

CNPJ: 04.228.124/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.706

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 720,80

VALOR COBRADO 720,80

=====

NR.AUTENTICACAO 9.5D6.89B.B4A.F3A.910

=====

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.

1929

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: FREDRIGUES ALVES, 29 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/2001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL N° 89771

DATA: 14/06/2023

FORNECEDOR: CIRÚRGICA BONAPARTE

CNPJ: 04.228.124/0001-80

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11221	Sistema de canula nasal infantil n° 01 CPAP	UN	0080323	22/03/28,	2	72,08	0,00	0,00	0,00	144,16
10170	Sistema de canula nasal infantil n° 02 CPAP	UN	0100323	22/03/28,	2	72,08	0,00	0,00	0,00	144,16
11221	Sistema de cânula nasal infantil n° 03 CPAP	UN	0130323	22/03/28,	2	72,08	0,00	0,00	0,00	144,16
10195	Sistema de cânula nasal infantil n° 04 CPAP	UN	0800423	22/04/28,	2	72,08	0,00	0,00	0,00	144,16
11221	Sistema de cânula nasal infantil n° 0 CPAP	UN	8630123	16/01/28,	2	72,08	0,00	0,00	0,00	144,16

TOTAL DA NOTA FISCAL: 720,80

Mariana Paes de Barros
Farmacêutica - CRF 81499
+ - PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONTROLE DO FISCO

Bonaparte

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RUA ULISSES TORINCAÇA, 127 - SÃO JOSÉ
SÃO CAETANO DO SUL - SP - 09581-220
FONE (11) 4233-3434

1 - SAÍDA
Nº 89771
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523	0604	2281	2400	0180	5500	1000	0897	7110	0061	4267
------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135230889793954

04.228.124/0001-80

VENDA	INSTRICAO ESTADUAL	INSTR. ESTADUAL DE SUBST. TRIENARIAS
636262279110		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERECO	Bairro/Distrito	CEP
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03	JARDIM ARIANO	164000400
MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
1435325198	SP	ISENTO

CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02
----------	--------------------

DATA DA EMISSÃO
07/06/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
07/06/2023

HORA DE SAÍDA
16:22:29

FAMILY

FATURA	VEICIMENTO ⁰	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VEICIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VEICIMENTO	VALOR
001	07/07/2023	720,80			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	720,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	720,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTES					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DO CONTRATANTE	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF	
	0-Exat - Sem Frete 1-Exat - Com Frete 2-Taxa/ô-Sem Frete	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
	INSCRIÇÃO ESTADUAL				

Copyright © 2004 by John Wiley & Sons, Inc.

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC. ALIC. IPI
1903	BABY EASY CPAP NASAL N90 INF NEO BECPAP0 IMPACTO Lote: 8630123 Qtd: 2Vct: 16012028	90183929	040	5102	KIT	2,0000	72,0800	144,16	0,00	0,00	0,00	0,00
1905	BABY EASY CPAP NASAL N901 INF NEO BECPAP1 IMPACTO Lote: 008 0323 Qtd: 2Vct: 22032028	90183929	040	5102	KIT	2,0000	72,0800	144,16	0,00	0,00	0,00	0,00
1938	BABY EASY CPAP NASAL N902 INF NEO BECPAP2 IMPACTO Lote: 010 0323 Qtd: 2Vct: 22032028	90183929	040	5102	KIT	2,0000	72,0800	144,16	0,00	0,00	0,00	0,00
1904	BABY EASY CPAP NASAL N903 INF NEO BECPAP3 IMPACTO Lote: 0130323 Qtd: 2Vct: 22032028	90183929	040	5102	KIT	2,0000	72,0800	144,16	0,00	0,00	0,00	0,00
1992	BABY EASY CPAP NASAL N904 INFANTIL BECPAP4 IMPACTO Lote: 0800423 Qtd: 2Vct: 22042028	90183929	040	5102	KIT	2,0000	72,0800	144,16	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

NON-NEGATIVE COMPLEMENTARIES

End. Entrega: RUA PASTOR SEBASTIAO FRANCISCO DOS SANTO, 2400-VILA SONIA DO TABOAO-TABOAO DA SERRA-06745-465 SP | Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA | Tel. Transp: (11)4233-3434 | Pedido: 61426 | Seu Pedido: 291287612 | Valor Da ST: 0,00 | Valor do FCP: | Aliquotas de PIS/COFINS reduzidas a zero, Conforme Decreto n.10.933 de 11 de Janeiro de 2022. |

2000-2001

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230604228124000180550010000897711000614267	ID1101103523060422812400018055001000089771100061426701
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
04.228.124/0001-80	11/07/2023 às 11:11:23-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
CONSIDERAR CORRETO O ENDEREÇO DE ENTREGA NA RUA RODRIGUES ALVES 29 JARDIM TRIANON CEP 06783360 TABOAO DA SERRA CONTRATO DE GESTAO 9743

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231102199165	11/07/2023 às 11:11:35-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Cirúrgica Bonaparte Ltda

04.228.124/0001-80

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
2 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
5Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 720,80Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112214 - Sistema de cânula nasal infantil nº 0 CPAP	BABY EASY CPAP NASAL NR0 INF/NEO 37 BECPAP0 IMPACTO	Marca: IMPACTO Embalagem: KIT com 1	2,0	72,08	144,16
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
112212 - Sistema de cânula nasal infantil nº 01 CPAP	BABY EASY CPAP NASAL NR1 INF/NEO 38 BECPAP1 IMPACTO	Marca: IMPACTO Embalagem: KIT com 1	2,0	72,08	144,16
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
101702 - Sistema de cânula nasal infantil nº 02 CPAP	BABY EASY CPAP NASAL NR2 INF/NEO 39 BECPAP2 IMPACTO	Marca: IMPACTO Embalagem: KIT com 1	2,0	72,08	144,16
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
112213 - Sistema de cânula nasal infantil nº 03 CPAP	BABY EASY CPAP NASAL NR3 INF/NEO 40 BECPAP3 IMPACTO	Marca: IMPACTO Embalagem: KIT com 1	2,0	72,08	144,16
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
101952 - Sistema de cânula nasal infantil nº 04 CPAP	BABY EASY CPAP NASAL NR4 INFANTIL BECPAP4 IMPACTO	Marca: IMPACTO Embalagem: KIT com 1	2,0	72,08	144,16
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					

Cotação 291287612 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112214	Sistema de cânula nasal infantil nº 0 CPAP	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica Bonaparte Ltda	Item: BABY EASY CPAP NASAL NR0 INF/NEO 37 BECPAP0 IMPACTO Marca: IMPACTO Embalagem: KIT com 1	2,0	72,08	144,16	Confirmado
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	Item: CIRCUITO CPAP NASAL NEO N°00 AO N°05 - VENTCARE Marca: VENTCARE Embalagem: PLASTICA com 1	2,0	76,00	152,00	
Total Medical Brasil Industria e Comercio de Prodsutos Médico-Hospitares Ltda - Epp	Item: SISTEMA CPAP N 00 - (FR: 08) - menos 1000gr Marca: BLENDA MEDICAL Embalagem: CAIXA com 1	2,0	77,00	154,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112212	Sistema de canula nasal infantil nº 01 CPAP	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica Bonaparte Ltda	Item: BABY EASY CPAP NASAL NR1 INF/NEO 38 BECPAP1 IMPACTO Marca: IMPACTO Embalagem: KIT com 1	2,0	72,08	144,16	Confirmado
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	Item: CIRCUITO CPAP NASAL NEO N°00 AO N°05 - VENTCARE Marca: VENTCARE Embalagem: PLASTICA com 1	2,0	76,00	152,00	
Total Medical Brasil Indústria e Comércio de Produtos Médico- Hospitares Ltda - Epp	Item: SISTEMA CPAP N 01 - (FR: 10) - de 1000gr a 1500gr Marca: Blenta Medical Embalagem: UNIDADE com 1	2,0	77,00	154,00	

Cotação 291287612 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101702	Sistema de canula nasal infantil nº 02 CPAP	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica Bonaparte Ltda	Item: BABY EASY CPAP NASAL NR2 INF/NEO 39 BECPAP2 IMPACTO Marca: IMPACTO Embalagem: KIT com 1	2,0	72,08	144,16	Confirmado
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	Item: CIRCUITO CPAP NASAL NEO N°00 AO N°05 - VENTCARE Marca: VENTCARE Embalagem: PLASTICA com 1	2,0	76,00	152,00	
Total Medical Brasil Indústria e Comércio de Produtos Médico-Hospitares Ltda - Epp	Item: SISTEMA CPAP N 02 - (FR: 12) - de 1500gr a 2000gr Marca: BLENDA MEDICAL Embalagem: CAIXA com 1	2,0	77,00	154,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101952	Sistema de cânula nasal infantil nº 04 CPAP	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Cirúrgica Bonaparte Ltda	Item: BABY EASY CPAP NASAL NR4 INFANTIL BECPAP4 IMPACTO Marca: IMPACTO Embalagem: KIT com 1	2,0	72,08	144,16	Confirmado
Cemed Comércio Importação, Exportação e Distribuição Ltda.	Item: CIRCUITO CPAP NASAL NEO N°00 AO N°05 - VENTCARE Marca: VENTCARE Embalagem: PLÁSTICA com 1	2,0	76,00	152,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SIC00B S.A.

AGENCIA: 3191-7 - CREDICAP

CONTA: 36.600-5

FAVORECIDO: C11 COMERCIO, CONSULTORIA E INTERME

CPF/CNPJ: 44.138.736/0001-04

VALOR: R\$ 800,00

DEBITO EM: 07/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070707

AUTENTICACAO SISBB: 7.F1F.009.082.AA3.AA0

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAI, - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 061

DATA: 09/06/2023

FORNECEDOR: C11 CONSULTORIA E INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA

CNPJ: 44.138.736/0001-04

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11193	Agulha hipodermica descartavel 30	UN	211210	31/12/202	2000	0,08	0,00	0,00	0,00	160,00
11159	Agulha hipodermica descartavel 30	UN	221001	31/10/202	8000	0,08	0,00	0,00	0,00	640,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										800,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

FARMÁCIA / UNIDADE DE SAÚDE
PRONTOS SOCORROS TUBULADA SEMA - UPA

RECEBIDA E CONFERIDA
EM 06/23
UNIDADE DE SAÚDE
06/23

Blancant

Blancant

Solicitação No : 016

				Empresa		MCW		FUTURA	
				Contato					
				Fone					
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	APRESENTAÇÃO	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	VL UNIT	VL TOTAL	VL UNIT	VL TOTAL
1	Ácido peracético 0,2% c/diluente e fita c/ 5 litros - FISPQ	Galão	6	123,9	743,4	126,54	759,24		
2	Adesivo cirúrgico branco 100 x 10 (MICROPORE)	RoLo	48	8,92	428,16	12,17	584,16		
3	Adesivo cirúrgico branco 25 x 10 (MICROPORE)	RoLo	336	2,25	756				
4	Aguilha hipodérmica descartável 13 x 4,5 insulina	Unidade	1.200	0,079	94,8	0,0704	84,48		
5	Aguilha hipodérmica descartável 20 x 5,5	Unidade	500			0,076	38		
6	Aguilha hipodérmica descartável 25 x 07	Unidade	300	0,07	21	0,065	19,5		
7	Aguilha hipodérmica descartável 25 x 08	Unidade	300	0,078	23,4	0,065	19,5		
8	Aguilha hipodérmica descartável 30 x 07	Unidade	2.000	0,07	70	0,065	65	0,08	
9	Aguilha hipodérmica descartável 30 x 08	Unidade	8.000	0,069	310,5	0,065	292,5	0,08	
10	Aguilha hipodérmica descartável 40 x 12	Unidade	10.000	0,096	960	0,07	700		

11	Agulha p/ aspiração com bisel vermelho 25x12 (ponta romba)	Unidade	2.000	0,236	472				
12	Álcool 70% 100 ml sol. Antisséptico	Unidade	480	1,81	868,8	1,6799	806,35		
13	Álcool Etilico 70% - 1000 ml - FISPQ	Unidade	12	5,72	68,64	5,1364	61,64		
14	Álcool etílico 70% - 90 a 95 G gel 100ml - FISPQ	Unidade	90						
15	Algodão hidrófilo 500g	Rolo	90	14,52	1.306,80	13,84	1.245,60		
16	Aparelho de Glicemia (Dextro) ON CALL PLUS II	Unidade	5						
17	Atadura de crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	120	0,55	66	0,5209	62,51		
18	Atadura de crepe 13 fios 15 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	150	0,756	113,4	0,7517	112,76		
19	Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	150	0,97	145,5	0,9297	139,46		
20	Avental descartável branco de 30g, falso tecido, manga longa c/ punho, comprimento acima 120 cm	Unidade	1.000	1,75	1.750,00				
	Bisturi Descartavel n°21		100						
21	Bisturi Descartavel n°23	Unidade	170						
22	Braçadeira em nylon com manguito duas vias e fecho em velcro, circunf 18 à 35cm livre látex	Unidade	25						
23	Cadearço achatado ref. 28/12 mm	Rolo	10						
24	Caixa coletora p/ material perfuro cortante 1,5L c/ desconector, em papelão ondulado e reforçado	Unidade	60	4,89	293,4				
25	Campo operatório estéril com radiopaco 25 x 28 cm pacote c/ 5	Unidade	140	4,95	693	4,47	625,8		
26	Catéter intravenoso periférico de segurança n° 20	Unidade	1.000	1,79	1.790,00	0,6199	619,9		
27	Catéter intravenoso periférico de segurança n° 22	Unidade	1.500	1,72	2.580,00	0,71	1.065,00		
28	Catéter intravenoso periférico de segurança n° 24	Unidade	500	1,79	895	0,74	370		
29	Catéter nasal tipo máscara	Unidade	100	1,26	126	0,4725	47,25		
30	Catéter venos central duplo lúmen adulto 7 Fr (subclave) - SUS 07.02.04.015-0	Unidade	20	57,3	1.146,00				
31	Clorexidina, gluconato 0,12% - 250 mL solução bucal - FISPQ	Unidade	12	9,75	117	8,4	100,8		

32	Clorexidina, gluconato 0,5% - 100 mL solução alcoólica - FISPQ	Unidade	144	1,92	276,48	2,25	324	
33	Clorexidina, gluconato 2% - 100 mL solução degermante - FISPQ	Unidade	144	2,99	430,56	2,74	394,56	
34	Clorexidina, gluconato 2% - 800 mL (refil) solução degermante - FISPQ	Unidade	6		0	28,4	170,4	
35	Cobertura p/ óbito de plástico grande	Unidade	15		0			
36	Cobertura p/ óbito de plástico médio	Unidade	4	53,2	212,8			
37	Colchão hospitalar caixa de ovo 90 x 188 x 4 cm dens 23	Unidade	10		0			
38	Coletor de urina estéril infantil UNISEX	Unidade	40		0	0,54	21,6	
39	Comadre de plástico	Peca	10	19,6	196			
40	Compressa Descartável para banho de leito umedecido 28 x 35 cm, cor branco	Unidade	960		0			
41	Coletor Urina Universal 80ml Estéril Tampa Vermelha	Unidade	600		0			
42	Detergente desincrustante enzimático não espumante galão com 5 litros - FISPQ	Galão	4	117	468			
43	Eletrodo descartável de espuma adulto/infantil	Unidade	4.500	0,309	1.390,50	0,2598	1.169,10	
44	Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	Unidade	2.000	0,76	1.520,00	0,78	1.560,00	
45	Equipo p/ bomba de infusão fotosensível Samtronic	Unidade	100		0			
46	Equipo p/ dieta enteral	Unidade	25	0,9	22,5	1,0962	27,41	
47	Espaçador infantil (enfermagem)	Unidade	20	25,15	503			
48	Espátula abaixador de língua de madeira	Unidade	6.000		0	0,0516	309,6	
49	Extensão em Y de 2 vias infantil	Unidade	100		0			
50	Filtro mecânico VT 200 1500 ml	Unidade	30		0			
51	Fita integradora p/ esterilização a vapor	Unidade	200		0			
52	Fita de Glicemia ON CALL PLUS	Unidade	4.000		0			
53	Fralda descartável geriátrica G c/ gel até 90kg, cintura até 150	Unidade	1.328		0			
54	Fralda descartável recém-nascido até 5 kg	Unidade	36		0			
55	Lenço Umidecido	PACOTE	100	0,18	18			

56	Lençol de papel hospitalar 50 x 50 cm emb. individual	Rolo	20	7,49	149,8	6,06	121,2	
57	Luva de vinil p/ proc. s/ amido M caixa c/ 100 unidades	Cartucho	40	10,4	416	11,6	464	
58	Luva de vinil p/ proc. s/ amido P caixa c/ 100 unidades	Cartucho	10	10,75	107,5	11,6	116	
59	Luva p/ procedimento não estéril n° 7 pequeno caixa c/ 100 unidades	Cartucho	50	13,9	695			
60	Luva p/ procedimento não estéril n° 8 médio caixa c/ 100 unidades	Cartucho	60	13,9	834			
61	Micronebulizador Pediátrico- Oxigênio	Unidade	20	5,99	119,8			
62	Micronebulizador Adulto - Oxigênio	Unidade	20		0			
63	Máscara descartável retangular tripla falso tecido c/ tiras	Unidade	750	0,113	84,75	0,1048	78,6	
64	Máscara descartável retangular tripla falso tecido c/ tiras	Unidade	2.000					
65	Máscara de ventilação não reinalante pediátrica	Unidade	50	8,15	407,5			
66	Máscara não reinalante de oxigênio c/ balão reservatório em pvc, conector e válvula em polipropileno - Adulto	Unidade	50					
67	Papagaio de plástico com alça	Unidade	10		0			
68	Papel grau cirúrgico /filme tubular 08 x 100 m	Rolo	1	46,9	46,9			
69	Papel grau cirúrgico/ filme tubular 15 x 100 m	Rolo	1	149,98	149,98			
70	Papel grau cirúrgico/ filme tubular 30 x 100 m	Rolo	1		0			
71	Papel p/ aparelho desfibrilador milimetrado rl	Rolo	2		0			
72	Papel para ECG milimetrado form. A-4	Unidade	1.000		0			
73	Pulseira p/ identificação adulto em PVC, cor Branca	Unidade	400	0,42	168			
74	Pulseira p/ identificação paciente PVC laranja	Unidade	500	0,28	140			
75	Seringa descartável 01 ml s/ ag. p/ insulina	Unidade	1.000	0,16	160	0,1693	169,3	
76	Seringa descartável 10 ml c/ bico liso	Unidade	4.500	0,26	1.170,00	0,295	1.327,50	
77	Seringa descartável 20 ml c/ bico liso	Unidade	2.500	0,38	950			
78	Seringa descartável de com dispositivo segurança 03 ml	Unidade	3.000		0	0,153	459	

[illegible]

Rubrica	R\$ 29.000,00	
Dif	R\$ 180,75	
		Total da Compra

RAL MEDICO HOSPITALAR

RAL MEDICO HOSPITALAR

[illegible]

	0,119	238					
			1,2		576	1,4	672
						6,05	72,6
			17,3		1.557,00	14,5	1.305,00
	0,4388	52,66				0,4108	49,3
	0,4301	64,52	0,8025		120,38	0,6167	92,5
	0,8603	129,05	1,0691		160,37	0,8217	123,25
	0,979	97,9					
	0,979	166,43					
	19,0898	477,25					
	3,3803	202,82					
	5,0504	707,06	4,8		672	6	840
	1,625	1.625,00	1,36		1.360,00	1,85	1.850,00
	1,625	2.437,50				1,85	2.775,00
						1,85	925
	0,8823	88,23				0,86	86
	65,99	1.319,80				63	1.260,00

	5,6247	112,49					
	9,1547	366,19	9,6	384	10,5	420	
			10,85	108,5	10	100	
					12,8	640	
					12,8	768	
	9,4956	189,91					
	9,4956	189,91					
			0,1	75	0,1	75	
					0,1	200	
	29,8036	29,8	34,3	34,3			
	58,178	58,18	87	87			
	105,0904	105,09	122,2	122,2			
					0,1421	142,1	
					0,61	244	
	0,1117	111,7	0,15	150	0,135	135	
	0,2466	1.109,70	0,24	1.080,00	0,25	1.125,00	
			0,38	950	0,4	1.000,00	
	0,286	858					

R\$ 29.180,75	
---------------	--

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:01
270002700 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090133254310500102219177394040000202283

BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL

NOME FANTASIA:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.708

NOSSO NUMERO 13325431000102219

CONVENIO 01332543

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.022,83

VALOR COBRADO 2.022,83

=====

NR.AUTENTICACAO 9.AEC.6C8.0FC.776.589

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL N° 1640521

DATA: 14/06/2023

FORNECEDOR: SISTEMA DE SERVICO RB QUALITY COM.DE.EMB.LTDA

CNPJ: 08.189.587/0001-30

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11251	Escova Plástica Para Limpeza	UN			10	4,84	0,00	8,71	0,00	48,40
11181	Espanja para limpeza dupla face, abrasividade media, retangular, Med aprox. 110x75x23mm.	UN			10	0,67	0,00	1,21	0,00	6,70
11190	Hipoclorito de sodio 1,5% cloro ativo c/ 5 litros - FISPQ	GL	2204794	31/12/202	2	7,63	0,00	0,00	0,00	15,26
11189	Limpa Alumínio c/ 5 litros -	GL	05/23	31/05/202	3	15,29	0,00	0,00	0,00	45,87
11201	Sabonete liquido para higienizacao das maos.	UN			6	9,325	0,00	10,07	0,00	55,95
11181	Saco de lixo azul, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid.	PCT			5	11,15	0,00	0,00	0,00	55,75
11233	Saco de lixo azul, 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid.	PCT			10	15,53	0,00	0,00	0,00	155,30
11191	Saco de lixo branco 100L, simbol de resid. infectante, com lacre plast. Pac. com 100 unid.	PCT			30	32,34	0,00	174,64	0,00	970,20
11214	Saco de lixo marrom reforçado, 100L, com lacre plastico incluso.	PCT			8	15,95	0,00	22,97	0,00	127,60
11182	Saco de lixo preto, 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid.	PCT			30	18,06	0,00	0,00	0,00	541,80

TOTAL DA NOTA FISCAL: 2.022,83

ASSINATURA DO RECEBEDOR

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

001.640.521
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

3523 0608 1895 8700 0130 5500 1001 6405 2110 0193 0783

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

ou no site da Sefaz Autorizadora

135230900796021 09/06/2023 14:28:00

08.189.587/0001-30

09/06/2023

12 JUN 2023

HORA DA SAÍDA

[illegible]

ENTREGA 2a A 6a DAS 08:00 AS 17:00HS

RESERVADO AO FISCO

③

Título: LIMP. E DESC. - LIMPEZA E DESCARTAVEL - SC 4509/ 4773 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:291265119 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
05/06/2023 às 9h22m 06/06/2023 às 12h0m 28/45 ddl

Observações:

Endereço de entrega UPA Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim
Helena CEP 06765-465

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11265	Sabonete Antisséptico Triclosan líquido para higienização das mãos refil 800 ml	Unidade	6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SABONETE REFIL 800ML ASSEPT PROBAC Marca: PROBAC Embalagem: UNIDADE com 1	6,0	9,2500	55,5000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.					
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	Item: Indaderm Sabonete Líquido Triclosan Neutro 0,5% 800 ml Marca: Indalabor Embalagem: Refil 800 ml com 20	6,0	9,5000	57,0000	
Seven Gel Indústria e Comércio Ltda	Item: SABONETE COM IRGASAN 0,3% COLMEIA CX(06 X 800ML) Marca: SEVENGEL Embalagem: CAIXA com 6	6,0	11,8600	71,1600	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SABONETE ANTI- SEPTICO TRICLOSAN 0,5% 800ML Marca: PREMISSE Embalagem: 1 com 1	6,0	12,9750	77,8500	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SABONETE LIQ 800ML ERVA DOCE TRILHA Marca: TRILHA Embalagem: PEÇA com 1	6,0	19,9900	119,9400	
Recommended Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	Item: HIGIMAX - TRICLOSAN 0,5% 800 ML Marca: COSMODERMA Embalagem: <html> BAG</html> com 12	6,0	25,0000	150,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
12657	Saco de lixo preto , 30L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid.	Pacote	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO PRETO 40LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: ELPACKING Embalagem: 1 com 1	15,0	16,8750	253,1250	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SACO LIXO PRETO C/100 40L Marca: LEOPLASTIC Embalagem: 1 com 1	15,0	16,9000	253,5000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO PRETO 40L REF PCT C/50 RB71 60X65X0,10 Marca: NACIONAL Embalagem: PACOTE com 1	15,0	36,1200	541,8000	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111912	Saco de lixo branco 100L, simbol de resid. infectante, com lacre plast. Pac. Pacote com 100 unid.		30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO BR INFECT 110L C/100 NEW Marca: NEW Embalagem: PACOTE com 1	30,0	32,3400	970,2000	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.

ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: SACO LIXO BRANCO COM LACRE 100 LITROS COM 100UND INFECTANTE Marca: EVOBAG Embalagem: 100 com 1	30,0	33,8900	1.016,7000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: SACO LIXO P/RESIDUOS INFECTANTES BRANCO 100LTS Marca: EMBALAC Embalagem: PCT com 5	30,0	39,9000	1.197,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO INFECTANTE BRANCO 100LTS 75X105 PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	30,0	42,3900	1.271,7000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112148	Saco de lixo marrom reforçado, 100L, com lacre plastico incluso. Pac./100 unid.	Pacote	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO MARROM PRIME 100LTS PACOTE C/100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	2,0	48,6150	97,2300	

Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO MARROM 110 C/4 KG RB 105 Marca: NACIONAL Embalagem: APROX 30 SACOS com 1	2,0	63,8000	127,6000	Confirmado
---	--	-----	---------	----------	------------

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112335	Saco de lixo azul , 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid.	Pacote	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO AZUL 60 LITROS C/100 P1 PRIMEBAG Marca: PRIMEBAG Embalagem: PACOTE C/100 com 1	10,0	15,5300	155,3000	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.

Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: SACO DE LIXO PRETO 200L PCT C/ 100UND Marca: Florilix Embalagem: 1 com 1	10,0	19,0000	190,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO AZUL 60LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: ELPACKING Embalagem: 1 com 1	10,0	28,1250	281,2500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111819	Saco de lixo azul, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid.	Pacote	5.0

Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO AZUL 40 C/100 P1 PRIMEBAG Marca: PRIMEBAG Embalagem: PACOTE com 1	5,0	11,1500	55,7500	Confirmado
--	--	-----	---------	---------	------------

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO AZUL 40LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: ELPACKING Embalagem: 1 com 1	5,0	20,4150	102,0750	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: SACO LIXO AZUL 60 LTS Marca: TONOVALE Embalagem: PC com 100	5,0	37,0000	185,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111817	Fibra verde de limpeza, uso geral, base sintetica com material abrasivo. Med. aprox. 260x102mm.	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FIBRA USO GERAL ESPONFLORA Marca: ESPONFLORA Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	0,6700	6,7000	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.

ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: 35122 - FIBRA SB USO GERAL VERDE Marca: ESPONFLORA Embalagem: 10 com 1	10,0	0,8400	8,4000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: FIBRA VERDE Marca: DIVERSOS Embalagem: unidade com 1	10,0	0,8900	8,9000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: FIBRA DE LIMPEZA VERDE MULTUSO Marca: 3M Embalagem: PCT com 5	10,0	1,2000	12,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FIBRA DE LIMPEZA GERAL VERDE 102X260 Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	10,0	1,3800	13,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111475	Escova Plástica Para Limpeza Delicada	Unidade	10.0

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: ESCOVA PLASTICA P/ UNHA Marca: DUPLAS Embalagem: 1 com 1	10,0	3,5700	35,7000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: ESCOVA LAVA ROUPA MULTIUSO BETANIM 9137 Marca: BETANIM Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	4,8400	48,4000	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101895	Limpa Alumínio c/ 5 litros - FISPQ	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: LIMPA ALUMINIO 5 LTS Marca: LARILIMP Embalagem: GL com 500	3,0	12,7600	38,2800	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: LIMPA ALUMÍNIO 5 LTS PRALUMINIUM FUZETTO Marca: FUZETTO Embalagem: GALAO com 1	3,0	15,2900	45,8700	Confirmado
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: LIMPA ALUMINIO ROSA DIMPLE 5LT Marca: DIMPLE Embalagem: 5 com 1	3,0	18,0000	54,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: LIMPA ALUMINIO Marca: HARMONIEX Embalagem: 1 com 1	3,0	23,3850	70,1550	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	Item: KITCH CARE DETERGENTE DESINCRUSTANTE 5 LITROS Marca: Oleak Embalagem: frasco com 4	3,0	128,9200	386,7600	

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101907	Hipoclorito de sodio 1,5% cloro ativo c/ 5 litros - FISPQ	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: AGUA SANITARIA 5L Marca: TRIUM/POTI Embalagem: 1 com 1	2,0	7,5900	15,1800	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: LIMPADOR CLORADO 5LT (1%) GOPABO Marca: GOPABO Embalagem: GALAO com 1	2,0	7,6300	15,2600	Confirmado

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: HIPOCLORITO 1% 5LTS Marca: POTI Embalagem: 1 com 1	2,0	11,5000	23,0000
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: HIPOCLORITO 5% GALAO DE 5 LTS Marca: SGF Embalagem: 1 com 1	2,0	18,0000	36,0000

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	Margarete Oliveira coml118@qservice.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28 ddl	250,0000

Resumo dos valores Confirmado por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	10	2.022,3800
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	6	2.057,2000
Jw Produtos De Limpeza Ltda	1	260,4000

Total Confirmado
R\$ 4.339,9800

Resumo dos valores No carrinho por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores Aguardando aprovação por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:01
270002700 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090133254310500102218179794040000156750

BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL

NOME FANTASIA:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.709

NOSSO NUMERO 13325431000102218

CONVENIO 01332543

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.567,50

VALOR COBRADO 1.567,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.1A3.446.961.0DB.E06

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-000

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 1640520

DATA: 14/06/2023

FORNECEDOR: SISTEMA DE SERVICO RB QUALITY COM.DE.EMB.LTDA

CNPJ: 08.189.587/0001-30

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11182	Colher plastica descartavel reforcada para refeicao CX C/ 1000	CX			3	103,53	0,00	0,00	0,00	310,59
11182	Copo descartavel 50ml	PCT			150	2,44	0,00	0,00	0,00	366,00
11183	Faca plastica descartavel reforcada para refeicao CX C 1000	CX			3	103,53	0,00	0,00	0,00	310,59
11181	Fibra de limpeza ultra pesada, abrasividade alta. Medindo aprox. 125mmx87mm.	UN			10	1,26	0,00	2,27	0,00	12,60
11181	Fibra verde de limpeza, uso geral, base sintetica com material abrasivo. Med. aprox. 260x102mm.	UN			20	0,67	0,00	2,41	0,00	13,40
11215	Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm	CX			20	2,03	0,00	7,31	0,00	40,60
11192	Resinite 60 cm x 300 mts	RL			4	56,93	0,00	40,99	0,00	227,72
11251	Saco para Talheres c/ 1000 unid.	UN			2000	0,009	0,00	3,37	0,00	18,70
11252	Saco Plastico Transp 20 X 30 Bobina Picotada Com 100 Unidades	RL			30	8,91	0,00	48,11	0,00	267,30

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1.567,50


ASSINATURA DO RECEBEDOR

**SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE
EMB.LTDA - SISTEMAS RB**

R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

3523 0608 1895 8700 0130 5500 1001 6405 2010 0193 0778

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

001.640.520
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230900795811 09/06/2023 14:27:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336.849.054.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

09/06/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JD ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA

12 JUN 2023

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/07/2023 1.567,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	580,32	VALOR ICMS	104,46	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.567,50
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	479,25
								TOTAL DA NOTA	1.567,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

OUTROS TERCEIROS

FRETE POR CONTA

0-REMETENT

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V APROX TRIBUTOS
210144	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO PARANA C/50 UN Cód. Barras: 7896080900285	36050000	000	5102	CX	20	2,03	40,60	40,60	7,31	18,00	9,01
040287	SACO P/ TALHER PCT C/ 1000 RB76	39239090	000	5102	PT	2	9,35	18,70	18,70	3,37	18,00	0,00
110136	FIBRACO BETTANIN REF9521 PT 10	68053090	000	5102	PT	1	12,60	12,60	12,60	2,27	18,00	2,80
112125	FIBRA USO GERAL ESPONFLORA PT 10	68053090	000	5102	PT	2	6,70	13,40	13,40	2,41	18,00	2,97
010092	FITA FILME 600X9X300 TECFILM	39204900	000	5102	CX	4	56,93	227,72	227,72	40,99	18,00	61,39
052178	COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFEST Cód. Barras: 97897816231331	39241000	060	5405	CX	3	103,53	310,59	0,00	0,00		97,18
051785	FACA FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFEST	39241000	060	5405	CX	3	103,53	310,59	0,00	0,00		97,18
051983	COPOMAIS 50 BRANCO C/100 Cód. Barras: 7897147500172	39241000	060	5405	PT	150	2,44	366,00	0,00	0,00		114,52
040007	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	30	8,91	267,30	267,30	48,11	18,00	94,20
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 193077 VENDEDOR: 0008 SEU PEDIDO: BIONEXO ORC.678997 SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15 SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K COD. CLIENTE: 211958 Trib aprox R\$: 200.48 Federal, 278.79 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JD HELENA - 06765-465
 TABOAO DA SERRA-SP - CNPJ: 45.349.461/0001-02
 P.LÍQUIDO: 69,640 P.BRUTO: 72,040 CUBAGEM: 0,36147
 LOCAL DE ENTREGA: UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA
 TELEFONE(S): 16 3374-8438 11 9 6958-8555
 ENT:ESTRADA SAO FRANCISCO 2400 JD HELENA TABOAO DA SERRA /SP
 CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 - JD 291072069.1 E 291072068.1
 ENTREGA 2a A 6a DAS 08:00 AS 17:00HS

RESERVADO AO FISCO

(3)

FARMACIA / ALMOXARFADO	
PRONTOS SOCORROS TABOAO DA SERRA - UPA	
NF RECEBIDA E CONFERIDA	
EM 12/06/23	VISTO <i>Joacant</i>
LIVRADA EM ESTOQUE	
EM 13/06/23	VISTO <i>gabriel</i>

Título: LIMP E DESC. - LIMPEZA E DESCARTAVEL - SC 4496 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:291072069 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
02/06/2023 às 12h39m 06/06/2023 às 12h20m 28/45 ddl

Observações:

Endereço de entrega UPA Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim
Helena CEP 06765-465

Termos e Condições:

Código

Nome do Item

Embalagem

Qntd. Solicitada

112150

Fosforo extra longo c/50 palitos com
9,5cm

Caixa

20.0

Últimas compras

Data:06/06/2023
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
Quality Comércio de Embalagens Ltda
Marca: PARANA
Qntd: 10.0
Preço Unit.: 2,0300

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ Marca: PARANA Embalagem: CAIXA com 1	20,0	2,0300	40,6000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 10h0m.					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: FOSFORO SEGURANÇA EXTRA LONGO C/50 Marca: FOSFOREIRA BRASILEIRA S/A Embalagem: PACOTE com 1	20,0	2,4700	49,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FOSFORO EXTRA LONGOS Marca: FIAT LUX Embalagem: 1 com 1	20,0	5,0260	100,5200	

Pulire Comercial Ltda	Item: Fosforo Longo Fiat Lux Caixa com 50 palitos Marca: Fiat Lux Embalagem: Caixinha com 50 palitos com 1	20,0	5,1900	103,8000
-----------------------	---	------	--------	----------

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112514	Saco para Talheres c/ 1000 unid.	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
R. Campoi Embalagens Epp.	Item: SACO TALHER AD 6X23 C/1000 Marca: SILVANI Embalagem: PC com 2	2,0	8,5000	17,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO P/ TALHER 6X22 PCT. C/1000 RB76 Marca: SILVANI Embalagem: PACOTE com 1	2,0	9,3500	18,7000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 10h0m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO PLASTICO PARA TALHER 6X23 PACOTE COM 1000 UNIDADES Marca: SEGPLAST Embalagem: 1 com 1	2,0	17,0250	34,0500	
Pulire Comercial Ltda	Item: SACO PARA TALHER 7X23 PCT 1000 UN Marca: LIRA Embalagem: 1 com 1	2,0	22,7500	45,5000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: SACO P/TALHER 8X24CM ZIPADO CX/1000 - TALGE Marca: TALGE Embalagem: CAIXA com 1000	2,0	69,7700	139,5400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111816	Fibra de limpeza ultra pesada, abrasividade alta. Medindo aprox. 125mmx87mm.	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FIBRACO BETTANIN REF 9521 PCT C/10 12,5X8,7 Marca: BETTANIN Embalagem: PACOTE com 10	10,0	1,2600	12,6000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 10h0m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FIBRAÇO SLIM FINA 87X125 REF9521 Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	10,0	1,6950	16,9500	

ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: FIBRA DE LIMPEZA LT PESADA - 10X26 CM Marca: BRITHISH Embalagem: unitario com 1	10,0	1,8900	18,9000
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: FIBRA LIMP. PESADA 87x125mm C/5 - 3M Marca: 3M Embalagem: pacote com 5	10,0	1,9600	19,6000
Pulire Comercial Ltda	Item: FIBRACO 87X125 3M Marca: 3M Embalagem: 1 com 1	10,0	3,5900	35,9000
R. Campoi Embalagens Epp.	Item: FIBRAÇO BETTACO 12,5 X 87MM - REF 9500 Marca: BETTANIN Embalagem: UN com 10	10,0	4,2000	42,0000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111817	Fibra verde de limpeza, uso geral, base sintetica com material abrasivo. Med. aprox. 260x102mm.	Unidade	20.0

Últimas compras

Data: 06/06/2023
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
Quality Comércio de Embalagens Ltda
Marca: ESPONFLORA
Qntd: 10.0
Preço Unit.: 0,6700

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FIBRA USO GERAL ESPONFLORA Marca: ESPONFLORA Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	0,6700	13,4000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 10h0m.					
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: 35122 - FIBRA SB USO GERAL VERDE Marca: ESPONFLORA Embalagem: 10 com 1	20,0	0,8400	16,8000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: FIBRA VERDE Marca: DIVERSOS Embalagem: unidade com 1	20,0	0,8900	17,8000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: FIBRA USO GERAL VERDE 102x260mm - BETTANIN 9502 Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	20,0	1,3700	27,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FIBRA DE LIMPEZA GERAL VERDE 102X260 Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	20,0	1,3800	27,6000	

Pulire Comercial Ltda	Item: FIBRA VERDE MULTIUSO 20,0	2,1600	43,2000
	9502 SUPERPRO		
	Marca: Superpro		
	Embalagem: 1 com 1		

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111924	Resinite 60 cm x 300 mts	Rolo	4.0

Últimas compras

Data:06/06/2023
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
Quality Comércio de Embalagens Ltda
Marca: GUARUFILME
Qntd: 4.0
Preço Unit.: 61,1900

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FILME PVC 40X300 Marca: GUARUFILME Embalagem: 1 com 1	4,0	34,5000	138,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME Marca: GUARUFILME Embalagem: ROLO com 1	4,0	56,9300	227,7200	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 10h0m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: FITA FILME PVC 60CMx300M 2,900KG LIQ 4,215KG BT Marca: - Embalagem: . com 1	4,0	71,1100	284,4400	
Pulire Comercial Ltda	Item: ROLO PVC 600X10X600 Marca: GUARUFILM Embalagem: 1 com 1	4,0	139,1600	556,6400	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111829	Colher plastica descartavel reforcada para refeicao CX C/ 1000 UNID.	Caixa	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
R. Campoi Embalagens Epp.	Item: COLHER REF CR C/1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CX com 3	3,0	62,8000	188,4000	

Pulire Comercial Ltda	Item: COLHER DE REFEICAO PRA FESTA BRANCO - CX COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA COM 1000 com 1	3,0	92,8600	278,5800	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES Marca: SUPER TUDO Embalagem: CAIXA com 1	3,0	103,5300	310,5900	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 10h0m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: COLHER PLAST. MASTER REFEICAO CRISTAL C/1000 MEXA BEM (T) Marca: MEXABEM Embalagem: CAIXA com 1	3,0	138,9900	416,9700	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COLHER REFEIÇÃO MASTER CAIXA COM 500 UNIDADES Marca: ALPLAST Embalagem: 1 com 1	3,0	139,6500	418,9500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111831	Faca plastica descartavel reforcada para refeicao CX C 1000 UNID.	Caixa	3.0

Últimas compras

Data: 06/06/2023
 Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
 Quality Comércio de Embalagens Ltda
 Marca: SUPERPLASTICO
 Qntd: 3.0
 Preço Unit.: 103,5300

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
R. Campoi Embalagens Epp.	Item: FACA REF CR STRAW C/1000 Marca: STRAW Embalagem: CAIXA com 3	3,0	65,5000	196,5000	
Pulire Comercial Ltda	Item: FACA PARA REFEICAO PRAFESTA BRANCA - CAIXA COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA COM 1000 com 1	3,0	92,8600	278,5800	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FACA FAST FOOD BR C/1000 SUPERPLASTICO Marca: SUPERPLASTICO Embalagem: CAIXA com 1	3,0	103,5300	310,5900	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 10h0m.
 Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: FACA PLAST. REFEICAO BRANCA REFORÇADA C/1000 MEXABEM Marca: MEXABEM Embalagem: PACOTE com 1	3,0	138,9500	416,8500
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FACA DESCARTAVEL MASTER CAIXA C/500 UNIDADES Marca: ALPLAST Embalagem: 1 com 1	3,0	139,6500	418,9500

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101822	Copo descartavel 50ml	Pacote	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: COPO PLASTICO DESCARTAVEL BRANCO 50ML - FONPLAST Marca: FONPLAST Embalagem: CAIXA com 50	150,0	2,0500	307,5000	
R. Campoi Embalagens Epp.	Item: COPO CAFE 50ML PS TR C/100 Marca: KEROPOPO Embalagem: PC com 150	150,0	2,0600	309,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES Marca: ECONOPOT Embalagem: 1 com 1	150,0	2,1594	323,9100	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COPOMAI 50 BR PCT C/ 100 Marca: COPOMAI Embalagem: 1 com 1	150,0	2,4400	366,0000	Confirmado
Confirmado por: Nalani Sousa em 07/06/2023 às 10h0m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: COPO DESCARTÁVEL 100ML - C/100 Marca: ALTACOPPO Embalagem: PCT com 1	150,0	2,4700	370,5000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: COPO 50ML Marca: COPOSUL Embalagem: pacote com 1	150,0	2,8000	420,0000	
Pulire Comercial Ltda	Item: COPO 50ML BR FLT C/100 COPOSUL Marca: COPOSUL Embalagem: 1 com 1	150,0	2,9700	445,5000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: COPO 050ml PP/BR C/5000 ALTACOPPO Marca: ALTACOPPO Embalagem: CAIXA com 1	150,0	142,4800	21.372,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	Margarete Oliveira com1118@qservice.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28 ddl	0,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	2	1.620,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	8	1.300,2000
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	4	1.439,6000
Jw Produtos De Limpeza Ltda	1	36,0000

Total Confirmado
R\$ 4.395,8000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:01
270002700 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691409780107563260201252570013294040000503800

BENEFICIARIO:

VIVA FARMACEUTICA SA

NOME FANTASIA:

VIVA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 10.447.355/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

VIVA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 10.447.355/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.710

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.038,00

VALOR COBRADO 5.038,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.CDE.4E8.2A3.D6C.933

=====

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.

1933
JPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



PRONTO ATENDIMENTO
TABOÃO
DA SERRA



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 20404

DATA: 13/06/2023

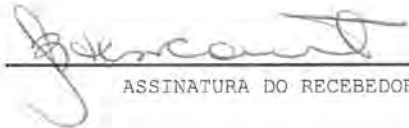
FORNECEDOR: VIVA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 10.447.355/0001-87

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11212	Alteplase 50 mg c/ reconstituente 50 mL po liofilizado	FA	206784	30/04/202	2	2.519,	0,00	0,00	0,00	5.038,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										5.038,00


ASSINATURA DO RECEBEDOR

VIVA FARMACEUTICA SA



AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
ti@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.020.404
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3123 0610 4473 5500 0187 5500 1000 0204 0412 2417 6777

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131235426628439 - 07/06/2023 10:56:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CÓDIGO

002829

CNPJ/CPF

45.347.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

07/06/2023 10:55

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES-, 303, SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16.400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/06/2023 18:00:00

MUNICÍPIO

LINS

FONE/FAX

(14) 35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	020404-1/1														
VENCIMENTO	07/07/2023														
VALOR	5.038,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	5.038,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.038,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA	0 - Remetente (C/ST)			MG	23.063.875/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	CONTAGEM	MG			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	1	1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CEP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - AUTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - N° RMS: 1036700490023 LT: 206784 Val: 30/04/2025 Qtd: 2		030049099	740	6108	FR	2,00	2.519,0000	5.038,00		0,00	0,00		0	0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alvará do cliente: 094/2023 PROT Validade: 28/08/2023

Produto Isento conforme Anexo I item 124 Dec. 43080/02 RICMS/MG.

Total produtos e/isenção de ICMS: R\$ 5.725,00

Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 687,00

Total produtos e/isenção de ICMS: R\$ 5.038,00.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA PST SEBASTIAO F DOS SANTOS, 2400, VILA SONIA DO TABOAO, 06 765-465, TABOAO DA SERRA SP

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE = CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG 0084 / C.C 5978-4 OP:003

CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

BIONEXO

291524738

Trib. Aprox R\$677,61 Federal e R\$352,66 Estadual Fonte: IBPT A5G7RI

RESERVADO AO FISCO

2406
16/06

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA		Agência/Código Beneficiário 4097/756326		Motivos de Não Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Nosso Número 0012525-7		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe Nº Indicado	
Endereço do Pagador AV JOSE ARIANO RODRIGUES-, 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO 16400-400 LINS - SP				☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
				☐ Desconhecido ☐ End. Inexistente ☐ Outros (Anotar Abaixo)	
Vencimento 07/07/2023	Nº do Documento 020404-1/1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 5.038,00		
Recebi (emos) o boleto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 07/07/2023
Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS 30720460 - BELO HORIZONTE - MG					Agência/Código Beneficiário 4097/756326
CNPJ 10.447.355/0001-87					
Data do Documento 07/06/2023	Nº do Documento 020404-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 0012525-7
Data de Processamento 07/06/2023	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 5.038,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 16,63					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 100,76 após vencimento.					(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
Notas Fiscais:020404					(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 002829
AV JOSE ARIANO RODRIGUES-, 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO
16400-400 LINS - SP CNPJ: 45.349.461/0001-02

Pagador/Beneficiário
Recebimento Através do Cheque No _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica _____
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Código de Baixa

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 07/07/2023
Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA Endereço AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS					Agência/Código Beneficiário 4097/756326
CNPJ 10.447.355/0001-87					
Data do Documento 07/06/2023	Nº do Documento 020404-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 0012525-7
Data de Processamento 07/06/2023	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 5.038,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 16,63					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 100,76 após vencimento.					(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
Notas Fiscais:020404					(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 002829
AV JOSE ARIANO RODRIGUES-, 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO
16400-400 LINS - SP CNPJ: 45.349.461/0001-02

Pagador/Beneficiário
Recebimento Através do Cheque No _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica _____
Esta Quitação Só Terá Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Carta de Correção Eletrônica - CCe

VIVA FARMACEUTICA SA

CNPJ/CPF :10.447.355/0001-87 IE: 0020896250067

AVENIDA DOM PEDRO II 3973 - SL 702

Bairro: MONSENHOR MESSIAS

BELO HORIZONTE / MG

CEP: 30.720-460

Fone: (31) 25167976

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

Em face o que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Nota Fiscal N°.: 20404, Série: 1 de 07/06/2023

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0001-02

N° NF-e: 20404

Série: 1

Controle do Fisco



Protocolo de Autorização CC-e

131235459214570

Chave de Acesso da NF-e

31230610447355000187550010000204041224176777

Descrição da(s) correções efetuada(s):

ENDEREÇO DE ENTREGA CORRETO:

ESTRADA SÃO FRANCISCO 2400 , JARDIM HELENA - CEP : 06765-465 - TABOÃO DA SERRA

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída."

Maiores informações devem ser solicitadas junto à SEF do seu estado.

Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME

10.447.355/0001-87

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 2.000,00Frete
CIFEntrega
2 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
1Entregas programadas
---Total do fornecedor
R\$ 5.038,00Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112126 - Alteplase 50 mg c/ reconstituente 50 mL po liofilizado	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1 UNID + DIL - ACTILYSE	Marca: Boehringer Embalagem: 1	2,0	2.519,00	5.038,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 14h30m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112126	Alteplase 50 mg c/ reconstituente 50 mL po liofilizado	Frasco/Ampola	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	Item: ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE Marca: Boehringer Embalagem: 1	2.0	2.519,00	5.038,00	Confirmado
Confirmado por: Aleksandro Almeida em 06/06/2023 às 14h30m.					
Sol Distrib de Prod Hosp e Farmac Ltda	Item: ACTILYSE 50MG C/ 1 FRASCO AMPOLA - ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGICOS LTDA Marca: ACTILYSE 50MG C/ 1 FRASCO AMPOLA - ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP E ONCOLOGICOS LTDA Embalagem: 1	2.0	2.605,32	5.210,64	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/ 1 FR/A "ACTILYSE" Marca: BOEHRINGER Embalagem: UNIDADE com 1	2.0	2.611,48	5.222,96	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOEHRINGER Marca: ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOEHRINGER Embalagem: 1	2.0	3.200,00	6.400,00	
New Medic Comércio Atacadista De Medicamentos e Material Hospitalar Ltda - Me	Item: ACTILYSE Marca: BOEHRINGER Embalagem: FR com 1	2.0	3.289,00	6.578,00	
NEXUS SAUDE LTDA	Item: ACTILYSE Marca: BOEHRINGER Embalagem: FR com 1	2.0	3.980,00	7.960,00	
Stock Med Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda - EPP	Item: ACTILYSE Marca: BOEHRINGER INGELHEIM Embalagem: Frasco/Ampola com 1	2.0	4.117,40	8.234,80	
Oncofarma Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda	Item: ACTILYSE rt. PA. BOEHRINGER INGELHEIM Marca: Boehringer Embalagem: 1	2.0	4.140,60	8.281,20	

Cotação 291524738 Criada por Aleksandro Almeida no dia 06/06/2023 às 8h52m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:01
270002700 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691319440113006790100275580017494040000057250

BENEFICIARIO:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS D

NOME FANTASIA:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDE

CNPJ: 17.344.464/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDE

CNPJ: 17.344.464/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.711

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 572,50

VALOR COBRADO 572,50

=====

NR.AUTENTICACAO 0.6D8.58F.D5A.497.2D1

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

1931



TABOÃO
DA SERRA



ENTRADA NOTA FISCAL N° 3440

DATA: 20/06/2023

FORNECEDOR: STARBAND COM. E SISTEMAS DE IDENTIFICAÇÃO

CNPJ: 17.344.464/0001-18

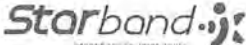
ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11170	Pulseira p/ identificacao adulto em PVC, cor Branca	UN			1000	0,114	0,00	0,00	0,00	1.145,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1.145,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE Starband com.e sistemas de identificação de público Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003440 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 Starband com.e sistemas de identificação de público Ltda Rua Ipojuca, 142, Jardim Ipiranga 13.468-460 - Americana - SP Fone (19) 4106-0373 - starbandpulseiras@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 003440 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3523 0617 3444 6400 0118 5500 1000 0034 4015 7937 5950 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	--	---

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135230900451728 09/06/2023 13:45:30
Inscrição Estadual 165217343118	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 17.344.464/0001-18

Destinatário/Remetente				
Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 09/06/2023	
Endereço Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303	Bairro Jardim Ariano	CEP 16.400-400	Data saída 09/06/2023	
Município Lins	Fone/Fax (11) 96581-6976	UF SP	Hora saída 13:45:30	

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/07/2023	572,50	002	24/07/2023	572,50			

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.145,00
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 1.145,00

Transportador/Volumes transportados						
Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF	
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
3333	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO 20X245MM - LACRE ADESIVO - SINTETICA - BRANCA	58079000	0102	5.102	UN	10.000,00	0,1145	1.145,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal 1000100828	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais	
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 360,10 (31,45%) Federais R\$ 154,00 (13,45%) Estaduais R\$ 206,10 (18,00%) - Fonte IBPT. PEDIDO 291287612.1 - MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR 4294 - PSI TABOAO - REF JUN23 LOCAL DE ENTREGA CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 - ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465 Código de rastreamento TG405415323BR (Nota Fiscal - 003440)	Reservado ao fisco

09/06/2023 13:45:37

291287612.1

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Corte na linha pontilhada



| 756-0 |

75691.31944 01130.067901 00275.580017 4 94040000057250

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
Starband com.e sistemas de identificação de público ltda		3194 / 01300679		R\$		0002755-8
Endereço						
Rua Ipojuca, Nº 142, Jardim Ipiranga. Americana - SP, CEP: 13468460						
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
003440/01	4000409	17.344.464/0001-18	07/07/2023	572,50		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0001-02						
Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano						
Lins - SP - CEP 16400400						

Corte na linha pontilhada

Autenticação mecânica



| 756-0 |

75691.31944 01130.067901 00275.580017 4 94040000057250

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente no Sicoob					07/07/2023	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
Starband com.e sistemas de identificação de público ltda					3194 / 01300679	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
09/06/2023	003440/01	DMI	N	09/06/2023	0002755-8	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento	
	1	R\$			572,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador						
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0001-02						
Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano						
Lins - SP - CEP 16400400						
Sacador/Avalista						

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | 75691.31944 01130.067901 00275.650018 5 94210000057250

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
Starband com.e sistemas de identificação de público ltda		3194 / 01300679		RS		0002756-5
Endereço						
Rua Ipojuca, Nº 142, Jardim Ipiranga. Americana - SP, CEP: 13468460						
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
003440/02	4000409	17.344.464/0001-18	24/07/2023		572.50	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Pagador						
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0001-02						
Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano						
Lins - SP - CEP 16400400						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | 75691.31944 01130.067901 00275.650018 5 94210000057250

Local de pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente no Sicoob						24/07/2023
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
Starband com.e sistemas de identificação de público ltda						3194 / 01300679
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
09/06/2023	003440/02	DMI	N	09/06/2023	0002756-5	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento	
	1	R\$			572,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador						
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0001-02						
Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano						
Lins - SP - CEP 16400400						
Sacador/Avalista						

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me

17.344.464/0001-18

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 1.000,00Frete
CIFEntrega
7 DiasPagamento
28/45 ddlItens confirmados
1Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 1.145,00Variação
0,00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112696 - Pulseira p/ identificação adulto em Papel, cor Branca - TYVEK	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO SINTETICA 24,5CMX2,5CM LACRE ADESIVO - BRANCA	Marca: STARBAND Embalagem: CAIXA com 1000	10.000,0	0,11	1.145,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112696	Pulseira p/ identificação adulto em Papel, cor Branca - TYVEK	Unidade	10000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Karília Comercio De Papeis Eireli	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO COR - BRANCA - PRINT PRESS Marca: PRINT PRESS Embalagem: Caixa com 1000	10.000,0	0,11	1.100,00	
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO SINTETICA 24.5CMX2.5CM LACRE ADESIVO - BRANCA Marca: STARBAND Embalagem: CAIXA com 1000	10.000,0	0,11	1.145,00	Confirmada
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me	Item: PULSEIRA LASER PRO / 2,0X24,5CM / POLIPROPILENO / BRANCA / NÃO ACEITA IMPRESSÃO Marca: RQ Tecnologia Embalagem: Caixa com 10000	10.000,0	0,12	1.200,00	
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	Item: Pulseira de identificação em folhas - Lacre Adesivo inviolável Marca: Visionflex Embalagem: Caixa com 1000	10.000,0	0,14	1.390,00	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: Tyvek, Anima Color Marca: Anima Color Embalagem: pcte c 1000 com 1	10.000,0	0,15	1.500,00	
DATATIX COMERCIAL LTDA	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO HOSPITALAR TYVEK BRANCA 245 X20 MM MEDiatech - Marca: MEDiatech Embalagem: CAIXA com 1000	10.000,0	0,15	1.500,00	
Marfiza De Sousa	Item: - PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO BRANCA EM EM POLIPROPILENO - BOPP Marca: mediatech Embalagem: CAIXA com 1000	10.000,0	0,25	2.500,00	
A G LIMA	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO BRANCA - MEDICAL PRINT DIA Marca: MEDICAL PRINT Embalagem: CAIXA com 10000	10.000,0	0,25	2.500,00	
Triade Health Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: PULSEIRA IDENT. DE PACIENTE ADULTO AMARELO TYVEK - 1000 - PACOTE - MUNDIAL Marca: MUNDIAL Embalagem: PCT com 1000	10.000,0	0,26	2.573,00	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:01
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791137039000000518251000701006694040000391298

BENEFICIARIO:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO

NOME FANTASIA:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR

CNPJ: 03.945.035/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.712

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.912,98

VALOR COBRADO 3.912,98

=====

NR.AUTENTICACAO 9.210.80B.751.030.132

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 3400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL N° 248910

DATA: 22/06/2023

FORNECEDOR: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 03.945.035/0001-91

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11162	CarVEDilol 12,5 mg	CP	327262	30/11/202	120	0,075	0,00	0,00	0,00	9,00
11213	Furosemida 10 mg/mL - 2 mL	AMP	20207723	30/04/202	500	1,15	0,00	0,00	0,00	575,00
11205	Hidro cortisona, succinato sodico 100 mg po liofilizado	FA	2595652	31/03/202	400	3,075	0,00	0,00	0,00	1.230,00
11205	Hidro cortisona, succinato sodico 500 mg po liofilizado	FA	25961615	28/02/202	400	5,175	0,00	0,00	0,00	2.070,00
11185	Sinvastatina 20 mg	CP	A06003123	30/04/202	300	0,097	0,00	0,00	0,00	28,98
TOTAL DA NOTA FISCAL:										3.912,98


ASSINATURA DO RECEBEDOR

12,36 32,39 69

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda Rua Citioy, 333 Aeroporto Varginha - MG - CEP: 37031-000 CNPJ: 03.945.035/0001-91 INSCRICAO ESTADUAL: 7070884010016 TELEFONE: (55) 6901150		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electronica		0-ENTRADA 1-SAIDA	
MODELO 55	SERIE 001	NUMERO 000248910	FL 1/1	DATA DE EMISSAO 07/06/23	
CONTROLE DO FISCO  Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br 31.2306.03.945.035/0001-91-55-001-000.248.910-100.864.172-3					

CODIGO E108	NATUREZA DA PRESTACAO 6108 VENDA DE MEDICAMENTO
----------------	--

DESTINATARIO / REMETENTE	
NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	MUNICIPIO Lins - SP
ENDERECO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 JARDIM ARIANO	CEP 15460-800
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	INSCRICAO ESTADUAL TELEFONE

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.912,98	VALOR DO ICMS 469,56	BASE CALC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.912,98
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.912,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TRANSP LTDA	FRETE 0-EMITENTE	PLACA DO VEICULO UF MG	CNPJ/CPF 86.392.529/0001-13
ENDERECO RUA JOSE RIBEIRO BUENO, 1069	MUNICIPIO VARGINHA	UF MG	INSCRICAO ESTADUAL 7077389580047
QUANTIDADE 1	ESPECIE MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,00
			PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO								
CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
3333	CARVEDILOL 12,5MG CX 30CPR (BLT C/	30042069	000	CPR	120,0000	0,07	9,00	12,00
6274	FUROSEMIDA 10MG/ML IV/IM 2ML CX 10	30039098	000	AMP	500,0000	1,15	575,00	22,00
363	HIDROCORTISONA 500MG CX 50FA AND	30043933	000	FAM	400,0000	5,17	2.070,00	22,00
356	HIDROCORTISONA 100MG CX 50FA AND	30043210	000	FA	400,0000	3,08	1.230,00	22,00
8325	STINASTATINA 20MG CX 30CPR	30039069	000	CX	10,0000	2,90	28,98	22,00
1- 327262 VL: 30/11/24 EMS								
2- 20207723 VL: 30/11/25 SANDISA								
3- 25061615 VL: 28/12/25 Tunto								
4- 2595652 VL: 31/3/25 Tulo								
5- A0600312B: globo								
6 VL: 30/4/25								
9 20106 lctb								

CALCULO DO ISSQN	
INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS 0,00
BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO	
Endereco de Entrega - Cidade: TABOAO DA SERRA - SP, Bairro: Jardim Helena, CEP: 06745465, ISTR. SAC FRANCISCO, Nro.: 2400 ID:291266588 - CON TRATO DE GESTAO N 9743/2023 / Nro Pedido: 61546 / GENERICOS ICMS 12% , CONFORME ARTIGO 42, I, B.8 do RICMS/MG / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 33 00,00/ ICMS Destino: R\$ 198,00 (100% em 2019) /		

Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAM CNPJ: 03.945.035/0001-91		Ag./Cod. Beneficiário 1137-1 / 0007010-6		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Endereço RUA CITLOG, N°333		Carteira/Nosso Núm 09 / 00000051851-7		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Outros	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI CGC: 45.349.461/0001-02					
Endereço Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, nº 303					
Vencimento 07/07/2023	N. do Documento 248910/INFE	Moeda R\$	Valor do Documento 3.912,98		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						Vencimento 07/07/2023
Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91						Agência / Código do Beneficiário 1137-1 / 0007010-6
Endereço RUA CITLOG, N°333						
Data de Emissão 07/06/2023	Número do Documento 248910/INFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/06/2023	Carteira / Nosso Número 09 / 00000051851-7	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor do Documento 3.912,98	
Instruções BOLETO REGISTRADO APÓS 8 DIAS DO VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO MULTA DE 2% EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO						☐ Desconto ☐ Outras Deduções ☐ Mora/Multa ☐ Outros Acréscimos ☐ Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, nº 303 CEP: 16400-400 - JARDIM ARIANO - LINS - SP						Cod. Interno: 00007899 CGC: 45.349.461/0001-02

Pagador / Avalista: Autenticação Mecânica Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						Vencimento 07/07/2023
Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91						Agência / Código do Beneficiário 1137-1 / 0007010-6
Endereço RUA CITLOG, N°333						
Data de Emissão 07/06/2023	Número do Documento 248910/INFE	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 07/06/2023	Carteira / Nosso Número 09 / 00000051851-7	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor do Documento 3.912,98	
Instruções BOLETO REGISTRADO APÓS 8 DIAS DO VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO MULTA DE 2% EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO						☐ Desconto ☐ Outras Deduções ☐ Mora/Multa ☐ Outros Acréscimos ☐ Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, nº 303 CEP: 16400-400 - JARDIM ARIANO - LINS - SP						COD. INTERNO: 00007899 CGC: 45.349.461/0001-02

Pagador / Avalista: Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda

03.945.035/0001-91

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
5Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 3.912,98Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111624 - CarVEDilol 12,5 mg	CARVEDILOL	Marca: GERMED PHARMA Embalagem: 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30 com 30	120,0	0,07	9,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m

112131 - Furosemida 10 mg/mL - 2 mL	FUROSEMIDA	Marca: SANTISA Embalagem: CX com 100	500,0	1,15	575,00
-------------------------------------	------------	---	-------	------	--------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m

112057 - Hidrocortisona, succinato sodico 500 mg po liofilizado	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA	Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: Frasco/Ampola com 50	400,0	5,17	2.070,00
---	------------------------------------	--	-------	------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m

112058 - Hidrocortisona, succinato sodico 100 mg po liofilizado	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA	Marca: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, BLAUSIEGEL Embalagem: 50	400,0	3,08	1.230,00
---	------------------------------------	--	-------	------	----------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m

111855 - Sinvastatina 20 mg	SINVASTATINA 20MG CPR	Marca: MERCK Embalagem: 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 com 30	300,0	0,10	28,98
-----------------------------	-----------------------	---	-------	------	-------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m

Cotação 291266688 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111624	CarVEDilol 12,5 mg	Comprimido	120.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: CARVEDILOL Marca: GERMED PHARMA Embalagem: 12.5 MG COM CT BL AL AL X 30 com 30	120,0	0,07	9,00	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h30m					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CARVEDILOL 12,5MG CX C/30 CMP "GENÉRICO" Marca: EMS Embalagem: CARVEDILOL 12,5MG CX C/30 CMP "GENÉRICO" - 12,5MG - COMPRIMIDO - EMS com 30	120,0	0,09	10,45	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	120,0	0,11	12,88	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	120,0	0,12	14,44	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: CARVEDILOL 12,5MG (GEN) - EMS Marca: CARVEDILOL 12,5MG (GEN) - EMS Embalagem: 30	120,0	0,24	29,26	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: CARVEDILOL 12,5MG 30CPR "GENÉRICO" -- BIOLAB Marca: CARVEDILOL 12,5mg 30cpr "GENÉRICO" -- BIOLAB Embalagem: 30	120,0	0,56	67,20	

Cotação 291266688 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112131	Furosemida 10 mg/mL - 2 mL	Ampola	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: FUROSEMIDA Marca: SANTISA Embalagem: CX com 100	500,0	1,15	575,00	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" Marca: SANTISA Embalagem: Ampola com 100	500,0	1,29	645,00	
Supermed Comercio E Importação De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SANTISA Marca: SANTISA Embalagem: 100	500,0	1,31	655,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: SANTISA Marca: SANTISA Embalagem: 100	500,0	1,40	699,95	
Elo Distribuicao Ltda - Epp	Item: FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 100 AMP X 2ML - HYPOFARMA Marca: FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 100 AMP X 2ML - HYPOFARMA Embalagem: 1	500,0	1,55	775,00	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ GEN - SANTISA Marca: FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ GEN - SANTISA Embalagem: 100	500,0	1,57	785,20	
Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	Item: FUROSEMIDA 10MG/ML 2MLX060 (G) TEU - TEUTO Marca: FUROSEMIDA 10MG/ML 2MLX060 (G) TEU - TEUTO Embalagem: 60	500,0	2,39	1.195,00	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: FUROSANTISA, SANTISA Marca: SANTISA Embalagem: Ampola com 100	500,0	2,60	1.300,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112057	Hidrocortisona, succinato sodico 500 mg po liofilizado	Frasco/Ampola	400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: Frasco/Ampola com 50	400,0	5,17	2.070,00	<button>Confirmar</button>
Elo Distribuicao Ltda - Epp	Item: GLIOCORT 500MG PO LIOF IM IV CX/50FA - FRESENIUS Marca: GLIOCORT 500MG PO LIOF IM IV CX/50FA - FRESENIUS Embalagem: 1	400,0	5,50	2.200,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: UNIAO QUIMICA - HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) - CX COM 50UN Marca: UNIAO QUIMICA - HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) - CX COM 50UN Embalagem: 50	400,0	5,63	2.252,16	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO Marca: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO Embalagem: 50	400,0	5,69	2.276,00	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP - TEUTO Marca: ANDROCORTIL (HIDROCORTISONA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP - TEUTO Embalagem: 50	400,0	5,70	2.280,56	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: ANDROCORTIL Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Frasco/Ampola com 50	400,0	5,93	2.372,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: U.QUIMICA Marca: U.QUIMICA Embalagem: 50	400,0	6,02	2.407,12	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS- NOVAFARMA Marca: FRESENIUS- NOVAFARMA Embalagem: 50	400,0	6,17	2.469,84	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112058	Hidrocortisona, succinato sodico 100 mg po liofilizado	Frasco/Ampola	400.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA Marca: SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA, BLAUSIEGEL Embalagem: 50	400,0	3,08	1.230,00	<button>Confirmar</button>
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CORTISONAL 10MG/G CREME BNG X 20GRS Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Bisnaga com 1	400,0	3,21	1.282,92	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 FA CX C\ 50 FA - SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 FA CX C\ 50 FA TEUTO Marca: SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 FA CX C\ 50 FA - SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C/50 FA CX C\ 50 FA TEUTO Embalagem: 50	400,0	3,65	1.458,52	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: HIDROCORTISONA 100MG INJ IM/IV CX C/50FA "GLIOCORT" Marca: FRESENIUS/NOVAFARMA Embalagem: 50	400,0	3,78	1.512,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: HIDROCORTIZONA(CORTISON AL)100MG 50FAM-U.QUIMICA Marca: U.QUIMICA Embalagem: CX com 50	400,0	3,80	1.520,64	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 50	400,0	3,81	1.522,16	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: HIDROCORTISONA 100MG S/DIL UNIAO QUIMICA Marca: HIDROCORTISONA 100MG S/DIL UNIAO QUIMICA Embalagem: 50	400,0	4,39	1.755,92	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: CORTISONAL (HIDROCORTISONA) 100MG PO INJ IM/IV FR-AMP - UNIAO QUIMICA Marca: CORTISONAL (HIDROCORTISONA) 100MG PO INJ IM/IV FR-AMP - UNIAO QUIMICA Embalagem: 50	400,0	4,45	1.781,40	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111855	Sinvastatina 20 mg	Comprimido	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: SINVASTATINA 20MG CPR Marca: MERCK Embalagem: 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 com 30	300,0	0,10	28,98	<button>Confirmar</button>
DROGARIA E DISTRIBUIDORA HIGL MEDFARMA	Item: SINVASTACOR Marca: SANDOZ Embalagem: 30	300,0	0,11	33,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: GLOBO - SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ - CX COM 30UN Marca: GLOBO - SINVASTATINA 20MG COMP (G)/ - CX COM 30UN Embalagem: 30	300,0	0,11	33,27	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: SINVASTATINA Marca: CIMED Embalagem: 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 com 30	300,0	0,13	38,40	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SINVASTATINA 20MG CPR GEN - PHARLAB Marca: SINVASTATINA 20MG CPR GEN - PHARLAB Embalagem: 500	300,0	0,14	42,42	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	300,0	0,19	55,59	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: SINVASMAX COM REV 20 MG (SINVASTATINA) - GLOBO Marca: SINVASMAX COM REV 20 mg (SINVASTATINA) - GLOBO Embalagem: 30	300,0	0,20	60,00	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: SINVASTATINA 20MG 30CPR "GENÉRICO" -- SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA Marca: SINVASTATINA 20mg 30cpr "GENÉRICO" -- SANDOZ DO BRASIL IND. FARM. LTDA Embalagem: 30	300,0	0,37	111,00	

Cotação 291266688 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 9h25m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R\$ 2.039,72
DEBITO EM: 07/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070713
AUTENTICACAO SISBB: 8.2AD.E6E.681.38C.052

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

1936

HOSPITAL DE
TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 18120

DATA: 14/06/2023

FORNECEDOR: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 09.664.679/0001-98

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11168	Adesivo cirurgico branco 25 x 10	UN	FP111/23	31/03/202	288	2,16	0,00	0,00	0,00	622,08
11159	Aguilha hipodermica descartavel 25	UN	SAGAAA122	31/03/202	1000	0,06	0,00	0,00	0,00	60,00
11193	Aguilha hipodermica descartavel 25	UN	221222	31/01/202	2000	0,06	0,00	0,00	0,00	120,00
11193	Aguilha hipodermica descartavel 30	UN	55122011	31/01/202	3000	0,06	0,00	0,00	0,00	180,00
11193	Cateter nasal tipo mascara	UN	59360	30/11/202	500	0,84	0,00	0,00	0,00	420,00
11170	Extensao em Y de 2 vias	UN	07022	31/10/202	1000	0,57	0,00	0,00	0,00	570,00
11199	Luva de vinil p/ proc. s/ amido P CX caixa c/ 100 unidades	UN	IN220110	31/10/202	20	8,99	0,00	0,00	0,00	179,80
11170	Mascara descartavel retangular tripla falso tecido c/ tiras	UN	6725	31/03/202	5000	0,10	0,00	0,00	0,00	500,00
11197	Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	UN	202200370	30/06/202	72	3,03	0,00	0,00	0,00	218,16
11172	Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 16 c/ balao Q5CC	UN	2202216	31/03/202	10	2,20	0,00	0,00	0,00	22,00
11184	Termometro axilar digital	UN			10	11,50	0,00	0,00	0,00	115,00
11195	Torneira descartavel 3 vias c/	UN	11480/1459	28/02/202	2000	0,53	0,00	0,00	0,00	1.060,00
11187	Turbante descartavel feminino em falso tecido	UN	2TEFAA000	30/11/202	200	0,062	0,00	0,00	0,00	12,40
TOTAL DA NOTA FISCAL:										4.079,44


ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303 - Jardim Ariano - LINS / SP.
Emissão: 09/06/2023 Valor Total: R\$ 4.079,44

NF-e
Nº 000.018.120
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE
NOSSA SENHORA DA CANDELARIA - ITU - SP - CEP:
13310-200
Fone: (11)4013-0602
lucianamedic2@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.018.120
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0609 6646 7900 0198 5500 1000 0181 2010 0026 7576

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230900949916 09/06/2023 14:46:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
387194808113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

09/06/2023

ENDEREÇO

Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Ariano

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA

09/06/2023

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(11)3572-8740

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:46:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

UPA AKIRA TADA - ESTRADA SAO FRANCISCO 2400

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

UPA AKIRA TADA - ESTRADA SAO FRANCISCO 2400

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM HELENA

CEP

00000-000

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 00018120 - Valor Original: R\$ 4.079,44 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.079,44

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	07/07/2023	Vencimento	24/07/2023
Valor	R\$ 2.039,72	Valor	R\$ 2.039,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.917,56		257,07		0,00		0,00		4.079,44	
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		4.079,44		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC		3 - PROP/RENT					09.664.679/0001-98
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Sueli Aparecida Costa		ITU		SP	387194808113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
19	VOL						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
2643	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM (22GX1") - DESCARPACK LOTE SAGAAA122C VAL 03/26	90183219	060	5405	UND	1.000,0000	0,0600	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3165	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,8MM (21GX1") - MEDIX LOTE 221222 VAL 12/27	90183219	060	5405	UND	2.000,0000	0,0600	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3036	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,7MM (22GX1 1/4") - MEDIX LOTE 55122011 VAL 01/27	90183219	060	5405	UND	3.000,0000	0,0600	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2159	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 25MMX10M - CIEX LOTE FP111/23-GC VAL 03/25	30051090	060	5405	RL	288,0000	2,1600	0,00	622,08	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< | VENDA: 017904 FUNC: LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DORIA FORM PAGTO: 28/45 DIAS - PEDIDO 291005426 - CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

RESERVADO AO FISCO

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE
NOSSA SENHORA DA CANDELARIA - ITU - SP - CEP
13310-200
Fone: (11)4013-0602
lucianamedic2@hotmail.com

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.018.120
Série 001
Folha 2/2



3523 0609 6646 7900 0198 5500 1000 0181 2010 0026 7576

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
387194808113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230900949916 09/06/2023 14:46:50

CNPJ / CPF	
------------	--

09.664.679/0001-98

[illegible]

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

09.664.679/0001-98

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 3.000,00Frete
CIFEntrega
5 DiasPagamento
28/45 ddlItens confirmados
13Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 4.079,44Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111597 - Agulha hipodermica descartavel 25 x 07	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM (22GX1") - DESCARPACK	Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,06	60,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111934 - Agulha hipodermica descartavel 25 x 08	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,8MM (21GX1") - MEDIX	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	0,06	120,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111935 - Agulha hipodermica descartavel 30 x 07	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,7MM (22GX1.1/4") - MEDIX	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	3.000,0	0,06	180,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111680 - Adesivo cirurgico branco 25 x 10	FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGENICA BRANCA 25MM X 10MT CARRETEL COM CAPA	Marca: CIEIX Embalagem: CX com 48	288,0	2,16	622,08
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
111938 - Cateter nasal tipo mascara	CATETER P/OXIGENIO TPOCULOS AD.-PCT/10- BIOSANI	Marca: BIOSANI Embalagem: PACOTE com 10	500,0	0,84	420,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111700 - Extensao em Y de 2 vias	EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP ADULTO (POLIFIX) - LUER LOCK	Marca: CITYMEDIC Embalagem: CAIXA com 500	1.000,0	0,57	570,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111992 - Luva de vinil p/ proc. s/ amido P caixa c/ 100 unidades	LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO VINIL NÃO ESTERIL SEM PO-TAM.PQ-CX/100	Marca: GLOMED Embalagem: CAIXA com 10	20,0	8,99	179,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111708 - Mascara descartavel retangular tripla falso tecido c/ tiras	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIPE NASAL COM FILTRO	Marca: NAYR Embalagem: CX com 50	5.000,0	0,10	500,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111979 - Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	FIO NYLON PRETO 2-0 AG. 3/8 CIR. TRG. 3,0CM X 45CM	Marca: SHALON Embalagem: CX com 24	72,0	3,03	218,16
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111720 - Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.16	Marca: MEDIX Embalagem: CX com 10	10,0	2,20	22,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111844 - Termometro axilar digital	TERMOMETRO DIGITAL-CX/10- G-TECH	Marca: G-TECH Embalagem: CX com 10	10,0	11,50	115,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111956 - Torneira descartavel 3 vias c/ luer lock	TORNEIRINHA 3 VIAS LUERLOCK/LUER SLIP	Marca: HARSORIA Embalagem: CX com 50	2.000,0	0,53	1.060,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111871 - Turbante descartavel feminino em falso tecido	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL	Marca: DESCARPACK Embalagem: PCT com 100	200,0	0,06	12,40
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Título: MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR SC 4446 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:291005426 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
01/06/2023 às 23h42m 05/06/2023 às 14h0m 28/45 ddl

Observações:

LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - UPA - CONTRATO DE
GESTAO N 9743/2023 ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM
HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465

Termos e Condições:

CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 CNPJ PARA
FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111597	Agulha hipodermica descartavel 25 x 07	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM (22GX1") - DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,06	60,00	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m.					
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: AGULHA 25X7 DESC., INJEX Marca: INJEX Embalagem: UN com 1000	1.000,0	0,06	63,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 25x0,70MM MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: 1 com 100	1.000,0	0,06	63,00	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: AGULHA HIPODÉRMICA 25X7 C/100 SOLIDOR - Marca: AGULHA HIPODÉRMICA 25X7 C/100 SOLIDOR - Embalagem: 100	1.000,0	0,07	65,60	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA DESC. 25X7 MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	1.000,0	0,07	66,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: AG.DESC.25 X 07 C/100- DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	1.000,0	0,07	66,40	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: SERINGA 10ML C/AGULHA SLIP 25X0,7 DESCARTAVEL Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	1.000,0	0,07	69,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111598	Agulha hipodermica descartavel 30 x 08	Unidade	6000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,8MM (21GX1.1/4") - MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	6.000,0	0,06	360,00	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: AGULHA 30X8 DESC., INJEX Marca: INJEX Embalagem: UN com 1000	6.000,0	0,06	378,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,80MM DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	6.000,0	0,06	378,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA DESC. 30x8 MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	6.000,0	0,07	390,00	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 SOLIDOR - _ Marca: AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 SOLIDOR - _ Embalagem: 100	6.000,0	0,07	405,60	
Nayr Confecções Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 0,8X30mm - 21G 1.1/4 Marca: SR Embalagem: CAIXA com 100	6.000,0	0,07	415,20	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND Marca: MEDIX Embalagem: caixa com 100	6.000,0	0,07	418,80	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m. Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Vmb Distribuidora De Medicamentos E Material Medico Hospitalar Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA SR 0,8X30 SR (CX C/ 100) Marca: SALDANHA RODRIGUES Embalagem: CX com 100	6.000,0	0,07	433,80	
Mayki Comercial Ltda	Item: AGULHA HIPODÉRMICA S/ SEG 30X0,8MM Marca: MEDIX Embalagem: Caixa com 100	6.000,0	0,08	480,00	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: AGULHA DESC. 30X8,0 C/100UN Marca: SR Embalagem: CX com 100	6.000,0	0,09	518,40	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: AGULHA 30.0X0,8MM Marca: WILTEX Embalagem: CAIXA com 100	6.000,0	0,09	540,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111934	Agulha hipodermica descartavel 25 x 08	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 (SW) - _ Marca: AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 (SW) - _ Embalagem: 100	2.000,0	0,06	116,60	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,8MM (21GX1") - MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	0,06	120,00	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: AGULHA 25X8 DESC., INJEX CX 1000 Marca: INJEX Embalagem: UN com 1	2.000,0	0,06	126,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 25X0,8MM DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	0,06	126,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: SOL MILLENNIUM Marca: SOL MILLENNIUM Embalagem: 100	2.000,0	0,06	129,80	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA DESC. 25X8 MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	2.000,0	0,07	130,00	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: AGULHA 25.0 X 0.80MM Marca: SR Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	0,07	130,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: AGULHA 25 X 0,80 ESTERIL Marca: SR Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	0,07	138,00	
Nayr Confeccões Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 0,8X25mm - 21G 1 Marca: SR Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	0,07	138,40	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA 25X8 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	2.000,0	0,07	139,60	
Vmb Distribuidora De Medicamentos E Material Medico Hospitalar Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA SR 0,8X25 SR (CX C/ 100) Marca: SALDANHA RODRIGUES Embalagem: CX com 100	2.000,0	0,07	144,60	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111680	Adesivo cirurgico branco 25 x 10	Unidade	288.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: BANDAGEM CURATIVO BRANCA "COLETA SANGUE" - CX C/ Marca: CIEIX Embalagem: CX com 500	288,0	0,03	7,20	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGENICA BRANCA 25MM X 10MT CARRETEL COM CAPA Marca: CIEIX Embalagem: CX com 48	288,0	2,16	622,08	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m; Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: CIEIX Marca: CIEIX Embalagem: UND com 1	288,0	2,17	624,96	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	Item: FITA CIRURGICA MICROPOROSA CIEIX 25MMX10M Marca: CIEIX Embalagem: ROLO com 1	288,0	2,47	711,36	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: wiltex Embalagem: 12	288,0	3,16	909,22	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111938	Cateter nasal tipo mascara	Unidade	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: CATETER P/OXIGENIO TPOCULOS AD-PCT/10-BIOSANI Marca: BIOSANI Embalagem: PACOTE com 10	500,0	0,84	420,00	Confirmar
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/10-MARK MED Marca: MARK MED Embalagem: PCT com 10	500,0	0,92	458,60	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: MEDSONDA Marca: MEDSONDA Embalagem: 1 com 1	500,0	0,97	485,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN Marca: CREMER/EMBRAMED Embalagem: CAIXA com 20	500,0	1,14	570,15	
Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: FOYOMED Marca: foyomed Embalagem: 100	500,0	1,93	963,50	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111700	Extensao em Y de 2 vias	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP ADULTO (POLIFIX) - LUER LOCK Marca: CITYMEDIC Embalagem: CAIXA com 500	1.000,0	0,57	570,00	Confirmado
RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: Extensor Multivias Para Soluções Perenterais 2 Vias com Clamp e Tamp - Conexão Universal - Biomass Marca: Taizhou Healthsea Embalagem: un com 25	1.000,0	0,58	580,00	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: EQUIPO(INFUSOR) 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 50	1.000,0	0,60	600,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 40	1.000,0	0,65	646,50	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/100 Marca: MEDIX Embalagem: PACOTE com 100	1.000,0	0,66	656,60	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: TKL Marca: TKL Embalagem: UND com 1	1.000,0	0,70	700,00	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: CONECTOR MULTIVIAS 2VIAS C/CLAMP C/40 Marca: LABOR IMPORT Embalagem: CX C/ 40 com 40	1.000,0	0,72	720,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP LL RMDESC Marca: RMDESC Embalagem: CX com 50	1.000,0	0,74	740,00	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: WILTEX Embalagem: 50	1.000,0	0,88	875,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP LOCK PGC C/20UN - 1709G Marca: CREMER/EMBRAMED Embalagem: CAIXA com 20	1.000,0	1,29	1.290,00	
Mayki Comercial Ltda	Item: CONEXÃO 2 VIAS Marca: MP Embalagem: Caixa com 300	1.000,0	2,16	2.160,00	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	Item: EQUIPO COM CONEXAO 2VIAS SPIN LOCK Marca: B.BRAUN Embalagem: UN com 120	1.000,0	5,05	5.050,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111992	Luva de vinil p/ proc. s/ amido P caixa c/ 100 unidades	Caixa	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL NÃO ESTERIL SEM PO-TAM.PQ- CX/100 Marca: GLOMED Embalagem: CAIXA com 10	20,0	8,99	179,80	Confirmado
Petinel Distribuidora de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: Luva De Vinil Sem Pó Marca: Marca - SAFEKO Embalagem: 01 com 1	20,0	9,29	185,80	
RGR Comércio Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: LUVA VINIL VOLK HIPOALERGÊNICA SEM AMIDO TAM P - 100 - VOLK Marca: VOLK DO BRASIL Embalagem: CAIXA com 10	20,0	9,50	190,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: LUVA DE VINIL S/TALCO P DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 1	20,0	9,50	190,00	
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL PEQUENA SEM PO C/100 TRANSPARENTE LUVIX Marca: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. Embalagem: CAIXA com 100	20,0	9,52	190,40	
MCW - Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL P MEDIX SEM PO Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	20,0	9,78	195,60	
San Camilo Hospitalar Eireli	Item: MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO Marca: MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO, MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO, MEDIX Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	9,99	199,80	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: LUVA VINIL USO GERAL S/PO TAM P Marca: OLIMED.MAT Embalagem: CAIXA com 100	20,0	10,30	206,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO P VINIL C/100UN CA44562 8663 Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 1	20,0	10,38	207,60	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111708	Mascara descartavel retangular tripla falso tecido c/ tiras	Unidade	5000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIPE NASAL COM FILTRO Marca: NAYR Embalagem: CX com 50	5.000,0	0,10	500,00	Confirmado
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	Item: MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM TIRAS - COR BRANCA - PCT COM 50 UN Marca: SING WAY Embalagem: CAIXA com 50	5.000,0	0,12	600,00	
San Camilo Hospitalar Eireli	Item: MÁSCARA DESC TRIPLA C/TIR C/50UN - HIGIA PROTECT Marca: SAN CAMILO Embalagem: CAIXA com 50	5.000,0	0,12	615,00	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: MASCARA DESC TRIPLA C/50 UNID ELASTICO - MEDIX-MEDIX-CAIXA C/ 50 Marca: MASCARA DESC TRIPLA C/50 UNID ELASTICO - MEDIX-MEDIX-CAIXA C/ 50 Embalagem: 50	5.000,0	0,13	657,00	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ TIRAS Marca: DESCARPACK Embalagem: UN com 50	5.000,0	0,13	660,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: MASCARA DESC.RETANG.SANF.C/TIRAS TRIPLA BRANCA DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 50	5.000,0	0,15	740,00	
Nayr Confecções Ltda	Item: MASCARA DESCARTAVEL C/ TIRAS CX 50 UNID BRANCO Marca: NAYR SAÚDE Embalagem: CAIXA com 50	5.000,0	0,33	1.641,00	
Meiwa Indústria E Comercio Ltda	Item: MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL Marca: MEIWA Embalagem: CAIXA com 1000	5.000,0	0,47	2.350,00	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111979	Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	Unidade	72.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: FIO AGULHADO NYLON - 2030 C/24 PROCARE - Marca: FIO AGULHADO NYLON - 2030 C/24 PROCARE - Embalagem: 24	72,0	1,39	100,05	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: MONONYLON 2-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT N520CTI30 SHALON Marca: SHALON Embalagem: 24 com 24	72,0	1,86	133,92	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	Item: NYLON 2-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM S3 Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Embalagem: CX com 24	72,0	2,10	151,20	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: FIO NYLON PRETO 2-0 AG 3/8 CIR. TRG. 3,0CM X 45CM Marca: SHALON Embalagem: CX com 24	72,0	3,03	218,16	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM Marca: BIOLINE Embalagem: Caixa com 24	72,0	3,07	221,04	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111720	Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 16 c/ balao 05CC	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nayr Confeções Ltda	Item: Sonda foley 2 vias (Winmed) 16FR (30ML Balão) Marca: Winmed Embalagem: Caixa com 10	10,0	2,08	20,80	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.16 Marca: MEDIX Embalagem: CX com 10	10,0	2,20	22,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 16FR Marca: MEDIX Embalagem: un com 10	10,0	2,22	22,20	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 10	10,0	2,23	22,28	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WELL LEAD Marca: WELL LEAD Embalagem: 10	10,0	2,45	24,50	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS N.16FR BL 5-10ML CX C/10 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 10	10,0	2,47	24,69	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR 15-30ML Marca: MEDIX Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	2,49	24,90	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 16/5CC C/10 SOLIDOR - Marca: SONDA FOLEY 2 VIAS 16/5CC C/10 SOLIDOR - Embalagem: 10	10,0	2,57	25,68	
Data Medical Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SONDA FOLEY Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 10	10,0	2,65	26,50	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No16 CX C/10UND Marca: SOLIDOR Embalagem: PC com 10	10,0	3,08	30,82	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 16 5CC WELL LEAD Marca: SONDA FOLEY 2 VIAS 16 5CC WELL LEAD Embalagem: 1	10,0	3,45	34,47	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: SONDA FOLEY 2VIAS 16/5CC Marca: SOLIDOR Embalagem: CX com 10	10,0	4,54	45,40	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111844	Termometro axilar digital	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: G-TECH - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (I) - CX COM 1UN Marca: G-TECH - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (I) - CX COM 1UN Embalagem: 1	10,0	8,75	87,55	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: G-Tech Marca: G-Tech Embalagem: 1 com 1	10,0	9,41	94,10	
Data Medical Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: TERMOMETRO DIGITAL SOLIDOR Marca: SOLIDOR Embalagem: CAIXA com 1	10,0	11,40	114,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: TERMOMETRO DIGITAL- CX/10-G-TECH Marca: G-TECH Embalagem: CX com 10	10,0	11,50	115,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: TERMOMETRO CLINICO DIG PORT C/10 SOLIDOR - Marca: TERMOMETRO CLINICO DIG PORT C/10 SOLIDOR - Embalagem: 10	10,0	11,64	116,36	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: ACCUMED Marca: ACCUMED Embalagem: 1	10,0	11,99	119,90	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: TERMOMETRO AXILAR DIGITAL Marca: GTECH Embalagem: UN com 1	10,0	12,00	120,00	
Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: GTECH Marca: GTECH Embalagem: 1	10,0	13,66	136,57	
Lac Comércio Manutenção de Equipamentos Médico Hospitalares Ltda	Item: TERMOMETRO CLINICO Marca: MERSE Embalagem: UM com 10	10,0	20,00	200,00	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111956	Torneira descartavel 3 vias c/ luer lock	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: TORNEIRINHA 3 VIAS LUERLOCK/LUER SLIP Marca: HARSORIA Embalagem: CX com 50	2.000,0	0,53	1.060,00	Confirmado
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda	Item: TORNEIRA 03 VIAS - LUER LOCK Marca: HARSORIA HEALTHCARE PVT. LTD Embalagem: PACOTE com 1	2.000,0	0,54	1.080,00	
San Camilo Hospitalar Eireli	Item: TORNEIRA 3 VIAS Marca: OLIMED/GLOMED Embalagem: Unidade com 1	2.000,0	0,59	1.180,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: MULTILASER Marca: MULTILASER Embalagem: 50	2.000,0	0,63	1.264,00	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: TORNEIRA DESCARTÁVEL 3 VIAS LUER LOCK Marca: TKL Embalagem: CAIXA com 50	2.000,0	0,65	1.300,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: DESCARPACK - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - CX COM 50UN Marca: DESCARPACK - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - CX COM 50UN Embalagem: 50	2.000,0	0,65	1.309,00	
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	Item: TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK Marca: FARMA VISION/POLYBOND Embalagem: CX com 50	2.000,0	0,66	1.320,00	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: MARK MED Marca: MARK MED Embalagem: UND com 1	2.000,0	0,70	1.392,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK Marca: GLOMED Embalagem: TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK - - Caixa - - GLOMED Caixa com 50	2.000,0	0,70	1.398,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL "LUER LOCK" CX C/50 Marca: ABL Embalagem: CAIXA com 50	2.000,0	0,70	1.398,00	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: TORNEIRINHA DESCART DE 3 VIAS - (SLIP/LOCK) - Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 50	2.000,0	0,70	1.400,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111871	Turbante descartavel feminino em falso tecido	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nayr Confeções Ltda	Item: TOUCA DESCARTAVEL PCTE 100 UNID - NAYR SAÚDE Marca: NAYR SAÚDE Embalagem: PCT com 100	200,0	0,06	11,88	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL Marca: DESCARPACK Embalagem: PCT com 100	200,0	0,06	12,40	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: INOVEN Marca: INOVEN Embalagem: 100	200,0	0,06	12,60	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: TOUCA DESC. SANFONADA BRANCA C/ ELASTICO SOFT ANADONA PCT/100UN Marca: ANADONA Embalagem: pct com 100	200,0	0,07	13,40	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: TOUCA SANFONADA PCT C/100UN Marca: INOVEN Embalagem: PACOTE com 100	200,0	0,08	15,24	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - ANADONA- ANADONA-PACOTE C/ 100 Marca: TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - ANADONA- ANADONA-PACOTE C/ 100 Embalagem: 100	200,0	0,08	15,50	
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda	Item: TOUCA DESC. BRANCA Marca: GRANDEDESC Embalagem: PACOTE com 100	200,0	0,09	17,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100 Marca: MEDIX Embalagem: PCT com 100	200,0	0,11	21,80	
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	Item: TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO COR BRANCA - PCT. COM 100 UN Marca: SING WAY Embalagem: SACO com 100	200,0	0,12	24,00	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: TOUCA DE PROTEÇÃO DESCARTAVEL TNT COM ELASTICO Marca: TALGE Embalagem: EMBALAGEM com 100	200,0	0,12	24,00	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0129-5 - OSASCO

CONTA: 13.006.641-7

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE DA SILVA 38942689809

CPF/CNPJ: 29.725.232/0001-99

VALOR: R\$ 1.950,00

DEBITO EM: 07/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070714

AUTENTICACAO SISBB: 0.6D6.3A9.375.64C.808



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPEVI

06694-120 - RUA PADRE MANFREDO SCHUBIGER - JARDIM NOVA ITAPEVI - ITAPEVI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão:

Chave:

270

05/07/2023

NPBM-BDNQ

LUIZ HENRIQUE DA SILVA 38942689809

06660-035 - AVENIDA EDIR AJALA DE OLIVEIRA, 324 - JARDIM SANTA RITA - ITAPEVI - SP - CEP: 06660-035

CNPJ/CPF: 29.725.232/0001-99

Inscr. Estadual/RG: 373.194.243.112

Email: LUIZ.LHS@HOTMAIL.COM

Telefone: 011 4141-2757

CCM 31554

Inscr. Municipal: 31554

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2023

Mun. Prestação do Serviço: Taboão da Serra - SP

Atividade: 01.03 - Processamento de dados e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DR. ORLANDRO THIAGO SANTOS, 50 - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Prestação de serviços de gestão de TI, gerenciamento de rede, configuração de computadores e impressoras durante o período de 07/04/2023 até 16/04/2023 na unidade de pronto atendimento Dr. Akira Tada Estrada de São Francisco, n2400 Jardim Helena, Taboão da Serra - SP. Processo administrativo N 9.743/2023	1.950,00	1.950,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 39,00 (2,00%) Fonte:

Observação: Banco Santander

Ag: 0129 CC: 13006641-7

Total dos Serviços 1.950,00

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00% 39,00

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Líquido

1.950,00

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

1.950,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 212 - BANCO ORIGINAL

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 4.242.870-0

FAVORECIDO: EMILY BONFIM ARAUJO

CPF/CNPJ: 468.254.258-38

VALOR: R\$ 1.139,86

DEBITO EM: 07/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070715

AUTENTICACAO SISBB: 7.3E4.AE6.3CD.387.470

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7206 - ALEX FERNANDES MOREIRA							
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2023	1.139,86	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.139,86	30,00			
7593 - RENATO DA SILVA CAMPOS							
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2023	1.226,94	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.226,94	30,00			
Total da empresa:			2.366,80	60,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0501-0 - CITY LAPA-URB.SP
CONTA: 104.177-0

FAVORECIDO: ANDRESSA CRISTIANE DOS SANTOS ANDRA
CPF/CNPJ: 319.583.678-50
VALOR: R\$ 1.089,92
DEBITO EM: 07/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070716
AUTENTICACAO SISBB: A.F7D.ED0.96F.7CB.AB6

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7378	GILSON GOMES DE LIMA						
338	PENSAO ALIMENTICIA	06/2023	1.089,92	82,57	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.089,92	82,57			
7548 - MIGUEL ASSIS DE SOUZA							
335	PENSAO ALIMENTICIA 25%	06/2023	866,73	25,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			866,73	25,00			
7555 - NATALICIO LUCAS DA SILVA							
334	PENSAO ALIMENTICIA 20%	06/2023	1.234,86	20,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.234,86	20,00			
7570 - PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO							
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2023	1.259,45	30,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.259,45	30,00			
7607 - RONAN JOSE DA SILVA							
337	PENSAO ALIMENTICIA 27%	06/2023	1.188,80	27,00	D	Percentual	
Total do Empregado:			1.188,80	27,00			
Total da empresa:			5.639,76	184,57			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2472-4 - CURSINO

CONTA: 24.219-6

FAVORECIDO: VIVIANE MATOS DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 326.452.788-09

VALOR: R\$ 866,73

DEBITO EM: 07/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070717

AUTENTICACAO SISBB: 7.CDC.138.5CD.3B8.616

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7378	- GILSON GOMES DE LIMA						
338	PENSAO ALIMENTICIA	06/2023	1.089,92	82,57	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.089,92	82,57			
7548	- MIGUEL ASSIS DE SOUZA						
335	PENSAO ALIMENTICIA 25%	06/2023	866,73	25,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		866,73	25,00			
7555	- NATALICIO LUCAS DA SILVA						
334	PENSAO ALIMENTICIA 20%	06/2023	1.234,86	20,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.234,86	20,00			
7570	- PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO						
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2023	1.259,45	30,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.259,45	30,00			
7607	- RONAN JOSE DA SILVA						
337	PENSAO ALIMENTICIA 27%	06/2023	1.188,80	27,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.188,80	27,00			
	Total da empresa:		5.639,76	184,57			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 62.179.594-5

FAVORECIDO: DAMIANA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 084.253.084-37

VALOR: R\$ 1.234,86

DEBITO EM: 07/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070718

AUTENTICACAO SISBB: C.CD4.158.2D0.87E.70B

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7378	- GILSON GOMES DE LIMA						
338	PENSAO ALIMENTICIA	06/2023	1.089,92	82,57	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.089,92	82,57			
7548	- MIGUEL ASSIS DE SOUZA						
335	PENSAO ALIMENTICIA 25%	06/2023	866,73	25,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		866,73	25,00			
7555	- NATALICIO LUCAS DA SILVA						
334	PENSAO ALIMENTICIA 20%	06/2023	1.234,86	20,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.234,86	20,00			
7570	- PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO						
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2023	1.259,45	30,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.259,45	30,00			
7607	- RONAN JOSE DA SILVA						
337	PENSAO ALIMENTICIA 27%	06/2023	1.188,80	27,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.188,80	27,00			
	Total da empresa:		5.639,76	184,57			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0963-6 - ESTRADA DO CAMPO LIMPO
CONTA: 10.434-5

FAVORECIDO: PRISCILA DE SOUZA CARVALHO
CPF/CNPJ: 221.262.068-31
VALOR: R\$ 1.259,45
DEBITO EM: 07/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070719
AUTENTICACAO SISBB: 9.263.70F.036.0E5.0D0

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7378 - GILSON GOMES DE LIMA							
338	PENSAO ALIMENTICIA	06/2023	1.089,92	82,57	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.089,92	82,57			
7548 - MIGUEL ASSIS DE SOUZA							
335	PENSAO ALIMENTICIA 25%	06/2023	866,73	25,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		866,73	25,00			
7555 - NATALICIO LUCAS DA SILVA							
334	PENSAO ALIMENTICIA 20%	06/2023	1.234,86	20,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.234,86	20,00			
7570 - PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO							
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2023	1.259,45	30,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.259,45	30,00			
7607 - RONAN JOSE DA SILVA							
337	PENSAO ALIMENTICIA 27%	06/2023	1.188,80	27,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.188,80	27,00			
	Total da empresa:		5.639,76	184,57			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 11.255.012-6

FAVORECIDO: CAROLINA ROMAGNOLI

CPF/CNPJ: 313.493.488-48

VALOR: R\$ 1.188,80

DEBITO EM: 07/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070720

AUTENTICACAO SISBB: 8.44C.E65.888.525.091

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7378	- GILSON GOMES DE LIMA						
338	PENSAO ALIMENTICIA	06/2023	1.089,92	82,57	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.089,92	82,57			
7548	- MIGUEL ASSIS DE SOUZA						
335	PENSAO ALIMENTICIA 25%	06/2023	866,73	25,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		866,73	25,00			
7555	- NATALICIO LUCAS DA SILVA						
334	PENSAO ALIMENTICIA 20%	06/2023	1.234,86	20,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.234,86	20,00			
7570	- PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO						
340	PENSAO ALIMENTICIA 30%	06/2023	1.259,45	30,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.259,45	30,00			
7607	- RONAN JOSE DA SILVA						
337	PENSAO ALIMENTICIA 27%	06/2023	1.188,80	27,00	D	Percentual	
	Total do Empregado:		1.188,80	27,00			
	Total da empresa:		5.639,76	184,57			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0129-5 - OSASCO

CONTA: 13.006.641-7

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE DA SILVA 38942689809

CPF/CNPJ: 29.725.232/0001-99

VALOR: R\$ 1.950,00

DEBITO EM: 07/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070721

AUTENTICACAO SISBB: 6.F4E.461.5D9.55E.7D3



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPEVI

06694-120 - RUA PADRE MANFREDO SCHUBIGER - JARDIM NOVA ITAPEVI - ITAPEVI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

271

Data Emissão:

05/07/2023

Chave:

ZRUE-CUEJ

LUIZ HENRIQUE DA SILVA 38942689809

06660-035 - AVENIDA EDIR AJALA DE OLIVEIRA, 324 - JARDIM SANTA RITA - ITAPEVI - SP - CEP: 06660-035

CNPJ/CPF: 29.725.232/0001-99

Inscr. Estadual/RG: 373.194.243.112

Email: LUIZ.LHS@HOTMAIL.COM

Telefone: 011 4141-2757

CCM 31554

Inscr. Municipal: 31554

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2023

Atividade: 01.03 - Processamento de dados e congêneres.

Mun. Prestação do Serviço: Taboão da Serra - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DR. ORLANDRO THIAGO SANTOS, 50 - VILA WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Prestação de serviços de gestão de TI, gerenciamento de rede, configuração de computadores e impressoras durante o período de 07/04/2023 até 16/04/2023 no Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra, na rua Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon - Taboão da Serra - SP. Processo administrativo N 9.743/2023	1.950,00	1.950,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 39,00 (2,00%) Fonte:

Observação: Banco Santander

Ag: 0129 CC: 13006641-7

Total dos Serviços 1.950,00

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00% 39,00

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

1.950,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

1.950,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2281-0 - VIC.RAO-URB.SP

CONTA: 34.848-1

FAVORECIDO: D.B.S. HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA

CPF/CNPJ: 20.762.941/0002-50

VALOR: R\$ 12.998,56

DEBITO EM: 07/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070722

AUTENTICACAO SISBB: A.099.068.A18.622.E35

19/15

	DBS HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME CNPJ: 20.762.941.0002-50 Endereço : Avenida Casa Grande, 620 - Casa Grande CEP: 09961-350 - Diadema - SP	1312/23	
		Emissão	07/07/2023
DESTINATÁRIO			
Razão Social / Nome do Cliente : ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB CNPJ:45.349.461/0001-02			
Endereço: Rua Dr. Orlando Thiago Santos, 50 Bairro: Vila Williams Cidade : Garças UF SSP CEP: 17402-064 Inscrição Municipal : Telefone :			
CONTRATO:		PAGAMENTO :	
Locação De Enxoval		Transferencia bancaria	Vencimento da Fatura 10/07/2023
Discriminação Dos Serviços : Locação de enxoval hospitalar Serviço realizado em Junho Taboão da Serra para gestão da da Unidade de Pronto Atendimento – UPA Akira Tada e o Pronto Socorro Infantil – PSI. Serviço realizado na unidade PSI - Rua Rodrigues Alves, 29 - Jd. Trianon - Cep: 06783-360 - Taboão da Serra - Contrato de Gestão nº 9743 Dados bancarios: Banco Bradesco AG.2281 Conta: 034848-1			
Código	Descrição/ Configuração	Valor Serviço Prestado	
000-6	LOCAÇÃO ENXOVAL PADRÃO		R\$ 12.998,56
Valor Total da Fatura			R\$ 12.998,56

9.000
24/07/23

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE PSI TABOÃO - JUNHO 2023

	01/jun	02/jun	03/jun	04/jun	05/jun	06/jun	07/jun	08/jun	09/jun	10/jun	11/jun	12/jun	13/jun	14/jun	15/jun	T.KG	Preço kg	R\$ 4,00	VI tot¹
57,5	107,4	56,4	50	56,8	85,3	78,6	138,8	147,7	158,9	164,3	146,2	77,9	105,58	81,06	1512,44				R\$ 6.049,76
16/jun	17/jun	18/jun	19/jun	20/jun	21/jun	22/jun	23/jun	24/jun	25/jun	26/jun	27/jun	28/jun	29/jun	30/jun			Preço kg	R\$ 4,00	VI total
65,2	115,7	88,5	76,7	138,2	85,4	83,2	115,3	193,4	162,7	141,6	87,3	146,9	143,6	93,5	1737,2				R\$ 6.948,80
																			R\$ 12.998,56

20.762.941/0002-50

D.B.S.HIGIENIZAÇÃO TEXTIL LTDA - ME

Estrada dos Alvarengas nº 352

Assunção - CEP: 09850-550

SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.02
2700602700 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2281-0 - VIC.RAO-URB.SP

CONTA: 34.848-1

FAVORECIDO: D.B.S. HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA

CPF/CNPJ: 20.762.941/0002-50

VALOR: R\$ 12.998,64

DEBITO EM: 07/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070723

AUTENTICACAO SISBB: C.0D1.318.D0D.B5E.FBD

RELATORIO MENSAL DE LOCAÇÃO DE ENXOVAL COM HIGIENIZACAO - AHBB UNIDADE UPA TABOÃO - JUNHO 2023

01/jun	02/jun	03/jun	04/jun	05/jun	06/jun	07/jun	08/jun	09/jun	10/jun	11/jun	12/jun	13/jun	14/jun	15/jun	T.KG	Preço kg	R\$ 4,00	vl total
111,5	107,7	75,26	133,3	98,6	82	120,4	90,3	115,9	101,1	72,6	113,4	89,2	111,1	120,4	1542,76			R\$ 6.171,04
16/jan	17/jan	18/jan	19/jan	20/jan	21/jan	22/jan	23/jan	24/jan	25/jan	26/jan	27/jan	28/jan	29/jan	30/jan		Preço kg	R\$ 4,00	vl total
109,5	70,2	127,7	101,3	111,8	92,5	148,5	128,9	99,6	145,7	133,3	78,4	139,6	98,5	121,4	1706,9			R\$ 6.827,60
																		R\$ 12.998,64

20.762.941/0002-50

D.B.S.HIGIENIZACAO TEXTIL LTDA - ME

Estrada dos Alvarengas nº 352

Assunção - CEP: 09850-550

SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:16
270002700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.348.000.301.097
VALOR TOTAL	1.203,48

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA
AGENCIA: 3348-0 CONTA: 301.097-X
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	8.81C.76F.9D2.E35.B37
-----------------	-----------------------

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 1613881

DATA: 12/07/2023

FORNECEDOR: CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

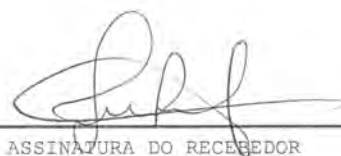
CNPJ: 61.418.042/0001-31

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11303	Cânula De Guedel 00/50mm (Azul) 5g	UN	FY2207008	17/08/202	50	2,325	0,00	0,00	0,00	116,24
11304	Cânula De Guedel 6/120mm (Roxo)	UN	FY2207008	17/08/202	50	2,325	0,00	0,00	0,00	116,24
11302	Fio Guia de Intubação Bougie - 10 Fr 5,0 a 8,0 mm 700 mm	UN	221101236	14/11/202	10	22,80	0,00	0,00	0,00	228,00
11302	Fio Guia de Intubação Bougie - 15 Fr 8,5 a 11 mm 700 mm	UN	221101236	14/11/202	10	22,80	0,00	0,00	0,00	228,00
11301	Fio Guia de Intubação Bougie - 6 Fr 2,5 a 4,5 mm 535 mm	UN	230201020	09/02/202	10	22,80	0,00	0,00	0,00	228,00
11233	Mascara laringea n° 2,5	UN	221001214	09/07/202	10	28,70	0,00	0,00	0,00	287,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1.203,48


ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOS.LTDA
ALAMEDA AFRICA 370 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 1613881 - FL 1/2

SÉRIE 4

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

623112422119

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV. JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SL03

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

CEP

16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1435325198

FONE / FAX

1435325198

DATA DA EMISSÃO

10/07/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/07/2023

HORA DE SAÍDA

15:29:08

CNPJ

135231095845813

CHAVE DE ACESSO

3523 0761 4180 4200 0131 5500 4001 6138 8111 8956 3271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231095845813 10/07/2023 15:29:08

CNPJ

61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1435325198

FONE / FAX

1435325198

DATA DA EMISSÃO

10/07/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/07/2023

HORA DE SAÍDA

15:29:08

CNPJ

135231095845813

CHAVE DE ACESSO

3523 0761 4180 4200 0131 5500 4001 6138 8111 8956 3271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231095845813 10/07/2023 15:29:08

CNPJ

61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1435325198

FONE / FAX

1435325198

DATA DA EMISSÃO

10/07/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/07/2023

HORA DE SAÍDA

15:29:08

CNPJ

135231095845813

CHAVE DE ACESSO

3523 0761 4180 4200 0131 5500 4001 6138 8111 8956 3271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231095845813 10/07/2023 15:29:08

CNPJ

61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1435325198

FONE / FAX

1435325198

DATA DA EMISSÃO

10/07/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/07/2023

HORA DE SAÍDA

15:29:08

CNPJ

135231095845813

CHAVE DE ACESSO

3523 0761 4180 4200 0131 5500 4001 6138 8111 8956 3271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231095845813 10/07/2023 15:29:08

CNPJ

61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1435325198

FONE / FAX

1435325198

DATA DA EMISSÃO

10/07/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/07/2023

HORA DE SAÍDA

15:29:08

CNPJ

135231095845813

CHAVE DE ACESSO

3523 0761 4180 4200 0131 5500 4001 6138 8111 8956 3271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231095845813 10/07/2023 15:29:08

CNPJ

61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1435325198

FONE / FAX

1435325198

DATA DA EMISSÃO

10/07/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/07/2023

HORA DE SAÍDA

15:29:08

CNPJ

135231095845813

CHAVE DE ACESSO

3523 0761 4180 4200 0131 5500 4001 6138 8111 8956 3271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231095845813 10/07/2023 15:29:08

CNPJ

61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1435325198

FONE / FAX

1435325198

DATA DA EMISSÃO

10/07/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/07/2023

HORA DE SAÍDA

15:29:08

CNPJ

135231095845813

CHAVE DE ACESSO

3523 0761 4180 4200 0131 5500 4001 6138 8111 8956 3271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231095845813 10/07/2023 15:29:08

CNPJ

61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1435325198

FONE / FAX

1435325198

DATA DA EMISSÃO

10/07/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/07/2023

HORA DE SAÍDA

15:29:08

CNPJ

135231095845813

CHAVE DE ACESSO

3523 0761 4180 4200 0131 5500 4001 6138 8111 8956 3271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231095845813 10/07/2023 15:29:08

CNPJ

61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1435325198

FONE / FAX

1435325198

DATA DA EMISSÃO

10/07/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/07/2023

HORA DE SAÍDA

15:29:08

CNPJ

135231095845813

CHAVE DE ACESSO

3523 0761 4180 4200 0131 5500 4001 6138 8111 8956 3271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231095845813 10/07/2023 15:29:08

CNPJ

61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1435325198

FONE / FAX

1435325198

DATA DA EMISSÃO

10/07/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/07/2023

HORA DE SAÍDA

15:29:08

CNPJ

135231095845813

CHAVE DE ACESSO

3523 0761 4180 4200 0131 5500 4001 6138 8111 8956 3271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231095845813 10/07/2023 15:29:08

CNPJ

61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1435325198

FONE / FAX

1435325198

DATA DA EMISSÃO

10/07/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/07/2023

HORA DE SAÍDA

15:29:08

CNPJ

135231095845813

CHAVE DE ACESSO

3523 0761 4180 4200 0131 5500 4001 6138 8111 8956 3271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231095845813 10/07/2023 15:29:08

CNPJ

61.418.042/0001-31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1435325198

FONE / FAX

1435325198

DATA DA EMISSÃO

10/07/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

Identificação do emitente



CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº: 1613881 - FL. 2 / 2
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3523 0761 4180 4200 0131 5500 4001 6138 8111 8956 3271

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO		CNPJ	
VENDAS DE MERCADORIAS		623112422119				61.418.042/0001-31	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
262.11.000	GUIA INTUBACAO (BOUGIE) 3.3MM (10FR) WELL LEAD Lote: 2211012367, Validade: 14/11/27, Quantidade: 10	90183929	100	5102	PC	10	22,80	228,00	228,00	0,00	41,04	0,00	0,00	18,00	0,00
262.10.600	GUIA INTUBACAO (BOUGIE) 2.0MM (6FR) WELL LEAD Lote: 2302010202, Validade: 09/02/28, Quantidade: 10	90183929	100	5102	PC	10	22,80	228,00	228,00	0,00	41,04	0,00	0,00	18,00	0,00
LB331120	CANULA GUEDELL ESTERIL NR.6 - 120MM FOYOMED Lote: FY2207008, Validade: 17/08/27, Quantidade: 50	90183929	100	5102	PC	50	2,3248	116,24	116,24	0,00	20,92	0,00	0,00	18,00	0,00
LB331050	CANULA GUEDELL ESTERIL NR.00 - 50MM FOYOMED Lote: FY2207008, Validade: 17/08/27, Quantidade: 50	90183929	100	5102	PC	50	2,3248	116,24	116,24	0,00	20,92	0,00	0,00	18,00	0,00



Santana de Parnaíba, 13 de julho de 2023.

Documento de correção

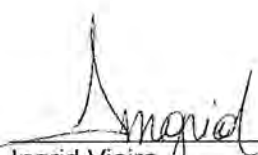
A/C TESOUREARIA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DR ORLANDO T SANTOS,50
BAIRRO WILLIAMS – GARÇA - SP CEP 17402-064

Documento vinculado as notas 1611781, 1611783 e 1613881.

“CORREÇÃO DE ENDEREÇO PARA R.DR. ORLANDO T. SANTOS, 50 - CEP: 17402-064 - GARÇA - SP.”

Sem mais,


Ingrid Vieira.
Depto Financeiro

161.418.042/0001-31
CIRÚRGICA FERNANDES COM. MAT.
CIR. E HOSP. SOC. LTDA
Alameda África, 570
Tamboré - CEP 06543-306
SANTANA DE PARNAÍBA - SP

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:02
270002700 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800008338972194060000001450

BENEFICIARIO:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT

NOME FANTASIA:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -

CNPJ: 43.899.665/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -

CNPJ: 43.899.665/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.001

DATA DE VENCIMENTO 09/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 14,50

VALOR COBRADO 14,50

NR.AUTENTICACAO B.424.715.AC8.941.F38

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA NAVALDA - TABOÃO DA SERRA/SF - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.451/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL N° 60708

DATA: 14/06/2023

FORNECEDOR: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA

CNPJ: 43.899.665/0001-91

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10181	Pasta de cartolina c/ ferragem	UN			10	1,45	0,00	0,00	0,00	14,50
TOTAL DA NOTA FISCAL:										14,50

Mariana Paes de Barros
Farmacêutica - CRF 81499
- PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 060.708 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
 Rua Itanhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
 Fone (11) 2341-4245
 FATURAMENTO01@POLGRYMAS.COM.BR

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saída

Nº 060.708
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0607 0810 8131 1784

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230900122479 - 09/06/2023 13:02:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109152523114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	09/06/2023
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	BAIRRO Jardim Record	CEP 06.783-230	DATA SAÍDA 09/06/2023
MUNICÍPIO Taboão da Serra	FONE/FAX (11) 96958-8555	UF SP	HORA SAÍDA 12:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - PSI		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO Rua Rodrigues Alves, 29	BAIRRO Vila Mafalda	CEP 06.783-360	
MUNICÍPIO Taboão da Serra		UF SP	FONE/FAX

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO
060708/1	09/07/2023	14,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 14,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	%ICMS
10001744	PASTA CARTOLINA GRAMPO TRILHO AZUL	39261000	060	5.405	UN	10,00	1,45000000	14,50	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 2,71 (Federal) e R\$ 2,61 (Estadual). Fonte: IBPT FAD079 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5. OC 291118031 / CONTRATO DE GESTÃO 9743/2023 BOLETO BANCÁRIO	RESERVAÇÃO AO FISCAL

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/notas_fiscais#edit/708131178

CAIXA

104-0

10498.03735 37392.100048 00008.338972 1 94060000001450

Beneficiário		CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário	
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA		43899665000191		2953/803733-7	
Endereço do Beneficiário			UF	CEP	
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO			SP	3141080	
Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	
09/06/2023	60708	N	09/06/2023	14392000000083389-0	
Instruções: - PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.					
					
Valide seu boleto!					
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230				CPF/CNPJ: 45349461000102	
Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado	
RG	R\$	09/07/2023	14,50		
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA

104-0

10498.03735 37392.100048 00008.338972 1 94060000001450

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					09/07/2023
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191					Agência/Código Beneficiário
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080					2953/803733-7
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
09/06/2023	60708	DM	N	09/06/2023	14392000000083389-0
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R\$			14,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 0,04 ao dia - NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

CPF/CNPJ: 45349461000102

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

 PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080 Fone 1123414245 FATURAMENTO1@POLGRYMAS.COM.BR	Carta de Correção Nº da nota fiscal: 60708 Série: 1 Chave de acesso 3523 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0607 0810 8131 1784
---	---

Nº da correção	Data	Protocolo
1	04/07/2023 12:55:20	135231053680526

Correção

CONSIDERAR O ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO COMO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
CEP: 17402-064 GARÇA-SP

* UNIDADE UPA/PSI GESTÃO 9743*

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:02
270002700 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800008338899194060000048796

BENEFICIARIO:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT

NOME FANTASIA:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -

CNPJ: 43.899.665/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -

CNPJ: 43.899.665/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.002

DATA DE VENCIMENTO 09/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 487,96

VALOR COBRADO 487,96

NR.AUTENTICACAO 7.5F4.6AB.0D3.C30.204

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.

1485

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

PSDOC/CAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MARALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 43.899.665/0001-91 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 60707

DATA: 14/06/2023

FORNECEDOR: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA

CNPJ: 43.899.665/0001-91

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11255	Bobina Térmica p/ Totem Digital 8mm x 40mm	RL			40	4,22	0,00	0,00	0,00	168,80
10179	Caneta Esferográfica Azul	UN			50	0,54	0,00	0,00	0,00	27,00
10179	Caneta Esferográfica Vermelha	UN			20	0,54	0,00	0,00	0,00	10,80
11241	Envelope pardo 229 x 324 mm	UN			500	0,31	0,00	0,00	0,00	155,00
10180	Grampeador para papel 26 x 06	UN			3	7,49	0,00	0,00	0,00	22,47
10180	Grampo p/ Grampeador 26 x 06, caixa c/ 5.000 unidades	UN			2	3,42	0,00	0,00	0,00	6,84
10183	Pilha alcalina palito	UN			30	1,43	0,00	0,00	0,00	42,90
10191	Prancheta de acrílico	UN			5	10,83	0,00	0,00	0,00	54,15
TOTAL DA NOTA FISCAL:										487,96

Mariana Paes de Barros
Farmacêutica - CRF 61499
- PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 060.707 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	PAPELARIA E BAZAR
	POLGRYMAS LTDA
	Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
	Fone (11) 2341-4245
FATURAMENTO1@POLGRYMAS.COM.BR	

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saida

Nº 060.707
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2


CHAVE DE ACESSO 3523 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0607 0710 8131 0233
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230900084506 - 09/06/2023 12:56:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109152523114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA EMISSÃO 09/06/2023
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	BAIRRO Jardim Record	CEP 06.783-230	DATA SAÍDA 09/06/2023
MUNICÍPIO Taboão da Serra	FONE/FAX (11) 96958-8555	UF SP	HORA SAÍDA 12:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - PSI		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO Rua Rodrigues Alves, 29	BAIRRO Vila Mafalda	CEP 06.783-360	
MUNICÍPIO Taboão da Serra		UF SP	FONE/FAX

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
060707/1	09/07/2023	487,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 49,74	VALOR DO ICMS 8,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 487,96
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 487,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLB. UNIT.	VLB. TOTAL	ICMS	VLB. ICMS	VLB. IPI	%ICMS	%IPI
990200401763	PILHA PALITO ALCALINA AAA	85061020	000	5.102	UN	30,00	1,43000000	42,90	42,90	7,72	0,00	18,00	0,00
10001524	BOBINA TERMICA 80X40M	40169200	060	5.405	RL	40,00	4,22000000	168,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003629	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL - INJEX	96081000	060	5.405	UN	50,00	0,54000000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10005526	PRANCHETA DE ACRILICO CRISTAL - ACRINIL	39261000	060	5.405	UN	5,00	10,83000000	54,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001376	CANETA ESFEROGRAFICA VERMELHA	96081000	060	5.405	UN	20,00	0,54000000	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001602	ENVELOPE PARDO 229X324MM	48171000	060	5.405	UN	500,00	0,31000000	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990158709901	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO C/ 5000	83052000	000	5.102	CX	2,00	3,42000000	6,84	6,84	1,23	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 74,11 (Federal) e R\$ 87,82 (Estadual). Fonte: IDPT FADO79 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5. OC 291118031 / CONTRATO DE GESTÃO 9743/2023 BOLETO BANCARIO	RESERVADO AO FISCAL
---	---------------------

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>



**PAPELARIA E BAZAR
POLGRYMAS LTDA**
Rua Infangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo -
SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
FATURAMENTO1@POLGRYMAS.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída
Nº 060.707
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3523 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0607 0710 8131 0233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria							PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230900084506 - 09/06/2023 12:56:55						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109152523114			INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ 43.899.665/0001-91						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
10001885	GRAMPEADOR 11 CM	84729040	060	5.405	UN	3,00	7,49000000	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAIXA**| 104-0 |****10498.03735 37392.100048 00008.338899 1 94060000048796**

Beneficiário		CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário	
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA		43899665000191		2953/803733-7	
Endereço do Beneficiário			UF	CEP	
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO			SP	3141080	
Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	
09/06/2023	60707	N	09/06/2023	14392000000083388-1	
Instruções: - PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.					
					
Valide seu boleto!					
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230				CPF/CNPJ: 45349461000102	
Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado	
RG	R\$	09/07/2023	487,96		
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA**| 104-0 |****10498.03735 37392.100048 00008.338899 1 94060000048796**

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					09/07/2023
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191					Agência/Código Beneficiário
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080					2953/803733-7
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
09/06/2023	60707	DM	N	09/06/2023	14392000000083388-1
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R\$			487,96
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 1,22 ao dia - NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

CPF/CNPJ: 45349461000102

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

 PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080 Fone 1123414245 FATURAMENTO1@POLGRYMAS.COM.BR		Carta de Correção Nº da nota fiscal: 60707 Série: 1 Chave de acesso 3523 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0607 0710 8131 0233
---	--	---

Nº da correção	Data	Protocolo
1	04/07/2023 12:54:23	135231053673716

Correção

CONSIDERAR O ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO COMO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
CEP: 17402-064 GARÇA-SP

UNIDADE UPA/PSI GESTÃO 9743"

Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP
43.899.665/0001-91Fat. mínimo (R\$)
R\$ 250,00Frete
CIFEntrega
5 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
8Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 487,96Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
- PILHA ALCALINA PALITO	ELGIN	Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	30,0	1,43	42,90
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m					
112557 - Bobina Térmica p/ Totem Digital 8mm x 40m	ALOFORM	Marca: ALOFORM Embalagem: 01 com 1	40,0	4,22	168,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m					
111796 - Caneta Esferográfica Azul	INJEX PEN	Marca: INJEX PEN Embalagem: 1 com 1	50,0	0,54	27,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111917 - Prancheta de acrílico	ACRINIL	Marca: ACRINIL Embalagem: 01 com 1	5,0	10,83	54,15
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m					
111798 - Caneta Esferográfica Vermelha	INJEX PEN	Marca: INJEX PEN Embalagem: 1 com 1	20,0	0,54	10,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112414 - Envelope pardo 229 x 324 mm	scrity	Marca: scrity Embalagem: unidade com 1	500,0	0,31	155,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
2474 - Grampo p/ Grampeador 26 x 06, caixa c/ 5.000 unidades	MASTERPRINT	Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	2,0	3,42	6,84
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m					
2475 - Grampeador para papel 26 x 06 pequeno	MASTERPRINT	Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	3,0	7,49	22,47
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m					

Cotação 291118031 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h28m

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO 4312 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA/SP - REF JUN/2023 - AHBB

ID:291118031 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
02/06/2023 às 15h28m 05/06/2023 às 17h0m 28/45 ddi

Observações:

Endereço de entrega PSI Rua Rodrigues Alves, 29 Jardim
Trianon CEP 06785-070

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
--	PILHA ALCALINA PALITO	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	30,0	1,43	42,90	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m.					
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	Item: PILHA ALCALINA PALITO AAA Marca: ELGIN Embalagem: PCTE C/2 com 2	30,0	1,50	45,00	
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	Item: PILHA ALC PALITO AAA C/2 ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: CT 2 com 4	30,0	1,75	52,35	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: PILHA ALCALINA PALITO AAA C/ 4 ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: PC com 1	30,0	1,80	54,00	
L.&L. Comércio de Componentes Eletrônicos Ltda. - ME	Item: Bateria - AAA - Philips - Alcalina Marca: Philips Embalagem: Cartela com 10	30,0	2,00	60,00	
Nazaki Comercio Ltda	Item: PILHA AAA Marca: DIVERSOS Embalagem: 1 com 1	30,0	2,38	71,40	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PILHA ALCALINA PALITO (AAA) Marca: ELGIN Embalagem: CARTELA C/2 com 1	30,0	2,75	82,50	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	Item: PILHA ALCALINA ELGIN PALITO AAA2 C/2 Marca: ELGIN Embalagem: 1 com 1	30,0	5,30	159,00	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112557	Bobina Térmica p/ Totem Digital 8mm x 40m	Rolo	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ALOFORM Marca: ALOFORM Embalagem: 01 com 1	40,0	4,22	168,80	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m.					
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	Item: BOBINA TERMICA 80 X40 M JANDAIA Marca: JANDAIA Embalagem: 30 com 30	40,0	4,55	182,00	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: BOBINA TERMICA BRANCA 1VIA 80MMX40M REF137 ALLSOMA Marca: ALLSOMA Embalagem: PC com 1	40,0	5,00	200,00	
Nazaki Comercio Ltda	Item: BOBINA TERMICA Marca: DIVERSOS Embalagem: CX com 1	40,0	5,40	216,00	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: BOBINA TERMICA 80X40M BRANCA Marca: REGISPEL Embalagem: UN com 1	40,0	5,75	230,00	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: BOB. TERMICA PDV 80x40m 1 VIA BRANCA C/30 - SILFER Marca: SILFER COMERCIO, INDUSTRIA E EXPORTACAO DE ARTEFATOS DE PAPEIS EIRELI Embalagem: Caixa com 30	40,0	6,46	258,48	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111796	Caneta Esferografica Azul	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nazaki Comercio Ltda	Item: CANETA ESFER. 1.0 AZUL CORPO SEXTAVADO KZ98113 Marca: KAZ (I) Embalagem: 1 com 1	50,0	0,52	26,00	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: INJEX PEN Marca: INJEX PEN Embalagem: 1 com 1	50,0	0,54	27,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC AZUL REF 871 COMPACTOR Marca: COMPACTOR Embalagem: PC com 1	50,0	0,58	29,00	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: CANETA ESFEROGRAFICA AZUL Marca: BIC Embalagem: UN com 1	50,0	0,75	37,50	
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	Item: CAN ESFEROGRAFICA BIC AZUL Marca: BIC Embalagem: CX 50 com 50	50,0	0,80	39,80	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: CANETA ESFEROGRAFICA 1.0mm AZUL C/50 UNID - BIC (PROMO) Marca: BIC Embalagem: unitário com 50	50,0	1,21	60,56	

Cotação 291118031 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111917	Prancheta de acrílico	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ACRINIL Marca: ACRINIL Embalagem: 01 com 1	5,0	10,83	54,15	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m.					
Nazaki Comercio Ltda	Item: PRANCHETA Marca: NOVACRIL Embalagem: 1 com 1	5,0	11,50	57,50	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: PRANCHETA ACRILICA OFICIO CRISTAL C/GARRA METALICA - MAXCRILL REF. 10260019 Marca: MAXCRIL INDUSTRIA DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO EIRELI Embalagem: Unidade com 1	5,0	13,38	66,90	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PRANCHETA DE ACRILICO A4 CRISTAL - ACRIMET Marca: ACRIMET / ACRINIL Embalagem: UN com 1	5,0	14,25	71,25	
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	Item: PRANCHETA ACRILICO OF FUME WALEU Marca: PÇ 1 Embalagem: PÇ 1 com 1	5,0	14,90	74,50	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA.	Item: PRANCHETA OFICIO CRISTAL SUPER 100 WALEU Marca: WALEU Embalagem: PC com 1	5,0	15,00	75,00	

Cotação 291118031 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111798	Caneta Esferografica Vermelha	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nazaki Comercio Ltda	Item: CANETA ESFER. 1.0 VERMELHA CORPO SEXTAVADO K298115 Marca: KAZ (I) Embalagem: 1 com 1	20,0	0,52	10,40	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: INJEX PEN Marca: INJEX PEN Embalagem: 1 com 1	20,0	0,54	10,80	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: CANETA ESF. 1.0 CORPO CRISTAL ESCRITA MÉDIA VERMELHA - INJEX Marca: INJEX PEN Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	0,57	11,40	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: CANETA ESFEROGRAFICA ECONOMIC VERMELHO REF 871 COMPACTOR Marca: COMPACTOR Embalagem: CAIXA com 1	20,0	0,58	11,60	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: CANETA ESF. BIC CRISTAL VERMELHA Marca: BIC Embalagem: UN com 1	20,0	0,75	15,00	
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	Item: CAN ESFERIGRAFICA BIC VERMELHA Marca: BIC Embalagem: CX 50 com 50	20,0	0,80	15,92	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112414	Envelope pardo 229 x 324 mm	Unidade	5000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ENVELOPE SACO KRAFT NATURAL KN32 229MMX324MM C/100 5541R Marca: ROMITEC Embalagem: CAIXA com 1	5.000,0	0,24	1.200,00	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: F - ENVELOPE KRAFT NATURAL 229X324 C/10 - GPK REF 127R Marca: GPK BRASIL PLASTICOS E PAPEIS LTDA Embalagem: Pacote com 10	5.000,0	0,27	1.355,00	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: ENVELOPE KRAFT NT 229 X 324 Marca: SCRITY Embalagem: PCT com 1	5.000,0	0,29	1.450,00	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: scrity Marca: scrity Embalagem: unidade com 1	500,0	0,31	155,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	Item: ENVELOPE SACO KRAFT 229 CX 324 Marca: FORONI Embalagem: CX 250 com 250	5.000,0	0,32	1.600,00	
Nazaki Comercio Ltda	Item: ENVELOPE SACO Marca: KAZ Embalagem: 1 com 1	5.000,0	0,34	1.700,00	

Cotação 291118031 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
2474	Grampo p/ Grampeador 26 x 06, caixa c/ 5.000 unidades	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	2,0	3,42	6,84	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m.					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: GRAMPO GALVANIZADO 26/6 - 5.000UNID GR5000 BRW Marca: BRW Embalagem: PC com 1	2,0	4,70	9,40	
Nazaki Comercio Ltda	Item: GRAMPO 26/6 GALVANIZADO Marca: KAZ Embalagem: 1 com 1	2,0	4,94	9,88	
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	Item: GRAMPO GALV 26/6 JOCAR C/5000 Marca: JOCAR Embalagem: CX 1 com 1	2,0	5,55	11,10	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CX/5000 Marca: BRW Embalagem: CX com 1	2,0	5,75	11,50	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: GRAMPO COBREADO 26/6 - 5.000 UNIDADES - BRW GR5001 Marca: BRW SUPRIMENTOS ESCOLARES E ESCRITORIO LTDA Embalagem: Caixa com 1	2,0	6,66	13,32	

Cotação 291118031 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h28m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:02
270002700 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399826628830000000209121901012294070000035712

BENEFICIARIO:

OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LT

NOME FANTASIA:

OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP

CNPJ: 10.349.885/0002-73

BENEFICIARIO FINAL:

OCEAN PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP

CNPJ: 10.349.885/0002-73

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.003

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 357,12

VALOR COBRADO 357,12

=====

NR.AUTENTICACAO 0.CA5.05A.3E0.B5A.3C4

=====

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.

1966

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



TABOÃO DA SERRA



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 75066

DATA: 14/06/2023

FORNECEDOR: OCEAN PROD.HOSP.LTDA

CNPJ: 10.349.885/0002-73

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11176	Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) UN 3/8 Cir.Tria - NM107X	UN	11230290	31/03/202	144	2,48	0,00	64,28	0,00	357,12
TOTAL DA NOTA FISCAL:										357,12

ASSINATURA DO RECEBEDOR



OCEAN PROD. HOSP. LTDA - CNPJ - 10.349.885/0002-73

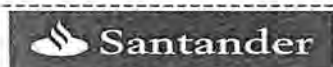
RUA CONSELHEIRO CANDIDO DE OLIVEIRA, 124/130 TEL: (11) 3641-0928 BAIRRO: VL. ANASTAC

Recibo do Pagador

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Número do Documento 000075066	Vencimento 10/07/23
---	----------------------------------	------------------------

Instruções

Nosso Número 000000009121 9	Espécie REAL	Quantidade	Valor do documento 357,12	Espécie Doc DM	Agência/Código Beneficiário 4196 / 8266883
Pagador Avalista	Autenticação Mecânica				



Banco

033-7

03399.82662 88300.000002 09121.901012 2 94070000035712

Local do Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER - GC					Vencimento 10/07/23
Beneficiário OCEAN PROD. HOSP. LTDA - CNPJ - 10.349.885/0002-73					Agência/Código do Beneficiário 4196 / 8266883
Data do Documento 12/06/23	Número Documento 000075066	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/23	Nosso Número 000000009121 9
Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor do documento 357,12	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,57 AO MÊS APOS 10/07/23 MULTA DE R\$ 7,14. PROTESTAR AUTOMATICAMENTE APÓS 3 DIAS VENCIDO. NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO DE BOLETO VENCIDO. NÃO CONCEDEMOS PRORROGAÇÃO DE VENCIMENTO.					(-)Desconto/Abatimento 0,00
					(-)Outras Deducoes
					(+)Multa/Mora
					(+)Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 JARDIM ARIANO - 16400400 - LINS SP					(=)Valor Cobrado 45.349.461/0001-02
Pagador/Avalista					Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Ocean Produtos Hospitalares Ltda

10.349.885/0002-73

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 300,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
1Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 357,12Variação
0.00 % | R\$ 0.00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111768 - Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	MEDIX	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 24	144,0	2,48	357,12

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alessandro Almeida em 12/06/2023 às 15h41m

Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111768	Nylon Preto 3-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM107X	Unidade	72.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Labbran Comercio De Produtos De Laboratorio Ltda Me	Item: FIO NYLON 3-0 45CM AG 3/8 TRI 3,0CM PRETO Marca: TECHNOFIO Embalagem: CAIXA com 24	72,0	1,88	135,00	
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 24	144,0	2,48	357,12	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/06/2023 às 15h41m. Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0- 45CM Marca: BIOLINE Embalagem: Caixa com 24	72,0	3,07	221,04	

Cotação 292220476 Criada por Alexandro Almeida no dia 12/06/2023 às 13h11m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:02
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039316400007238002935708794070000056736

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.004

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 567,36

VALOR COBRADO 567,36

=====

NR.AUTENTICACAO 3.95A.C6A.A18.04E.B0A

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-003

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 517815

DATA: 13/06/2023

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

CNPJ: 11.206.099/0004-41

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11194	Dispositivo intra de seguranca n°	UN	HSAM21060	31/07/202	600	0,366	0,00	39,48	0,00	219,34
11194	Dispositivo intra de seguranca n°	UN	HSAM21060	31/07/202	700	0,366	0,00	46,05	0,00	255,89
11233	Sonda foley de latex sil. 3 vias n° 18 c/ balao 30CC	UN	10122091	30/09/202	10	3,071	0,00	5,53	0,00	30,71
11172	Sonda foley de latex sil. 3 vias n° 20 c/ balao 30CC	UN	10222081	31/08/202	10	3,071	0,00	5,53	0,00	30,71
11233	Sonda foley de latex sil. 3 vias n° 22 c/ balao 30CC	UN	10322101	31/10/202	10	3,071	0,00	5,53	0,00	30,71

TOTAL DA NOTA FISCAL: 567,36


ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA 1Nº 517815
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5178 1510 0106 8184

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230916699040 12/06/2023 19:53:26INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467)CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02DATA DA EMISSÃO
12/06/2023ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANOCEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

13 JUN 2023

MUNICÍPIO
LINSFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/07/2023 567,36

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
567,36	102,12	0,00	0,00	567,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				567,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 6,68	PESO LÍQUIDO 6,68

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
10461	SONDA FOLEY 3V N.20 30CC C/10-SOLIDOR LT 10222081 (1) 08/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 10222081, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/- 2022, Data Val: 31/08/2027)	90183921	700	5102	CX	1	30,7100	30,71	30,71	5,53		18,00	
10460	SONDA FOLEY 3V N.18 30CC C/10-SOLIDOR LT 10122091 (1) 09/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 10122091, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/- 2022, Data Val: 30/09/2027)	90183921	700	5102	CX	1	30,7100	30,71	30,71	5,53		18,00	
10462	SONDA FOLEY 3V N.22 30CC C/10-SOLIDOR LT 10322101 (1) 10/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 10322101, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/- 2022, Data Val: 31/10/2027)	90183921	700	5102	CX	1	30,7100	30,71	30,71	5,53		18,00	
30591	SCALP DE SEGURANCA N.21 PGC C/100-BIOMASS LT HSAM21060201 (6) 07/2026 (Forneced- dor: 2686, Lote: HSAM21060201, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/20- 26)	90183929	200	5102	CX	6	36,5567	219,34	219,34	39,48		18,00	
30592	SCALP DE SEGURANCA N.23 PGC C/100-BIOMASS LT HSAM21060201 (7) 07/2026 (Forneced- dor: 2686, Lote: HSAM21060201, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/20- 26)	90183929	200	5102	CX	7	36,5557	255,89	255,89	46,05		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA ABIRA CONTRATO DE GESTÃO 9743/2023 ID 292220476||#R3P3V1 ||
Pedido: 515541
End. Entrega: EST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA
SERRA-SP - Horário: HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
SOS VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota....: 2. Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

9/ 27/06
Lob

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 550,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
5Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 567,40Variação
↑ 13,20 % | R\$ 66,18

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111725 - Sonda foley de latex sil. 3 vias nº 20 c/ balao 30CC	LAMEDID	Marca: LAMEDID Embalagem: 10	10,0	3,07	30,71
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/06/2023 às 15h41m					
112339 - Sonda foley de latex sil. 3 vias nº 18 c/ balao 30CC	LAMEDID	Marca: LAMEDID Embalagem: 10	10,0	3,07	30,71
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/06/2023 às 15h41m					
112338 - Sonda foley de latex sil. 3 vias nº 22 c/ balao 30CC	LAMEDID	Marca: LAMEDID Embalagem: 10	10,0	3,07	30,71
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/06/2023 às 15h41m					
111945 - Dispositivo intra de seguranca nº 21	BIOMASS	Marca: BIOMASS Embalagem: 100	600,0	0,37	219,36
*Referência: 05/06/2023 - Qtd.600.00 Preço R\$0,26 Variação da Última Compra: ↑ 43.2% R\$ 0,11 R\$ 66,18 Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/06/2023 às 15h41m					
111946 - Dispositivo intra de seguranca nº 23	BIOMASS	Marca: BIOMASS Embalagem: 100	700,0	0,37	255,92
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 12/06/2023 às 15h41m					

Cotação 292220476 Criada por Alexandro Almeida no dia 12/06/2023 às 13h11m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111945	Dispositivo intra de segurança nº 21	Unidade	300.0

Últimas compras

Data: 05/06/2023
Fornecedor: Futura Comércio de
Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Marca: BIOMASS
Qntd: 300.0
Preço Unit.: 0,2553

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOMASS Marca: BIOMASS Embalagem: 100	600,0	0,37	219,36	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/06/2023 às 15h41m.					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: INJEX Marca: INJEX Embalagem: UNIDADE com 1	300,0	0,65	195,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SCALP N.21G CX C/200UN 38734614 Marca: BD Embalagem: PC com 200	300,0	2,38	714,00	

Cotação 292220476 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/06/2023 às 13h11m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111946	Dispositivo intra de segurança nº 23	Unidade	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOMASS Marca: BIOMASS Embalagem: 100	700,0	0,37	255,92	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/06/2023 às 15h41m.					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: INJEX Marca: INJEX Embalagem: UNIDADE com 1	500,0	0,65	325,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SCALP N.23G CX C/200UN 38733614 Marca: BD Embalagem: PC com 200	500,0	2,38	1.190,00	

Cotação 292220476 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/06/2023 às 13h11m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111725	Sonda foley de latex sil. 3 vias nº 20 c/ balao 30CC	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LAMEDID Marca: LAMEDID Embalagem: 10	10.0	3,07	30,71	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/06/2023 às 15h41m.					
Polítex Indústria E Comércio Ltda	Item: SONDA FOLEY 3VIAS 20/30CC Marca: SOLIDOR Embalagem: CX com 10	10.0	6,05	60,50	

Cotação 292220476 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/06/2023 às 13h11m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112339	Sonda foley de latex sil. 3 vias nº 18 c/ balao 30CC	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LAMEDID Marca: LAMEDID Embalagem: 10	10,0	3,07	30,71	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/06/2023 às 15h41m.					
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: SONDA FOLEY 3VIAS 18/30CC Marca: SOLIDOR Embalagem: CX com 10	10,0	6,20	62,00	

Cotação 292220476 Criada por Alexsandro Almeida no dia 12/06/2023 às 13h11m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:02
270002700 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082379883452120530260007794070000132500

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.005

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.325,00

VALOR COBRADO 1.325,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.1F6.A2A.3F5.37E.ACA

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

1968



TABOÃO DA SERRA



ENTRADA NOTA FISCAL N° 133282

DATA: 13/06/2023

FORNECEDOR: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 08.231.734/0001-93

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11193	Fralda descartavel geriatria G c/ PCT gel ate 90kg, cintura ate 150 cm		7607	21/05/202	125	10,60	0,00	0,00	0,00	1.325,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1.325,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Dr. Jacintha Bitencourt
Farmacêutica
CRF 74949 / SP

Futura
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 133.282
SÉRIE: 0
Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e
35230608231734000193550000001332821001548744
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
135230916701450 12/06/2023 19:54

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Tributário
CNPJ 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Data da Emissão 12/06/2023
Endereço AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303	Bairro/Distrito JARDIM ARIANO	Cep 16400-400
Município LINS	Fone/Fax (14)035325198	UF SP
Inscrição Estadual ISENTO		Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 133.282/ 1 Valor: 1.325,00 Vencdo. 10/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 1.325,00
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 1.325,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 16	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração *	Peso Bruto 80,000	Peso Líquido 80,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8 MAXI CONFORT	98190000	060	5405	PCT	125,00	10,600000	1.325,00	0,00	0,00			
Lote: 7607 Val: 21/05/2026						48,00							
Lote: 7607 Val: 21/05/2026						77,00							

Local de entrega: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400

JARDIM HELENA

06765-465

TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - UPA - CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 - TABOAO DA SERRA - SP PEDIDO 291005426.1	REG.:Cotia N/P.153.130	Reservado ao FISCO
---	---------------------------	--------------------



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 10/07/2023
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento 133282/1	Nosso Número 109/00237988-3
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 1.325,00	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUI/SP				



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

34191.09008 23798.834521 20530.260007 7 94070000132500

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.					Vencimento 10/07/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME					Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 12/06/2023	Número do Documento 133282/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 12/06/2023	Nosso Número 109/00237988-3
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 1.325,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,40 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 26,50 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES JARDIM ARIANO - LINS 16400-400 - SP					

Sacador/Avalista



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
19Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 13.761,41Variação
0,00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111598 - Agulha hipodermica descartavel 30 x 08	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND	Marca: MEDIX Embalagem: caixa com 100	6.000,0	0,07	418,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
111967 - Agulha p/ Aspiracao com bisel vermelho (ponta romba) 40x12	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	Marca: BUNZL/SOLIDOR Embalagem: CX com 100	12.000,0	0,12	1.392,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
112026 - Campo operatorio esteril com radiopaco 25 x 28 cm pacote c/ 5	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 17GR DUP EMB C/05 VIT, SOF	Marca: AMED Embalagem: PCT com 5	140,0	4,65	651,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
111968 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 16	CATETER INTRAVENOSO 16G CX C/100 UND "VITROMED"	Marca: BUNZL/LABOR IMPORT Embalagem: CX com 100	100,0	0,68	68,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111607 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 18 x 1 1/4	CATETER INTRAVENOSO 18G CX C/100	Marca: biomass Embalagem: caixa com 100	100,0	0,62	62,40
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111608 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 20	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100	Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,62	619,90
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111609 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 22	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100	Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,62	619,90
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111610 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 24	CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO CX C/100	Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	1.000,0	0,67	669,90
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111969 - Coletor de urina sistema fechado válvula antirefluxo com pasteur	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P/COLETA 5/FAR	Marca: medix Embalagem: unidade com 1	100,0	3,60	360,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111945 - Dispositivo intra de segurança nº 21	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	Marca: BIOMASS Embalagem: CX com 100	300,0	0,26	76,59
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111704 - Eletrodo descartável de espuma adulto/infantil	ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO)MP40 -MEDIPEX- PCT C/50	Marca: DBI MEDICAL Embalagem: PCT com 50	7.000,0	0,27	1.883,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
111867 - Equipo p/ dieta enteral	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL/PONTA ESCALONADO/FILTAR/ROL/ 20	Marca: BIOMASS Embalagem: PCT com 20	40,0	0,89	35,60
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111982 - Escova p/ unhas c/ solucao clorexidina - FISPQ	ESCOVA DESC.CLOREXIDINA(SCRUB MX)	Marca: VIC PHARMA Embalagem: CX com 48	48,0	1,74	83,52
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
112742 - Fralda Descartável Geriátrica XXG c/ gel ate 100kg, cintura ate 160 cm	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7	Marca: maxi confort Embalagem: pacote com 7	420,0	1,44	604,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112758 - Lanceta de Segurança 28g 0,36x1,8mm	LANCETA DE SEGURANCA 28G AZUL CX C/100	Marca: BIOMASS Embalagem: CX com 100	10.000,0	0,10	999,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
111930 - Fralda descartavel geriátrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA	Marca: MAXI CONFORT Embalagem: PCT com 8	1.000,0	1,32	1.325,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
111615 - Luva p/ procedimento nao esteril nº 8 medio caixa c/ 100 unidades	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 UND	Marca: ABL Embalagem: CAIXA com 100	200,0	11,87	2.374,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
112030 - Seringa descartavel de com dispositivo segurança 03 ml	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	Marca: abl saude Embalagem: CAIXA com 100	5.000,0	0,14	718,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
112044 - Seringa descartavel de com dispositivo segurança 05 ml	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	Marca: abl saude Embalagem: CAIXA com 100	5.000,0	0,16	800,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111930	Fralda descartavel geriatria G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: FRALDA GERIATRICA G Marca: USEFRAL Embalagem: UN com 120	1.000,0	1,25	1.250,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA Marca: MAXI CONFORT Embalagem: PCT com 8	1.000,0	1,32	1.325,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: FRALDAS DESCARTÁVEIS USO ADULTO USEFRAL MASTER TAMANHO EG C/ 46 UNIDADES Marca: USEFRAL MASTER Embalagem: EMBALAGEM com 46	1.000,0	1,45	1.450,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: FRALDA GERIATRICA PREMIUM TAMANHO G Marca: VWF Embalagem: UNIDADE com 26	1.000,0	1,47	1.469,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FRALDA GERIAT MAX CONFORT TAM G PCT C/8UN Marca: MAXI CONFORT Embalagem: CAIXA com 8	1.000,0	1,55	1.550,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: MARDAM Marca: MARDAM Embalagem: 80	1.000,0	1,55	1.551,90	

Cotação 291005426 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:02
270002700 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000075940666000746616503010394070000018480

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Medicativa Aviamento De Receitas Me

CNPJ: 59.406.660/0001-10

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficiente

CNPJ: 45.349.461/0012-65

NR. DOCUMENTO 71.006

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 184,80

VALOR COBRADO 184,80

=====

NR.AUTENTICACAO B.457.626.A53.F0A.7F1

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SE - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL N° 17100 141a3

DATA: 20/06/2023

FORNECEDOR: MEDICATIVA AVIAMENTO DE RECEITAS MEDICAS LTDA

CNPJ: 59.406.660/0001-10

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11210	Papaina 10% - 50 g gel	TB	887777	07/10/202	3	61,60	0,00	0,00	0,00	184,80
TOTAL DA NOTA FISCAL:										184,80

ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20230703059406660000110

Número da Nota

00017193

Data e Hora de Emissão

29/06/2023 16:39:34

Código de Verificação

R6RQ-B4HB**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **59.406.660/0001-10**Inscrição Municipal: **9.556.659-7**Nome/Razão Social: **MEDICATIVA AVIAMENTO DE RECEITAS MEDICAS LTDA**Endereço: **R BARAO DE TATUI 00552 - SANTA CECILIA - CEP: 01226-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **contabilidade2@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Req./Lote **887777**Validade: **07/10/23**

Fórmula Médica Manipulada:

Papaína 10% Gel Bisnaga com 100 mg 3 bisnagas Valor unitário: R\$61,60 Sub Total: R\$ 180,80

Valor Total : R\$ 184,80

Boleto 30 dd Frete CIF

LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA UPA CONTRATO DE GESTÃO N 9743 Estrada São Francisco 2400
Jardim Helena - Taboão da Serra - SP CEP 06765 - 465

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 184,80

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04383 - Serviços farmacêuticos.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 21,06	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

96
Lob
03/07

Esse é o seu boleto

Associação Hospitalar Beneficiente Do Brasil



Valor
R\$ 184,80



Vencimento
10/07/2023

Beneficiário

Medicativa Aviamento De Receitas Medicas Ltda
CNPJ 59.406.660/0001-10



Escaneie o QR code ou código de barras

Descrição

Manipulados Medicativa



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 59406.660007
46616.503010 3 94070000018480

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Após o vencimento

R\$ 3,70 1,00%
multa juros



Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63



Data de emissão: 09/06/2023

Para os bancos de antigamente ↓

Quer emitir boletos de graça? Acesse: cora.com.br/boletos-gratis

CORA | 403-9 |

40390.00007 59406.660007 46616.503010 3 94070000018480

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				10/07/2023	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Medicativa Aviamento De Receitas Medicas Ltda		59.406.660/0001-10		0001	
Data do Documento		Nr. do Documento		Nosso Número	
09/06/2023		46616503		594066600046616503	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	01	R\$			184,80
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 3,70 e juros de 1,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador Associação Hospitalar Beneficiente Do Brasil - CNPJ 45.349.461/0012-65

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20230609059406660000110

Número da Nota

00017100

Data e Hora de Emissão

09/06/2023 13:03:51

Código de Verificação

BGS8-JFA6**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 59.406.660/0001-10

Inscrição Municipal: 9.556.659-7

Nome/Razão Social: MEDICATIVA AVIAMENTO DE RECEITAS MEDICAS LTDA

Endereço: R BARAO DE TATUI 00552 - SANTA CECILIA - CEP: 01226-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0012-65

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 11 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: Lins

UF: SP

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Req./Lote 887777

Validade: 07/10/23

Fórmula Médica Manipulada:

Papaina 10%

Gel Bisnaga com 100g 3 unidades

Valor unitário: R\$ 61,60 Sub Total: R\$ 184,80

Valor Total : R\$ 184,80

Boleto para 30 ddl

Frete CIF

*Concluída***VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 184,80**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04383 - Serviços farmacêuticos.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 21,06	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112106	Papaina 10% - 50 g gel	Tubete	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Medicativa Aviaamentos de Receitas Médicas Ltda - Epp	Item: papaina Marca: medicativa Embalagem: papaina - 10 % - creme - creme - medicativa creme com 3	3.0	61.60	184,80	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/06/2023 às 16h36m.

Cotação 291524738 Criada por Alexsandro Almeida no dia 06/06/2023 às 8h52m

Medicativa Aviaamentos de Receitas Médicas Ltda - Epp

59.406.660/0001-10

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 0,00Frete
CIFEntrega
6 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
1Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 184,80Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112106 - Papaina 10% - 50 g gel	papaina	Marca: medicativa Embalagem: papaina - 10 % - creme - creme - medicativa creme com 3	3,0	61,60	184,80

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/06/2023 às 16h36m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:02
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791416059000000313875004255305594070000118250

BENEFICIARIO:

FARMACIA NOVA ESPERANCA

NOME FANTASIA:

FARMACIA NOVA ESPERANCA

CNPJ: 43.575.877/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

FARMACIA NOVA ESPERANCA

CNPJ: 43.575.877/0001-13

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.007

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.182,50

VALOR COBRADO 1.182,50

=====

NR.AUTENTICACAO 8.CE4.522.B85.201.E4F

=====

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RUIRQUES ALVES, 79 - VILA MARFADA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL N° 1266540

DATA: 26/06/2023

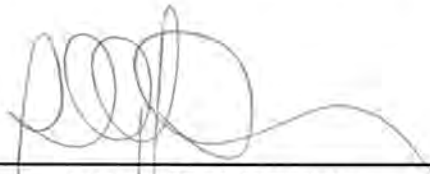
FORNECEDOR: DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA

CNPJ: 43.575.877/0004-66

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11238	IPRAtropio, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solucao para inalacao	FR	1441249	30/09/24,	20	3,75	0,00	0,00	0,00	75,00
10184	Salbutamol, sulfato 100 mcg/dose (200 doses) - 17,4 g spray	UN	07642293	30/09/24,	200	11,45	0,00	0,00	0,00	2 290,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										2 365,00


ASSINATURA DO RECEBEDOR

DROGARIA NOVA ESPERANÇA LTL  37 Anos	MAJOR PALADINO, 126 VILA OLÍMPIA DE BARROS SAO PAULO - SP TEL/FAX: 39907720 CEP: 05307000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 001.266.540 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0643 5758 7700 0466 5500 1001 2665 4010 3334 6934 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS NAO CONTRIBUINTE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230915067569 - 12/06/2023 15:26:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 128938421115		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 43.575.877/0004-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 12/06/2023
ENDEREÇO RUA PASTOR SEBASTIAO FRANCISCO DOS SANTOS, 240		BAIRRO/DISTRITO VILA SONIA DO TABOAO	CEP 06765-465
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		FONE/FAX 35525198	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:01:09

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	10/07/2023	1.182,50	002	30/07/2023	1.182,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.365,00
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 DOS IMPOSTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 2.365,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO MAJOR PALADINO	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 5	ESPECIE VOLUMES	MARCA GERAL	NUMERAÇÃO 5	PESO BRUTO 0,010	PESO LÍQUIDO 0,010

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
31575	AERODINI SPRAY 200 DOSES Anvisa: 1037000960033 VPM: 11,45	30049039	060	5405	UN	200,0000	11,4500000000	2.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 07642293 Fab: 14/03/2023 Val: 30/09/2024 Qtde Lote: 200,000 Agregação:													
40778	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG 20ML Anvisa: 1037004660018 VPM: 3,75	30044990	060	5405	UN	20,0000	3,7500000000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 1441249 Fab: 14/03/2023 Val: 30/09/2024 Qtde Lote: 20,000 Agregação:													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA NOS TERMOS DOS ARTIGOS 313A, 313 E, 313G, 313W e 313Z DO RICMS. FEDEX PEDIDO BIONEXO 291293923 CONTRATO DE GESTÃO N 9743 2023 C COMPRADOR ALEXSANDRO BOLETO DSEVILHA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA - CD LEOPOLDINA	Agência/Código Beneficiário 1416-0/0042553-2	Nosso Número 09/00000031375-3	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (Anotar no Verso)
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Vencimento 10/07/2023	Valor do Documento R\$ 1.182,50	
Recebi o bloqueto/título com as características acima	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



237-2

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 10/07/2023
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA - CD LEOPOLDINA 43.575.877/0004-66 RUA MAJOR PALADINO,128 GALPAO 6 VILA RIBEIRO DE BARR05307-000 SAO PAULO SP						Agência/Código Beneficiário 1416-0/0042553-2
Data do Documento 12/06/2023	No. documento 1266540/1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/06/2023	Carteira / Nosso Número 09/00000031375-3	
Uso do banco 000	CIP 09	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor R\$ 1.182,50	
Instruções(Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0.79 AO DIA. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 23.65 (INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)						(-)Outras Deduções
						(+)Juros/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado

Nome do Pagado/CPF/CNPJ/Endereço	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS 45.349.461/0001-02 AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 JARDIM ARIANO 16400-400 LINS SP 09/00000031375-3
Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço	DROGARIA NOVA ESPERANCA L 43.575.877/0004-66 RUA MAJOR PALADINO,128 GALPAO 6 VILA RIBEIRO DE BARROS 05307-000 SAO PAULO SP

Corte na linha pontilhada



237-2

23791.41605 90000.003138 75004.255305 5 94070000118250

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 10/07/2023
Beneficiário DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA - CD LEOPOLDINA 43.575.877/0004-66 RUA MAJOR PALADINO,128 GALPAO 6 VILA RIBEIRO DE BARR 05307-000 SAO PAULO SP						Agência/Código Beneficiário 1416-0/0042553-2
Data do Documento 12/06/2023	No. documento 1266540/1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/06/2023	Carteira / Nosso Número 09/00000031375-3	
Uso do banco 000	CIP 09	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor R\$ 1.182,50	
Instruções(Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-)Desconto/Abatimento
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0.79 AO DIA. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 23.65 (INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)						(-)Outras Deduções
						(+)Juros/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado

Nome do Pagado/CPF/CNPJ/Endereço	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS 45.349.461/0001-02 AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 JARDIM ARIANO 16400-400 LINS SP 09/00000031375-3
Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço	DROGARIA NOVA ESPERANCA L 43.575.877/0004-66 RUA MAJOR PALADINO,128 GALPAO 6 VILA RIBEIRO DE BARROS 05307-000 SAO PAULO SP

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação



Drogaria Nova Esperanca Eireli

43.575.877/0004-66

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 600,00Frete
CIFEntrega
7 DiasPagamento
28/45 ddlItens confirmados
2Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 2.365,00Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112388 - IPRAtrópio, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solução para inalação	BROMETO DE IPRATROPIO	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Frasco com 1	20,0	3,75	75,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101843 - Salbutamol, sulfato 100 mcg/dose (200 doses) - 17,4 g spray	AERODINI	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Tubo com 1	200,0	11,45	2.290,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112388	IPRAtropio, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solucao para inalacao	Frasco	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sinergia Farmaceutica Ltda	Item: BROMETO DE IPRATROPIO Marca: PRATI-DONADUZZI Embalagem: FR com 200	20,0	1,36	27,20	
Drogaria Nova Esperanca Eireli	Item: BROMETO DE IPRATROPIO Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Frasco com 1	20,0	3,75	75,00	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101843	Salbutamol, sulfato 100 mcg/dose (200 doses) - 17,4 g spray	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Drogaria Nova Esperança Eireli	Item: AERODINI Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Tubo com 1	200,0	11,45	2.290,00	Confirmado
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: AERODINI Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Tubo com 1	200,0	12,49	2.498,00	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AERODINI) - TEUTO Marca: SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AERODINI) - TEUTO Embalagem: 50	200,0	14,06	2.812,26	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: AERODINI Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Tubo com 1	200,0	15,50	3.100,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES Marca: GSK Embalagem: CAIXA com 1	200,0	18,92	3.784,68	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SALBUTAMOL 100MCG SPRAY TEUTO AERODINI CX/1UN Marca: TEUTO Embalagem: CX com 1	200,0	22,00	4.400,00	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:02
270002700 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081097232067462200560001994080000207336

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.008

DATA DE VENCIMENTO 11/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.073,36

VALOR COBRADO 2.073,36

NR.AUTENTICACAO A.D07.2AD.92B.09E.B6F

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.

1171

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL N° 144436

DATA: 17/06/2023

FORNECEDOR: ASTRA FÁRMA COMERCIO DE MAT.MED.HOSP.LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11178	CarBAMazepina 200 mg	CF	2230685	30/06/202	200	0,252	0,00	6,05	0,00	50,44
11206	Dextroetamina cloridrato 50 mg/ml - 10 ml	FR	22110572	30/11/202	25	80,00	0,00	240,00	0,00	2.000,00
11176	Diazepam 10 mg	CF	23020047	28/02/202	200	0,115	0,00	2,75	0,00	22,92
TOTAL DA NOTA FISCAL:										2.073,36



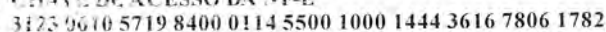
ASSINATURA DO RECEBEDOR

2



Phone: 3534250392

DOCUMENTO VINCULAR DA
SOLUÇÃO DE IMPASSE
DENTRADO 1
15/02/2020
Nº 603128436
SOLUÇÃO
VOTAÇÃO 92/92



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

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

FILED 35-43921-7019 14/06/2023 16:31:58-03:00

0011053760078

813046572113

10.57: 984/0001-14

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 124,40 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

COMPROVANTE ENTREGA

Título emitido para: 024846-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400 - LINS / SP CNPJ: 45.349.461/0001-02		Vencimento: 11/07/2023 Nosso Número: 109/00109723-2 Número Documento: 0144436 Código Beneficiário: 0676/22005-6	Valor Título: 2.073,36
Recebido Por:	BANCO ITAU 341-7	Data:	

RECIBO DO PAGADOR

 ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA RUA GERALDO DOS REIS, 80 ALA I CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG Telefone: (35)3425-0392 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376					
Pagador: 024846-01 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400 - LINS / SP CNPJ: 45.349.461/0001-02					Vencimento: 11/07/2023
Linha Digitável: 34191.09008 10972.320674 62200.560001 9 94080000207336					Código Beneficiário: 0676/22005-6
Data Documento: 14/06/2023	Número Documento: 0144436	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 14/06/2023	Nosso Número: 109/00109723-2
Uso Banco: 109	Carteira: 109	Espécie: R\$	Quantidade: 0,00	Valor: 0,00	Valor Documento: 2.073,36
Instruções APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE. APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO. MORA DIARIA DE 0,033. A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO. SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC					(-) Desconto: (-) Outras Deduções: (+) Mora/Multa/Juros: (+) Outros Acréscimos: = Valor Cobrado:
BANCO ITAU 341-7					Autenticação Mecânica

 Banco Itaú S/A		341-7	34191.09008 10972.320674 62200.560001 9 94080000207336		
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO SOMENTE ITAÚ					Vencimento: 11/07/2023
Beneficiário: ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA - 10.571.984/0001-14 RUA GERALDO DOS REIS, 80, ALA I, POUSO ALEGRE-MG. CEP 37555-202					Código Beneficiário: 0676/22005-6
Data Documento: 14/06/2023	Número Documento: 0144436	Espécie Doc.: DM	Aceite: N	Data Processamento: 14/06/2023	Nosso Número: 109/00109723-2
Uso Banco: 109	Carteira: 109	Espécie: R\$	Quantidade: 0,00	Valor: 0,00	Valor Documento: 2.073,36
Instruções APOS 3(TRES) DIAS DO VENCIMENTO, O TITULO SERA PROTESTADO ELETRONICAMENTE. APLICAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO. MORA DIARIA DE 0,033. A CREDORA NAO SERA RESPONSAVEL PELO RECEBIMENTO DE FORMA DIVERSA DESSE TITULO. SUJEITO A INCLUSAO NO SERASA/SCPC					(-) Desconto: (-) Outras Deduções: (+) Mora/Multa/Juros: (+) Outros Acréscimos: = Valor Cobrado:
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024846-01) AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400 - LINS / SP CNPJ: 45.349.461/0001-02					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda

10.571.984/0001-14

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 600,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
3Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 2.073,36Variação
0,00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111781 - CarBAMazepina 200 mg	CARBAMAZEPINA 200MG CX C/200 COMP - UNI CARBAMAZ (C1) -- UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	Marca: CARBAMAZEPINA 200MG CX C/200 COMP - UNI CARBAMAZ (C1) -- UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA Embalagem: 200	200,0	0,25	50,44
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 14/06/2023 às 15h12m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111764 - Diazepam 10 mg	DIAZEPAM 10MG CX C/200 COMP - COMPAZ (B1) -- CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	Marca: DIAZEPAM 10MG CX C/200 COMP - COMPAZ (B1) -- CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Embalagem: 200	200,0	0,11	22,92
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 14/06/2023 às 15h12m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112064 - Dextrocetamina cloridrato 50 mg/ml - 10 ml	CLOR ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ IM,IV CX C/25 FA 10ML - KETAMIN (B1) -- CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	Marca: CLOR ESCETAMINA 50MG/ML SOL INJ IM,IV CX C/25 FA 10ML - KETAMIN (B1) -- CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Embalagem: 25	25,0	80,00	2.000,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexandro Almeida em 14/06/2023 às 15h12m

Título: MED - MEDICAMENTOS 4519 UPA AKIRA TADA - TABOAO DA SERRA/SP - REF JUN/23

ID:292522226 | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
14/06/2023 às 11h14m 14/06/2023 às 14h8m 28/45 ddl

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO
FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA -
SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111781	CarBAMazepina 200 mg	Comprimido	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO (G) C1*** Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Comprimido com 500	60,0	0,23	13,74	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: CARBAMAZEPINA 200MG CX C/200 COMP - UNI CARBAMAZ (C1) - - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA Marca: CARBAMAZEPINA 200MG CX C/200 COMP - UNI CARBAMAZ (C1) - - UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA Embalagem: 200	200,0	0,25	50,44	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 14/06/2023 às 15h12m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CARBAMAZEPINA 200MG CX C/50BLT X 10CPR GEN Marca: HIPOLABOR Embalagem: 200 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500 com 500	60,0	0,29	17,42	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CARBAMAZEPINA 200MG CPR (UNI CARBAMAZ) - UQM (C1) Marca: CARBAMAZEPINA 200MG CPR (UNI CARBAMAZ) - UQM (C1) Embalagem: 200	60,0	0,32	18,98	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 20	60,0	0,42	24,96	

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CARBAMAZEPINA 200MG CX C/200CPR (C1)01710 UNIAO QUIMICA UNI-CARBAMAZ Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: CX com 200	60,0	0,45	27,00	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: CARBAMAZEPINA 200MG 20CP *GERMED GENERICO*(C1) -- GERMED FARMACEUTICA LTDA Marca: CARBAMAZEPINA 200mg 20cp *GERMED GENERICO*(C1) -- GERMED FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 20	60,0	0,58	34,80	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111764	Diazepam 10 mg	Comprimido	200,0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DIAZEPAM 10MG CX/30 COM (B1)02904 GENERICO LEGRAND Marca: LEGRAND Embalagem: CX com 30	200,0	0,07	14,34	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO (G) B1*** Marca: NEO Q/HYP/BRAIN Embalagem: CP com 30	200,0	0,10	19,32	
Cirúrgica São José Ltda	Item: DIAZEPAM 10MG C/200CPR - UNI DIAZEPAX Marca: U. QUIMICA Embalagem: CX com 200	200,0	0,10	20,30	
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: DIAZEPAM 10MG CX C/200 COMP - COMPAZ (B1) -- CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Marca: DIAZEPAM 10MG CX C/200 COMP - COMPAZ (B1) -- CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Embalagem: 200	200,0	0,11	22,92	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 14/06/2023 às 15h12m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: DIAZEPAM 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 CX C/ 30 CP - DIAZEPAM 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 CX C/ 30 CP HYPERA Marca: DIAZEPAM 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 CX C/ 30 CP - DIAZEPAM 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 CX C/ 30 CP HYPERA Embalagem: 30	200,0	0,12	23,20	
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DIAZEPAM 10MG CX C/30CPR GEN Marca: NEO Q/HYP/BRAIN Embalagem: CP com 30	200,0	0,13	25,02	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: DIAZEPAM 10MG 30CP *GERMED GENERICO*(B1) -- GERMED FARMACEUTICA LTDA Marca: DIAZEPAM 10mg 30cp *GERMED GENERICO*(B1) -- GERMED FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 30	200,0	0,34	68,00	

Cotação 292522226 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/06/2023 às 11h14m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:02
270002700 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002231876029882540007394080000055825

BENEFICIARIO:

ETI TAG COMERCIO DE CONFECCAO

NOME FANTASIA:

ETI TAG COMERCIO DE CONFECCAO

CNPJ: 07.909.116/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

ETI TAG COMERCIO DE CONFECCAO

CNPJ: 07.909.116/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.009

DATA DE VENCIMENTO 11/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 558,25

VALOR COBRADO 558,25

=====

NR.AUTENTICACAO E.746.04C.EAD.70E.0D7

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06755-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAI - 9.739/2023

TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL N° 4432

DATA: 20/06/2023

FORNECEDOR: ETI-TAG COMDE CONFECCAO E REPRESENTAÇÃO LTDA

CNPJ: 07.909.116/0001-97

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11188	Etiqueta 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Branca, rolo C/ 29 a 30 m, de 25 mm , 3 carreiras	RL			30	9,60	0,00	0,00	0,00	288,00
11250	Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê RL p/ impressora zebra Amarela, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de	RL			10	9,60	0,00	0,00	0,00	96,00
11250	Etiqueta adesiva 50 x 30 mm couchê R7 p/ impr. Ribbon Branca, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 m	R7			50	5,30	0,00	0,00	0,00	265,00
11184	Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	RL			50	9,35	0,00	0,00	0,00	467,50
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1.116,50


ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.116,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AV JGSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO - LINS/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.004.432

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA

RUA TIMAO, 069 - GALPAO 1
TERCEIRA DIVISAO - CEP:08383-015
SÃO PAULO/SP
FONE: (11)99450-8591

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.004.432
SÉRIE 001
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3523 0607 9091 1600 0197 5500 1000 0044 3219 9995 5673

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

135230921336197 13/06/2023 12:02:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
149243334116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.

CNPJ

07.909.116/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

13/06/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

13/06/2023

MUNICÍPIO

LINS

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

12:01:30

FATURA/DUPLICATAS

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	11/07/2023	558,25	002	28/07/2023	558,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.116,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.116,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO			FRETE POR CONTA DE 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 21.901.637/0001-29
ENDEREÇO RUA TIMAO, 69, GALPAO 02			MUNICÍPIO SÃO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 144297231116
QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
5	CAIXA			30,000		30,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UN.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PA000100302714	ETIQ. COUCHE 34 X 23 X 3CJ X 29MTS 01 POL. AMARELO Ped.Cliente(291138554.1)	48219000	0101	5102	RL	10,00	9,60	96,00					
PA000100300090	ETIQ. COUCHE 34 X 23MM X 3CJ X 29MTS 01 POL. BRANCA Ped.Cliente(291138554.1)	48219000	0101	5102	RL	30,00	9,60	288,00					
PA000200001644	ETIQUETA COUCHE 50 X 30MM X 1C 29 MTS 01 POL. Ped.Cliente(291138554.1)	48219000	0101	5102	RL	50,00	5,30	265,00					
PA000100101453	ETIQUETA TERMICA 80 X 50MM X 1C 29 MTS 01 POL. Ped.Cliente(291138554.1)	59079000	0101	5102	RL	50,00	9,35	467,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
INF. CONTRIBUINTE: Trib. aprox. R\$: 150,17 Federal e R\$: 200,97 Estadual. Fonte IBPT FADD79.
Cond. Pagamento: 28/45 DDL, LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA SÃO FRANCISCO, 2400 - JD HELENA

RESERVADO AO FISCO

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00022.318760 29882.540007 3 94080000055825

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Vencimento	Número do Documento
ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA		R\$		11/07/2023	000004432/1
Endereço do beneficiário					Agência / Código do beneficiário
RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015					8762 / 98825-4
Contrato	Condição	CPF/CNPJ do beneficiário	Nosso número	(-) Valor do documento	
		07.909.116/0001-97	109/00000223-1	558,25	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(-) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

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

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00022.318760 29882.540007 3 94080000055825

Local do pagamento					Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					11/07/2023
APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					
Beneficiário					Agência / Código do beneficiário
ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA					8762 / 98825-4
RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015					
Data do documento		Nº do documento	Espécie DOC	Assinatura	Nosso número
13/06/2023		000004432/1	DM	N	109/00000223-1
Use do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		109	R\$		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03, JARDIM ARIANO
LINS / SP - CEP: 16400-400

Sacador / Avalista

Código da Baixa

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00022.498760 29882.540007 8 94250000055825**

Beneficiário	ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA	Espécie	R\$	Quantidade		Vencimento	28/07/2023	Número do Documento	000004432/2
Endereço do beneficiário	RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015						Agência / Código do beneficiário	8762 / 98825-4	
Contrato	Condição	CPF/CNPJ do beneficiário		Nosso número		(-) Valor do documento		558,25	
		07.909.116/0001-97		109/00000224-9					
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(*) Mora / Multa		(*) Outros acréscimos		(-) Valor cobrado			

Pagador

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

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 00022.498760 29882.540007 8 94250000055825**

Local do pagamento					Vencimento
ATE O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					28/07/2023
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAÚ.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					
Beneficiário					Agência / Código do beneficiário
ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA					8762 / 98825-4
RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015					
CPF/CNPJ: 07.909.116/0001-97					
Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Acerto	Data de processamento	Nosso número
13/06/2023	000004432/2	DM	N	13/06/2023	109/00000224-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento
	109	R\$			558,25
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03, JARDIM ARIANO
LINS / SP - CEP: 16400-400

Sacador / Avalista

Código da Baixa

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA
CC-e: CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

29/06/2023
17:44:23

Tipo Saída
Número da NF 000004432
Série 1
Data 29/06/2023 17:44:15
CHAVE DE ACESSO DA NF-e 35230607909116000197550010000044321999955673
Seq. Evento 1

EMITENTE

Razão Social ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA
CNPJ 07.909.116/0001-97
I.E. 149243334116
UF SÃO PAULO

DESTINATÁRIO

Cliente/Fornecedor ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ 45.349.461/0001-02
I.E.
UF SÃO PAULO

Texto da Carta de Correção INFORMAÇÕES ADICIONAIS: NUMERO DO PEDIDO: 291138554.1 - UNIDADE MISTA - GESTÃO 9739 - UNIDADE UPA/PSI GESTÃO 9743.
Condição de Uso da CCE A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Título: ESC- MATERIAL DE ESCRITORIO - SC 4515 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:291138554 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
02/06/2023 às 16h44m 05/06/2023 às 17h0m 28/45 ddl

Observações:

Endereço de entrega UPA Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim
Helena CEP 06765-465

Termos e Condições:

Código

Nome do Item

Embalagem

Qntd. Solicitada

56973

Ribbon cera 110 mm x 74 m p/
impressora cod. barra

Unidade

50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informática Ltda	Item: RIBBON DE CERA 110mmX74m Marca: TODAYTEC Embalagem: PEÇA com 1	50,0	3,1700	158,5000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	50,0	4,0400	202,0000	
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: RIBBON CERA PRETO 110 X 74 Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 50	50,0	4,4000	220,0000	
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	Item: RIBBON DE CERA PRETO 110MM X 74M Marca: ALTS Embalagem: 1 com 1	50,0	4,7800	239,0000	
Marfiza De Sousa	Item: Ribbon de cera 110x74 Marca: Mastercorp Embalagem: caixa com 96	50,0	4,9000	245,0000	
Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me	Item: RIBBON CERA 110MMX74M Marca: RIBBON Embalagem: caixa com 50	50,0	5,0000	250,0000	
Natalia Olga Miranda Macena Comercio De Etiquetas Adesivas	Item: RIBBON 110MM x 74M - CERA Marca: VITÓRIA RÉGEA Embalagem: CAIXA com 50	50,0	7,0000	350,0000	
Magic Print Servicos Ltda	Item: RIBBON CERA 110X74 Marca: VÁRIOS Embalagem: Rolo com 1	50,0	9,9000	495,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111880	Etiqueta 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Branca, rolo C/ 29 a Rolo 30 m, de 25 mm , 3 carreiras		30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: CONFORME PRODUTO SOLICITADO Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 30	30,0	9,6000	288,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.					
Natalia Olga Miranda Macena Comercio De Etiquetas Adesivas	Item: ETIQUETA COUCHE ADESIVA 34X23MMX3 COL. - 3.462 ETQ/ROLO - C/30M - TUB.1" Marca: M2ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 30	30,0	15,5500	466,5000	
RR Indústria e Comércio de Etiquetas Ltda	Item: 003 - COUCHÊ ACRÍLICO ADC200 Marca: RR ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 64	30,0	24,9000	747,0000	
Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me	Item: ETIQUETA ADESIVA COUCHE 20G (ADESIVO ACRÍLICO) RQ ETIQUETAS 34MMX23MM 3 COLUNAS - 29M - 1" - BRANCA Marca: rq etiquetas Embalagem: Caixa com 30	30,0	26,8500	805,5000	
Magic Print Servicos Ltda	Item: 34X23 ETIQUETA COUCHE Marca: MAGIC PRINT Embalagem: 1 com 1	30,0	27,9000	837,0000	
ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	Item: etiqueta branca 34x23x3 Marca: linervix Embalagem: 1 com 1	30,0	52,0000	1.560,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112506	Etiqueta adesiva 50 x 30 mm couchê p/ impr. Ribbon Branca, rolo C/ 29 a Rolo 30 metros, em tubete de 25 m	Rolo	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: CONFORME PRODUTO SOLICITADO Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 50	50,0	5,3000	265,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.					
Natalia Olga Miranda Macena Comercio De Etiquetas Adesivas	Item: ETIQUETA COUCHE ADESIVA 50X30MMX1 COL. - 910 ETQ/ROLO - C/30M - TUB.1" Marca: M2ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 50	50,0	8,1000	405,0000	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:02
270002700 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070419737056421356400008194090000096680

BENEFICIARIO:

ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 11.102.477/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 11.102.477/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.010
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	12/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	966,80
--------------------	--------

VALOR COBRADO	966,80
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.7A8.A93.EED.F7D.031
-----------------	-----------------------

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.

9990

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL N° 12081

DATA: 13/06/2023

FORNECEDOR: ENTERPACK DESCARTAVES LTDA

CNPJ: 11.102.477/0001-02

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10192	Plastico transp. p/ unitarizacao bobina 33 cm rolo com 10 Kg	UN			5	185,00	0,00	0,00	0,00	925,00
11248	Saco Plastico Transp 30 X 40 Bobina Picotada Com 500 Unidades	UN			4	10,45	0,00	0,00	0,00	41,80
TOTAL DA NOTA FISCAL:										966,80


ASSINATURA DO RECEBEDOR

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OPTANTE S.N. 10.09% VALOR R\$ 966,80 VENCTO : 12/07/2023 OF 291295445/291111923 ENTREGA : PSI - RUA RODRIGUES ALVES , 29 JD TRIANON 06785-070 CONTRATO DE GESTAO 9743/2023. Voce pagou aproximadamente: R\$ 217,67 de tributos federais R\$ 265,82 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79	RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04197.370564 21356.400008 1 94090000096680

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/07/2023
Beneficiário ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 11.102.477/0001-02 R NAZARET, 807, , 09551200 - BARCELONA - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0562/13564-0
Data do documento 12/06/2023	Núm. do documento 12081	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2023	Nosso Número 157 / 00041973 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 966,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI AV JOSE ARIANO RODRIGUES, SALA 3 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04197.370564 21356.400008 1 94090000096680

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/07/2023
Beneficiário ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 11.102.477/0001-02 R NAZARET, 807, , 09551200 - BARCELONA - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0562/13564-0
Data do documento 12/06/2023	Núm. do documento 12081	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/06/2023	Nosso Número 157 / 00041973 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 966,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI AV JOSE ARIANO RODRIGUES, SALA 3 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME
11.102.477/0001-02

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,00	Frete CIF	Entrega 5 Dias	Pagamento Pagto Antecipado
Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 41,80	Variação 0.00 % R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112481 - Saco Plastico Transp 30 X 40 Bobina Picotada Com 500 Unidades	BOBINA PICOTADA	Marca: ENTERPACK Embalagem: ROLO com 1	4,0	10,45	41,80

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h58m

Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME

11.102.477/0001-02

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 1.500,00	CIF	5 Dias	Pagto Antecipado
Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
1	--	R\$ 925,00	0.00 % R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
101923 - Plástico transp. p/ unitarização bobina 33 cm rolo com 10 Kg	bobina para seladora	Marca: enterpack Embalagem: 1 com 1	5,0	185,00	925,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h37m
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado

Título: LIMP E DESC. - LIMPEZA E DESCARTAVEL - SC 4290/4294 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB
REF JUN/23

ID:291295445 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
05/06/2023 às 10h43m 06/06/2023 às 12h0m 28/45 ddl

Observações:

Endereço de entrega PSI Rua Rodrigues Alves, 29 Jardim
Tríanon CEP 06785-070

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101923	Plastico transp. p/ unitarizacao bobina 33 cm rolo com 10 Kg	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: BOB. PICOT. PLASTICA 01kg 30x40 Marca: NEW COMERCIO DE PRODUTOS E EMBAL. LTDA Embalagem: PACOTE com 1	5,0	25,84	129,20	
MIRA SUPRIMENTOS INDUSTRIAS LTDA	Item: PLÁSTICO TRANSP. P/ UNITARIZAÇÃO BOBINA 33 CM Marca: IMP Embalagem: CAIXA com 1	5,0	53,00	265,00	
Enterpack Descartáveis Hospitais Ltda - ME	Item: bobina para seladora Marca: enterpack Embalagem: 1 com 1	5,0	185,00	925,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h37m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BOBINA PLASTICA P/ SELADORA ABERTURA LATERAL 33CM 0.10MM 10KG Marca: COSTA AGUIAR Embalagem: 1 com 1	5,0	214,50	1.072,50	

Título: LIMP E DESC. - LIMPEZA E DESCARTAVEL - SC 4287 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:291111923 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
02/06/2023 às 15h9m 06/06/2023 às 12h0m 28/45 ddl

Observações:

Endereço de entrega PSI Rua Rodrigues Alves, 29 Jardim
Tríanon CEP 06785-070

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112481	Saco Plastico Transp 30 X 40 Bobina Picotada Com 500 Unidades	Unidade	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: BOBINA PICOTADA Marca: ENTERPACK Embalagem: ROLO com 1	4,0	10,45	41,80	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h58m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO EM BOB PICOTADA 30X40 C/ 500 ROLLBAG Marca: ROLLBAG Embalagem: ROLO com 1	4,0	17,85	71,40	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: BOB. PICOT. PLASTICA 01kg 30x40 Marca: NEW COMERCIO DE PRODUTOS E EMBAL. LTDA Embalagem: PACOTE com 1	4,0	25,84	103,36	
Pulire Comercial Ltda	Item: BOBINA PICOTADA 30X40 C/ 500 ALTAPLAST Marca: ALTAPLAST Embalagem: BOBINA COM 500 SACOS com 1	4,0	35,94	143,76	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:02
270002700 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090344941500300002587178994090000157850

BENEFICIARIO:

MEGA MEDIC COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 30.572.032/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.011

NOSSO NUMERO 34494150000002587

CONVENIO 03449415

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.578,50

VALOR COBRADO 1.578,50

=====

NR.AUTENTICACAO 0.5AE.359.866.CC2.D0F

=====

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.

1974 2º VAGO

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MAFALDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL N° 8062

DATA: 14/06/2023

FORNECEDOR: MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI

CNPJ: 30.572.032/0001-22

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10213	Ampicilina sodica 1 g	UN	9215279	31/03/25,	500	5,15	0,00	0,00	0,00	2 575,00
11226	EPINEFrina 1 mg/mL - 1 mL	AMP	22121516	31/12/24,	600	0,97	0,00	0,00	0,00	582,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 3 157,00

Mariana Paes de Barros
Farmacêutica - CRF 81499
+ PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

qr

RECEBEMOS DE MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSION: 07/06/2023, VALOR TOTAL: R\$ 3.157,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL												NF-e Nº.: 8062 Série: 1					
DATA DO RECEBIMENTO				IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
 MEGA MEDIC Medicamentos e Correlatos IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI AV AUTOMOVEL CLUB, 2697 - LOJA 216 VILAR DOS TELES SAO JOAO DE MERITI - RJ 25565171 Fone: megamedic01@gmail.com DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 8062 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1  CHAVE DE ACESSO 3323.0630.5720.3200.0122.5500.1000.0080.6210.6116.0259 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Saída para Vendas												PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230117496113 / 07/06/2023 - 11:43:10					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11155804				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.				CNPJ 30.572.032/0001-22									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 MUNICÍPIO LINS												CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 07/06/2023		DATA DA SAÍDA 07/06/2023	
BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO				CEP 16400-400		INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA							
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO ESTR. SAO FRANCISCO BAIRRO / DISTRITO JARDIM HELENA												CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP 06765-465	
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA				UF SP		COMPLEMENTO CONTRATO DE GE				FONE / FAX							
FATURA / DUPLICATA 001 05/07/2023 1.578,50 002 12/07/2023 1.578,50																	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS VALOR DO ICMS BASE CÁLC ICMS S.T. VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST VALOR ICMS DESON VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00 0,00 0,00 0,00 513,93 3.157,00 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESP. ACESSORIAS VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 3.157,00																	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES ENDEREÇO ESTRADA SAO JOAO CAXIAS, 1200 QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA SAO JOAO DE MERITI CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF RJ CNPJ / CPF 48740351000408 INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000																	
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00 0,00 0,00																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI			
747	AMPICILINA 1G PA - TEUTO Lt: 9215279 Val.: 31/03/2025 Qtd.: 500	30041011	040	6102	F/A	500	5,150000	0,00	2575,00	0,00	0,00	0,00	0	0			
1460	EPINEFRINA 1MG ML 1ML - HYPOFARMA Lt: 22121516 Val.: 31/12/2024 Qtd.: 600	30049099	040	6102	AMP	600	0,970000	0,00	582,00	0,00	0,00	0,00	0	0			
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES												RESERVADO AO FISCO					
Valor do ICMS Desonerado: 513,93ID: 291293923.1 CONTRATO DE GESTAO N 9743 2023 - PSI ESTR. FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA- SP 06765-465																	

Recibo do Pagador

 BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03449.415003 00002.586170 4 94020000157850			
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 3 16400-400 LINS SP		CNPJ 45.349.461/0001-02	Data de Vencimento 05/07/2023			
			Agência/Código do Beneficiário 0183-X/188-0			
Nome do Beneficiário / Endereço MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI AVENIDA AUTOMOVEL CLUBE 2697 LOJA 216 - VILAR DOS TELES 25565-171 SAO JOAO DE MERITI RJ		CNPJ 30.572.032/0001-22	Nosso Número 00034494150000002586			
			Valor do Documento 1.578,50			
Uso do Banco	Nr. do documento 8062-01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 07/06/2023	(=) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

 BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03449.415003 00002.586170 4 94020000157850			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.			Data de Vencimento 05/07/2023			
Nome do Beneficiário MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI		CNPJ 30.572.032/0001-22	Agência/Código do Beneficiário 0183-X/188-0			
Data do Documento 07/06/2023	Nr. do documento 8062-01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 07/06/2023	Nosso Número 00034494150000002586	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.578,50	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
JUROS: Taxa Mensal : 0,80 % APOS 05/07/2023					(+) Juros/Multa 0,00	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 06/07/2023					(=) Valor Cobrado 1.578,50	
PROTESTO: A partir de 12/07/2023						

Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 3 16400-400 LINS SP	CNPJ 45.349.461/0001-02
Beneficiário Final	CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Recibo do Pagador

 BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03449.415003 00002.587178 9 94090000157850			
Nome do Pagador / Endereço		CNPJ	Data de Vencimento			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	12/07/2023			
AVENIDA AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 3			Agência/Código do Beneficiário			
16400-400 LINS SP			0183-X/188-0			
Nome do Beneficiário / Endereço		CNPJ	Nosso Número			
MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI		30.572.032/0001-22	00034494150000002587			
AVENIDA AUTOMOVEL CLUBE 2697 LOJA 216 - VILAR DOS TELES			Valor do Documento		1.578,50	
25565-171 SAO JOAO DE MERITI RJ						
Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago	
	8062-02	DM	N	07/06/2023		
Autenticação mecânica						

 BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03449.415003 00002.587178 9 94090000157850			
Local do Pagamento		Data de Vencimento				
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		12/07/2023				
Nome do Beneficiário		CNPJ	Agência/Código do Beneficiário			
MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI		30.572.032/0001-22	0183-X/188-0			
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
07/06/2023	8062-02	DM	N	07/06/2023	00034494150000002587	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	
	17	R\$			1.578,50	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: Taxa Mensal : 0,80 % APOS 12/07/2023					0,00	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 13/07/2023					(+) Juros/Multa	
PROTESTO: A partir de 19/07/2023					0,00	
					(=) Valor Cobrado	
					1.578,50	

Nome do Pagador / Endereço	CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02
AVENIDA AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 3	
16400-400 LINS SP	
Beneficiário Final	CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Mega Medic Comercial Eireli

30.572.032/0001-22

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 1.500,00Frete
CIFEntrega
5 DiasPagamento
28/35 ddlItens confirmados
2

Entregas programadas

Total do fornecedor
R\$ 3.157,00Variação
0,00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
102137 - Ampicilina sodica 1 g	AMPICILINA SODICA	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Frasco/Ampola com 50	500,0	5,15	2.575,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
112264 - EPINEFrina 1 mg/mL - 1 mL	EPINEFRINA	Marca: EPINEFRINA, HYPOFARMA Embalagem: 100	600,0	0,97	582,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102137	Ampicilina sodica 1 g	Unidade	700.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Mega Medic Comercial Eireli	Item: AMPICILINA SODICA Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Frasco/Ampola com 50	500,0	5,15	2.575,00	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: AMPICILINA 1G IM/IV F/A S/ DIL. GEN TEUTO Marca: AMPICILINA 1G IM/IV F/A S/ DIL. GEN TEUTO Embalagem: 50	700,0	6,06	4.245,43	
Stock Med Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda - EPP	Item: AMPICILINA SODICA Marca: AUROBINDO PHARMA Embalagem: 50	700,0	6,15	4.305,00	

Cotação 291293923 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112264	EPINEFrina 1 mg/mL - 1 mL	Ampola	600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Mega Medic Comercial Eireli	Item: EPINEFRINA Marca: EPINEFRINA, HYPOFARMA Embalagem: 100	600,0	0,97	582,00	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML 1ML CX C/100 AMP "HYFREN" Marca: HYPOFARMA Embalagem: Ampola com 100	600,0	1,09	654,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: HIPOLABOR - ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA)(S) - CX COM 100UN Marca: HIPOLABOR - ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA)(S) - CX COM 100UN Embalagem: 100	600,0	1,14	686,70	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: 4972-ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: CAIXA com 100	600,0	1,16	696,48	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ADRENALINA EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (HYFREN) - HYPOFARMA Marca: ADRENALINA EPINEFRINA 1MG/ML AMP 1ML (HYFREN) - HYPOFARMA Embalagem: 100	600,0	1,25	750,54	
Isomed Comercio De Medicamentos Ltda	Item: ADRENALINA (EPINEFRINA) 1G /ML 1ML (ADREN)-HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: ADRENALINA (EPINEFRINA) 1G /ML 1ML (ADREN)-HIPOLABOR - O - AMP - O - HIPOLABOR AMP com 100	600,0	1,50	900,00	

Cotação 291293923 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:02
270002700 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691435190114916360000379780018394090000225808

BENEFICIARIO:

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE

NOME FANTASIA:

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DE

CNPJ: 24.579.469/0001-95

BENEFICIARIO FINAL:

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DE

CNPJ: 24.579.469/0001-95

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.012

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.258,08

VALOR COBRADO 2.258,08

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F64.A23.407.0A4.D19

=====

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.

1475

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SF - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.343.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL N° 11033

DATA: 15/06/2023

FORNECEDOR: ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 24.579.469/0001-95

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10214	Pano branco multiuso para limpeza, RL rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²				2	81,29	0,00	0,00	0,00	162,58
10189	Papel higiênico branco com fibras UN virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300m	UN			80	3,85	0,00	0,00	0,00	308,00
10190	Papel toalha interfolha branco com UN fibras virgens de celulose, com	UN			250	7,15	0,00	0,00	0,00	1 787,50
TOTAL DA NOTA FISCAL:										2 258,08

Mariana Paes de Barros
Farmacêutica - CRF 81499
- PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL IND		NF-e Nº 000.011.033 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA  RUA GALEAO, 2 GALPAOGALPAO JD SANTO ANTONIO /CALIFORNIA BARUERI/SP TEL/FAX: (11) 4198-6858 CEP: 06408050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.011.033 SÉRIE : 0 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0624 5794 6900 0195 5500 0000 0110 3310 4883 7875 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 135230932724977 - 2023-06-14T19:51:12-03:00
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206699258110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 24.579.469/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 14/06/2023
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	SALA 03	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16.400-400
MUNICÍPIO Lins	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 19:51:10

FATURA/DUPLICATA

Número 001	Data Vcto. 12/07/2023	Valor 2.258,08
---------------	--------------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 162,58	VALOR DO ICMS 6,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.258,08		
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 DOS IMPOSTOS 544,47	VALOR TOTAL DA NOTA 2.258,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 262	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
1589	P T INTER 2 DB 20X21 BRANCO BRASILEIRINHO	48182000	060	5405	PT	250,0000	7,150000	1.787,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	446,16
231	PAPEL HIG ROLAO 8X300 BRANCO FS DIA DIA	48181000	060	5405	FD	10,0000	30,800000	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	62,22
869	PANO BOBINA PERFLEX 28X240M BRANCO LIFE CLEAN	56039240	100	5102	BO	2,0000	81,290000	162,58	162,58	6,50	0,00	4,00 0,00	36,09

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nte: IBPT D9E24F
Pedido Cliente: 291111917.1;

Observações destinadas ao Fisco:

CONTRATO DE GESTÃO 9743.2023 ENTREGA: PRONTO SOCORRO INFANTIL Endereço: R. Rodrigues Alves, 29 Jardim Trianon, Taboão da Serra SP, 06785070

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS Prod isentos piscofins: Lei nº 13.097/2015, Art 14, lei nº 9.718/98, Art 5; lei nº 10.147/2000, Art 1, inciso I, alínea "a" e Lei nº 12.839, 07-2013 Art 1, XXI, XXV, XXII, XXVI, XXVIII, ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIB. ART 313 E-G-H-K-Q-S-U-W-Z DO RICMS Trib aprox R\$: 263,75 Federal, 280,72 Estadual e 0,00 Municipal - Fo	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

alpha

Recibo do Pagador

Beneficiário
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ:
24.579.469/0001-95
RUA GALEAO, 2 GALPAO A - VILA MORELLATO
Barueri/SP - CEP: 06408-050

Pagador:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Espécie	Quantidade	(x) Valor
R\$		

Agência/Código Beneficiário
4351/149163-6

Número do Documento
11033-1

(=) Valor do Documento
2.258,08

(+) Outros Acréscimos
0,00

Vencimento
12/07/2023

Nosso Número
000003797-8

(-) Desconto / Abatimento
0,00

(=) Valor Cobrado
2.258,08

Demonstrativo:

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Juros.....: 10,50% ao mês - (R\$ 7,90 ao dia)

Multa.... : 2,00% após 1 dia corrido do vencimento.

Flext Softwares

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.43519 01149.163600 00379.780018 3 94090000225808

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					12/07/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 24.579.469/0001-95					4351/149163-6
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
14/06/2023	11033-1	DM	N	14/06/2023	000003797-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
		R\$			2.258,08
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Juros.....: 10,50% ao mês - (R\$ 7,90 ao dia) Multa.... : 2,00% após 1 dia corrido do vencimento.					(-) Descontos: 0,00
					(+) Mora / Multa
					(+) Acréscimos: 0,00
					(=) VI Cobrado: 2.258,08
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 JARDIM ARIANO Lins SP 16400-400					
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica (V:2.0)

Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me
24.579.469/0001-95

Fat. mínimo (R\$) R\$ 1.000,00	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 28 ddl
Itens confirmados 3	Entregas programadas →	Total do fornecedor R\$ 2.258,08	Variação 0.00 % R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
101909 - Papel toalha interfolha branco com fibras virgens de celulose, com	PAPEL INTERFOLHA BRANCO COM 1000	Marca: DIVERSOS Embalagem: FARDO com 1	250,0	7,15	1.787,50
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h59m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101891 - Papel higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300m	PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO)	Marca: Não informado Embalagem: FARDO com 8	80,0	3,85	308,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h59m					
102149 - Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²	PAÑO DE LIMPREZA MULTIUSO PERFEX AZUL	Marca: Não informado Embalagem: ROLO com 1	2,0	81,29	162,58
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h59m					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101909	Papel toalha interfolha branco com fibras virgens de celulose, com	Unidade	250.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: PAPEL HIGIENICO ROLAO TOP C/8 ROLOS Marca: TOP Embalagem: FARDO com 8	250,0	3,90	975,00	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: PAPEL INTERFOLHA BRANCO COM 1000 Marca: DIVERSOS Embalagem: FARDO com 1	250,0	7,15	1.787,50	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h59m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: INT. BR (100%) 2D 20X21 THORIUM Marca: THORIUM Embalagem: PACOTE com 1	250,0	9,02	2.255,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: PAPEL INTERFOLHAS 2 DOBRAS BRANCO 20CMX21CM - FLORA Marca: EUROPAPER Embalagem: PACOTE com 5	250,0	9,70	2.425,00	
Noah Industria E Distribuidora De Papeis Ltda	Item: Papel Toalha Interfolha 20x21 1000 Folhas Marca: Noah Paper Embalagem: Plastica com 5	250,0	10,20	2.550,00	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: PAPEL TOALHA INTERFOLHA 2D 100% CELULOSE 20X21 6PACOTES X 1000 UNIDADES Marca: ROMA JS PAPEIS Embalagem: 1 com 1	250,0	10,95	2.737,50	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	Item: TOALHA DE PAPEL INTERFOLHAS 20CM X 21CM X 1.000 FOLHAS BRANCAS 100% CELULOSE VIRGEM Marca: FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. EIRELI - EPP Embalagem: PACOTE com 1000	250,0	13,50	3.375,00	
Pulire Comercial Ltda	Item: PAPEL TOALHA FOLHA SIMPLES INTERF FARDO COM 6000 FS Marca: PULIRE D Embalagem: 1 com 1	250,0	17,00	4.250,00	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: TOALHA PAPEL 2DB 100% CELULOSE 22,5x20 C/1000fs - OUROPPEL Marca: OUROPPEL Embalagem: PACOTE com 1	250,0	17,89	4.472,50	

Cotação 291111917 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h9m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101891	Papel higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300m	Unidade	80.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: PAPEL HIGIÊNICO (ROLÃO) Marca: Não informado Embalagem: FARDO com 8	80,0	3,85	308,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h59m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: PAPEL HIGIENICO LUXO/PREMIUM 10CMX300M Marca: EUROPAPER Embalagem: PACOTE com 8	80,0	5,17	413,60	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: PAPEL HIGIENICO LUXO CELULOSE 10CMX300MTS PACOTE COM 8 ROLOS Marca: ROMA JS PAPEIS Embalagem: 1 com 1	80,0	5,45	436,24	
Fox Industria E Comercio De Materiais Medicos E Hospitalares Eireli	Item: Papel Higiênico 100% Celulose 300 MTS Marca: FOX IND. E COM. DE MAT. MED. E HOSP. EIRELI - EPP Embalagem: PACOTE com 8	80,0	5,54	443,20	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: PH ROLAO BRANCO 8X300 (100%) BABY Marca: BABY Embalagem: FARDO com 8	80,0	6,48	518,40	
R. Campoi Embalagens Epp.	Item: PAPEL HIG 8X300X9CM 100% 18G ALVEFLOR PRETO Marca: ALVEFLOR Embalagem: PC com 80	80,0	6,95	556,00	
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: PAPEL TOALHA INTERFOLHA ACACIA BRANCO 20X21CM Marca: ACACIA Embalagem: 500 com 500	80,0	7,90	632,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h59m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Pulire Comercial Ltda	Item: Papel Higienico 8x300 luxo Marca: IPEL Embalagem: caixa com 8	80,0	7,92	634,00	
Noah Industria E Distribuidora De Papeis Ltda	Item: Papel Higienico 10x300 MTS Marca: Noah Paper Embalagem: Plástica com 1	80,0	32,50	2.600,00	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: PAPEL HIG. ROLAO 100% CELULOSE FL. SIMPLES 10x300m C/08 - ELITE CLASSIC 7133 (1) Marca: SOFTYS DO BRASIL Embalagem: pacote com 1	80,0	52,70	4.216,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102149	Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscosa, 30% poliéster, 45g/m²	Rolo	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: PANO DE LIMPEZA MULTIUSO PERFEX AZUL Marca: Não informado Embalagem: ROLO com 1	2,0	81,29	162,58	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h59m.					
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: PANO MULTIUSO (CROSS HARTCH)-28CM X 300MTS- C/600UNS-BRANCO Marca: LIFE CLEAN Embalagem: PCT com 1	2,0	96,00	192,00	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: C - PANO LIMPEZA 28x300m 35g BRANCO - LIFE CLEAN Marca: LIFE CLEAN Embalagem: UNIDADE com 1	2,0	99,47	198,94	
Pulire Comercial Ltda	Item: PANO MULTIUSO 28X300 BRANCO Marca: INOVEN Embalagem: 1 com 1	2,0	99,60	199,20	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: PANO MULTIUSO BRANCO 35GR 28X300 Marca: INOVEN Embalagem: 1 com 1	2,0	102,51	205,02	
Maria Helena Ribeiro De Matos 76588602804	Item: Pano limpeza multiuso 28x300 metros com 600 Panos (cor: verde, azul, branco ou laranja) Marca: Life clean/inoven/Talge Embalagem: 1 com 1	2,0	105,49	210,98	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: Multiplast Marca: Multiplast Embalagem: 1 com 1	2,0	110,22	220,44	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: PANO LIMP SUPERPRO BRANCO 27X300 M X45G Marca: SUPERPRO Embalagem: 1 com 1	2,0	231,67	463,34	

Cotação 291111917 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h9m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:03
270002700 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691435190114916360000379600018694090000030440

BENEFICIARIO:

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE

NOME FANTASIA:

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DE

CNPJ: 24.579.469/0001-95

BENEFICIARIO FINAL:

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DE

CNPJ: 24.579.469/0001-95

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.013
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	12/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	304,40
--------------------	--------

VALOR COBRADO	304,40
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.3B2.28F.98D.5AD.4E9
-----------------	-----------------------

=====

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.

1976

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SE - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 11034

DATA: 16/06/2023

FORNECEDOR: ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 24.579.469/0001-95

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10214	Fano branco multiuso para limpeza, RL tolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²				4	76,10	0,00	12,18	0,00	304,40

TOTAL DA NOTA FISCAL: 304,40


ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL IND		NF-e Nº 000.011.034 SÉRIE : 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA  RUA GALEAO, 2 GALPAOGALPAO JD SANTO ANTONIO /CALIFORNIA BARUERI/SP TEL/FAX: (11) 4198-6858 CEP: 06408050	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.011.034 SÉRIE : 0 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0624 5794 6900 0195 5500 0000 0110 3414 8073 7940 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 135230932730250 - 2023-06-14T19:52:29-03:00
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 206699258110
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 24.579.469/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02 ✓	DATA DA EMISSÃO 14/06/2023
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	SALA 03	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16.400-400
MUNICÍPIO Lins	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 19:52:27

FATURA/DUPPLICATA

Número 001	Data Vcto. 12/07/2023	Valor 304,40
---------------	--------------------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 304,40	VALOR DO ICMS 12,18	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 304,40		
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 DOS IMPOSTOS 67,57	VALOR TOTAL DA NOTA 304,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
869	PANO BOBINA PERFLEX 28X240M BRANCO LIFE CLEAN	56039240	100	5102	BO	4,0000	76,100000	304,40	304,40	12,18	0,00	4,00 0,00	67,57

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 12,78 Federal, 54,79 Estadual e 0,00 Municipal - Font e: IBPT D9E24F Pedido Cliente: 291111923.11 Observações destinadas ao Fisco: CONTRATO DE GESTAO 9743.2023 ENTREGA: PRONTO SOCORRO INFANTIL Ender eco: R. Rodrigues Alves, 29 Jardim Trianon, Taboao da Serra SP, 06 785070	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

alpha

Recibo do Pagador

Beneficiário

ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ:
24.579.469/0001-95
RUA GALEAO, 2 GALPAO A - VILA MORELLATO
Barueri/SP - CEP: 06408-050

Pagador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Espécie	Quantidade	(x) Valor
R\$		

Agência/Código Beneficiário

4351/149163-6

Número do Documento

11034-1

(=) Valor do Documento

304,40

(+) Outros Acréscimos

0,00

Vencimento

12/07/2023

Nosso Número

000003796-0

(-) Desconto / Abatimento

0,00

(=) Valor Cobrado

304,40

Demonstrativo:

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Juros.....: 10,50% ao mês - (R\$ 1,07 ao dia)

Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento.

Flext Softwares

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.43519 01149.163600 00379.600018 6 94090000030440

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					12/07/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ALPHA DISTRIBUIDORA DE HIGIENE E DESCARTAVEIS LTDA CNPJ: 24.579.469/0001-95					4351/149163-6
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
14/06/2023	11034-1	DM	N	14/06/2023	000003796-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
		R\$			304,40
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Juros.....: 10,50% ao mês - (R\$ 1,07 ao dia) Multa.....: 2,00% após 1 dia corrido do vencimento.					(-) Descontos: 0,00
					(+) Mora / Multa
					(+) Acréscimos: 0,00
					(=) VI Cobrado: 304,40
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 JARDIM ARIANO Lins SP 16400-400					
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica (V:2.0)

Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me
24.579.469/0001-95Fat. mínimo (R\$)
R\$ 1.000,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
1Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 304,40Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
102040 - Pano azul descartável, multiuso, picotado, rolo de 28 à 30cm x 300mt.	PANO DE LIMPREZA MULTIUSO PERFEX AZUL	Marca: Não Informado Embalagem: ROLO com 1	4,0	76,10	304,40

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h58m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102040	Pano azul descartável, multiuso, picotado, rolo de 28 à 30cm x 300mt.	Rolo	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: PANO DE LIMPEZA MULTIUSO PERFEX AZUL Marca: Não informado Embalagem: ROLO com 1	4,0	76,10	304,40	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h58m.					
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: WIPER ROLO 28X240M 600FLS AZUL 50% VISCOSE 50% POLIESTER Marca: INOVEN Embalagem: ROLO com 1	4,0	76,55	306,20	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: PANO LIMP PANN FIT AZUL 28X300 MTS Marca: PANN FIT Embalagem: UNIDADE com 1	4,0	85,55	342,20	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: C - PANO LIMPEZA 28x300m 35g AZUL - LIFE CLEAN Marca: LIFE CLEAN Embalagem: UNIDADE com 1	4,0	87,12	348,48	
Pulire Comercial Ltda	Item: PANO MULTIUSO AZUL 28X300M INOVEN Marca: INOVEN Embalagem: 1 com 1	4,0	98,40	393,60	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: Multiplast Marca: Multiplast Embalagem: 1 com 1	4,0	110,22	440,88	

Cotação 291111923 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h9m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:03
270002700 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600031345408394090000082500

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.014

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 825,00

VALOR COBRADO 825,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.146.1E5.D8D.31B.B74

=====

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.

1977

ENTRADA NOTA FISCAL N° 379313

DATA: 19/06/2023

FORNECEDOR: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ: 00.331.788/0023-24

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
	RECARGA DE GAS				15	55,00	0,00	148,50	0,00	825,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										825,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RS1

a

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.03
2700602700 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R\$ 39.218,80
DEBITO EM: 10/07/2023
=====

DOCUMENTO: 071015
AUTENTICACAO SISBB: 9.5B0.755.561.6FD.316

1978 A 1978.1

	Prefeitura Municipal de Taboão da Serra		Número da Nota/Série 4.809/NFE	
	Secretaria Municipal da Fazenda		Data e Hora de Emissão 28/06/2023 14:41:37	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e		Código de Verificação 6E71AD47EE42E925F046	
			Página 1 / 2	
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL				
CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548 Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85 Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220 Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386 E-mail : ciabarrotransp@superig.com.br				
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			
Local de Prestação de Serviço				
Endereço : AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES - Num: 303 - SALA 03. Bairro: JARDIM ARIANO - CEP: 16.400-400 Município : LINS - SP				
Discriminação do Serviço				
SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL PERIODO DE 26/05/2023 AO DIA 25/06/2023 CONTRATO 9743 -2023				
(UPA) UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DRº AKIRA TADA R\$ 19.609,40				
(PSI) PRONTO SOCORRO INFANTIL R\$ 19.609,40				
SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES EM GERAL PERIODO DE 26/05/2023 AO DIA 25/06/2023				
DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7 CIA BARROS TRANSPORTES				
VENCIMENTO DESTA NOTA 10 /07/2023				
Dedução / Outras Informações				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 39.218,80				
Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in				
Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 39.218,80	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 784,37	ISS Retido na Fonte (R\$) 0,00
Retenções na Fonte pelo Tomador				
INSS 11,00% 4.314,07	TOT.TRIB: 4.314,07			
Outras Informações				
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)				

 29/06/2023
 14:41:37



Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
4.809/NFE

Data e Hora de Emissão
28/06/2023 14:41:37

Código de Verificação
6E71AD47EE42E925F046

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

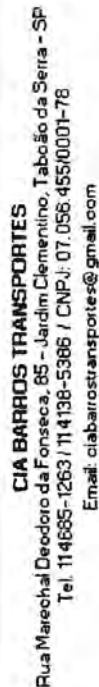
Dados que identificam a nota

Número da Nota
4.809/NFE

Emissão
28/06/2023 14:41:37

Código de verificação
6E71AD47EE42E925F046





RELATORIO -AHBB ASSOCIAÇÃO H BENEFICIENTE DO BRASIL MARÇO 2023
TRANSPORTES

26/5	112089	09:00	10:25	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
26/5	112090	09:30	11:10	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º APS ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
26/5	112091	14:00	16:40	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
26/5	112092	14:30	17:10	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
27/5	111419	10:02	11:45	1º P S ANTENA (SALA COLETA) / 2º HOSPITAL PIRAUSSARA (BANCO DE SANGUE)	R\$ 216,00	SANDRA	CARRO - BIO	PLANTÃO ADM
27/5	111437	10:00	12:10	1º P S ANTENA / 2º HOSPITAL PIRAUSSARA (BANCO DE SANGUE) / 3º P S ANTENA	R\$ 216,00	SANDRA	CARRO - BIO	PLANTÃO ADM
27/5	111438	15:44	17:23	1º HOSPITAL PIRAUSSARA (BANCO DE SANGUE) / 2º P S ANTENA	R\$ 216,00	RUTE	CARRO - BIO	FARMACIA
27/5	111440	15:56	18:37	1º P S ANTENA / 2º HOSPITAL PIRAUSSARA (BANCO DE SANGUE) / 3º P S ANTENA	R\$ 216,00	RUTE	CARRO - BIO	FARMACIA
27/5	111441	17:23	19:45	1º P S ANTENA (RET AMOSTRA) / 2º HOSPITAL PIRAUSSARA (BANCO DE SANGUE) / 3º P S ANTENA	R\$ 216,00	RUTE	CARRO - BIO	FARMACIA
27/5	112095	09:00	11:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
27/5	112096	09:30	10:23	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
27/5	112097	14:00	17:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
27/5	112098	14:30	18:01	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
28/5	111454	09:00	11:30	1º HOSPITAL PIRAUSSARA (BANCO DE SANGUE) / 2º P S ANTENA	R\$ 216,00	CRISTIANE	CARRO - BIO	PLANTÃO ADM
28/5	112099	09:00	11:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
28/5	112100	09:30	11:12	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
28/5	112101	14:00	16:40	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
28/5	112102	14:30	17:20	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
28/5	111436	07:48	9:10	1º HOSPITAL PIRAUSSARA (BANCO DE SANGUE RET CONCENTRADO) / 2º P S ANTENA	R\$ 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	PLANTÃO ADM
29/5	112103	09:00	11:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
29/5	112104	09:30	10:23	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
29/5	112105	14:00	17:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
29/5	112106	14:30	18:01	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
30/5	112107	09:00	10:45	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
30/5	112108	09:30	11:23	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
30/5	112109	14:00	17:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR) / 3º P S ANTENA (RETORNO	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
30/5	112111	14:30	16:56	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
31/5	111502	10:00	12:10	1º P S ANTENA (RET COLABORADOR MANOEL) / 2º DELEGACIA DE TABOÃO DA SERRA - FAZER B.O	R\$ 154,27	MANOEL	CARRO PASSEIO	SELADORIA
31/5	111507	13:00	15:10	1º DELEGACIA DE TABOÃO DA SERRA (RET COLABORADOR MANOEL) / 2º P S ANTENA (DEIXA COLABORADOR	R\$ 154,27	MANOEL	CARRO PASSEIO	SELADORIA
31/5	111510	14:58	17:10	1º P S ANTENA / 2º HOSPITAL PIRAUSSARA (BANCO DE SANGUE) / RECLUSADO FALTA PREENCHIMENTO GUIA	R\$ 216,00	ELIANE	CARRO - BIO	SUPERVISORIA
31/5	111513	16:25	19:10	1º P S ANTENA / 2º HOSPITAL PIRAUSSARA (BANCO DE SANGUE) / PACIENTE: FLAVIO TEIXEIRA	R\$ 216,00	ELIANE	CARRO - BIO	SUPERVISORIA
31/5	111522	19:32	22:05	1º UPA (RET DOIS FARDOS FRALDA) / 2º P S ANTENA	R\$ 185,53	PLANTÃO	CARRO PASSEIO	PLANTÃO ADM</

1/6	112118	14:00	16:10	18 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
1/6	112119	14:30	17:10	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
2/6	111550	05:27	7:10	1º HOSPITAL PIRAUSSARA (BANCO DE SANGUE RET CONCENTRADO) // 2º P S ANTENA (SEMI INTENSIVA)	RS 216,00	RICHARD	CARRO - BIO	PLANTÃO ADM
2/6	111584	19:35	22:10	1º UPA (RET DUAS CAIXAS DE AGULHAS) // 2º P S ANTENA	RS 185,53	JULIO	CARRO PASSEIO	FARMACIA
2/6	112120	09:00	10:10	18 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
2/6	112121	09:30	11:02	18 P S ANTENA (RET NO SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
2/6	112122	14:00	16:01	19 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
2/6	112123	14:30	16:40	18 P S ANTENA (RET NO SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
3/6	111585	07:10	9:10	1º UPA (RET BANCO DE SANGUE) // 2º HOSPITAL GERAL PIRAUSSARA	RS 216,00	PLANTÃO	CARRO - BIO	PLANTÃO ADM
3/6	111586	09:12	11:10	1º HOSPITAL PIRAUSSARA (RET CONCENTRADO HERMACIAS) // 2º UPA	RS 216,00	SELMA	CARRO - BIO	PLANTÃO ADM
3/6	111587	11:38	15:10	1º UPA (RET BANCO DE SANGUE) // 2º HOSPITAL GERAL PIRAUSSARA	RS 154,61	IONE	CARRO PASSEIO	FARMACIA
3/6	111588	15:20	17:10	1º HOSPITAL GERAL PIRAUSSARA (BANCO DE SANGUE) // 2º UPA	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
3/6	111589	18:38	19:56	1º UPA (RET FAIXA DE FRALDAS ADULTO) // 2º P S ANTENA	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
3/6	112124	09:00	10:20	18 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
3/6	112125	09:30	11:21	18 P S ANTENA (RET NO SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
3/6	112126	14:00	16:10	19 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
3/6	112127	14:30	17:10	18 P S ANTENA (RET NO SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO)	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
4/6	112128	09:00	11:10	19 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
4/6	112129	09:30	10:23	18 P S ANTENA (RET NO SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
4/6	112130	14:00	17:10	19 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
4/6	112233	14:30	17:56	18 P S ANTENA (RET NO SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO)	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
5/6	111635	22:06	23:56	18 P S ANTENA (RET TIPAGEM) // 2º HOSPITAL GERAL PIRAUSSARA (DEVOL DOCUMENTAÇÃO)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
5/6	112132	09:00	10:01	19 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	PLANTÃO ADM
5/6	112131	09:30	11:35	18 P S ANTENA (RET NO SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
5/6	112133	14:00	16:10	19 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
5/6	112134	14:30	17:07	18 P S ANTENA (RET NO SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO)	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
6/6	111634	07:17	9:15	1º HOSPITAL GERAL PIRAUSSARA (BANCO DE SANGUE) // 2º P S ANTENA (SEMI INTENSIVA)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
6/6	111638	08:40	10:21	18 P S ANTENA / 2º HOSPITAL PIRAUSSARA (ENTREGA BANCO DE SANGUE)	RS 216,00	PLANTÃO ADM	CARRO - BIO	PLANTÃO ADM
6/6	111647	13:47	15:16	1º HOSPITAL GERAL PIRAUSSARA (1 BOLSA DE SANGUE) // 2º P S ANTENA (PACIENTE: ZORA PEREIRA)	RS 216,00	LIDIO	CARRO - BIO	ENFERMAGEM
6/6	112135	09:00	10:10	19 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 216,00	ELIANE	CARRO - BIO	SUPERVISORIA
6/6	112136	09:30	11:02	18 P S ANTENA (RET NO SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO)	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
6/6	112137	14:00	16:01	19 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
6/6	112234	14:30	16:40	18 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO)	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
7/6	111677	15:35	17:25	18 P S ANTENA (RET NO SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
7/6	112141	09:00	10:01	1º UPA (RET CAIXAS) // 2º PSI (LEVAR MATERIAL)	RS 154,61	FRANCIELLE	UTILITARIO	TRANSPORTES
7/6	112142	09:30	11:35	18 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	FARMACIA
7/6	112143	14:00	16:10	19 P S ANTENA (RET NO SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
7/6	112144	14:30	17:07	18 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
8/6	111687	11:13	13:23	16 P S ANTENA (RET NO SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
8/6	111688	15:41	17:53	1º UPA (RET AMOSTRA DE SANGUE) // 2º HOSPITAL GERAL PIRAUSSARA (BANCO DE SANGUE)	RS 216,00	AUNE	CARRO - BIO	ADM
8/6	111692	08:10	5:10	1º HOSPITAL GERAL PIRAUSSARA (BANCO DE SANGUE) // 2º UPA (PACIENTE LUZIANE)	RS 216,00	AUNE	CARRO - BIO	ADM
8/6	112145	09:00	10:01	18 PSI (RET FORMULA INFANTIL) // 2º P S ANTENA (SETOR BEBÊ) / 3º PSI (RET FORMULA INFANTIL) // 2º P S ANTENA (SETOR BEBÊ)	RS 185,53	PLANTÃO	CARRO PASSEIO	PLANTÃO
8/6	112146	09:30	10:56	19 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
8/6	112147	14:00	16:01	18 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
8/6	112148	14:30	17:02	19 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
9/6	111696	11:35	13:45	1º UPA (RET MATERIAL) // 2º PSI (ENTREGA)	RS 154,61	FRANCIELLE	UTILITARIO	FARMACIA
9/6	111699	12:11	14:10	18 P S ANTENA (SETOR UAN) // 2º UPA (TROCA DE ALIMENTOS) // 3º PSI (DEIXA ALIMENTOS TROCADOS) // 4º P S ANTENA (RETORNO)	RS 280,22	ELIETE	UTILITARIO	UAN
9/6	111702	14:41	19:10	1º RUA INHANGAPI, 47 - VILA ZELINA, SÃO PAULO - ALTA PRUDENTE / 2º P S ANTENA (DEIXA 15 PACOTES) // 3º UPA (DEIXA 15 PACOTES)	RS 357,53	NAIANE	UTILITARIO	COMPRAS
9/6	111707	18:30	19:27	1º P S ANTENA (RET FRASCO DE VACINAS) // 2º UPA	RS 154,61	GRACIELA	UTILITARIO	FARMACIA
9/6	112149	09:00	10:01	16 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
9/6	112150	09:30	11:35	18 P S ANTENA (RET NO SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
9/6	112151	14:00	16:10	19 P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	RS 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES

9/6	112152	14:30	17:07	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO))	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
10/6	111705	00:45	2:10	1º UPA / 2ª HOSPITAL PIRAUSSARA (ENTREGA TIPAGEM SANGUINEA NO BANCO DE SANGUE)	R\$ 216,00	ANA PAULA	CARRO - BIO	PLANTÃO ADM
10/6	111706	02:35	4:10	1ª HOSPITAL PIRAUSSARA (BANCO DE SANGUE) / 2ª UPA	R\$ 216,00	ANA PAULA	CARRO - BIO	PLANTÃO ADM
10/6	112153	09:00	10:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA ERETRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
10/6	112154	09:30	11:02	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO))	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
10/6	112155	14:00	16:01	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA ERETRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
10/6	112156	14:30	16:40	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO))	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
11/6	111711	20:35	22:10	1ª HOSPITAL PIRAUSSARA (RET CONCENTRADO DE HERMACIAS) / 2º P S ANTENA (BANCO DE SANGUE)	R\$ 216,00	PLANTÃO	CARRO - BIO	PLANTÃO ADM
11/6	111714	16:24	18:45	1º P S ANTENA (RET AMOSTRAS SANGUINEAS) / 2ª HOSPITAL GERAL PIRAUSSARA	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
11/6	112157	09:00	10:01	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
11/6	112158	09:30	11:35	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO))	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
11/6	112159	14:00	16:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
11/6	112160	14:30	17:07	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO))	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
12/6	111719	09:26	11:01	1º UPA (RET MATERIAL NA FARMACIA) (RETIRA CX) / 2ª UPA (ENTREGA)	R\$ 154,61	FRANCELE	UTILITARIO	FARMACIA
12/6	111723	10:10	13:10	1º UPA (RET MATERIAL NA FARMACIA) (RETIRA CX DE MATERIAL / 2º PSI (ENTREGA)	R\$ 154,61	FRANCELE	UTILITARIO	FARMACIA
12/6	112161	08:00	10:23	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA ERETRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
12/6	112162	09:30	11:01	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO))	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
12/6	112163	14:00	16:01	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA ERETRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
12/6	112164	14:30	16:37	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO))	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
13/6	111756	12:06	15:10	1º UPA (RET MATERIAL FARMACIA) (RETIRA CX / 2º PSI (ENTREGA)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
13/6	111761	12:54	15:23	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
13/6	112165	09:00	10:01	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
13/6	112166	09:30	11:35	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
13/6	112167	14:00	16:10	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO))	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
13/6	112168	14:30	17:07	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
14/6	111800	09:00	11:23	1º UPA (RET MATERIAL / 2º P S ANTENA (ENTREGA)	R\$ 289,88	BRUNO	CAMINHÃO	ENGENHARIA
14/6	111802	09:30	12:30	1º P S ANTENA (RET DOIS ARMARIOS DESMONTADOS) / 2º UPA (DEIMA COLABORADORES)	R\$ 154,61	BRUNO	CARRO PASSEIO	ENGENHEIRO
14/6	111814	12:50	15:10	1º UPA (RET DOIS ARMARIOS DESMONTADOS) / 2º PSI (ENTREGA)	R\$ 209,82	MANDEL	CAMINHÃO	SELADORIA
14/6	112169	09:00	10:23	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA ERETRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
14/6	112170	09:30	11:01	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO))	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
14/6	112171	14:00	16:01	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA ERETRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
14/6	112172	14:30	16:37	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO))	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
15/6	112173	09:00	10:01	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
15/6	112174	09:30	11:35	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO))	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
15/6	112175	14:00	16:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
15/6	112176	14:30	17:07	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO))	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
16/6	112177	09:00	10:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
16/6	112178	09:30	11:02	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO))	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
16/6	112179	14:00	16:01	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
16/6	112180	14:30	16:40	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO))	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
16/6	111863	00:21	1:53	1º PSI (RET 03 FARDOS DE LENÇOL) / 2ª UPA (URGENTE)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
17/6	112181	09:00	10:01	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
17/6	112182	09:30	10:45	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO))	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
17/6	112183	14:00	15:59	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA E RETIRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
17/6	112184	14:30	16:35	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO))	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
18/6	112185	09:00	10:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA ERETRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
18/6	112186	09:30	11:02	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO))	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
18/6	112187	14:00	16:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) / 2º PSI ENTREGA ERETRAR / 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
18/6	112188	14:30	17:23	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) / 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) / 3ª SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO))	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
19/6	111915	22:34	23:20	1º UPA (RET NA FARMACIA MORTALHAS) / 2º P S ANTENA	R\$ 185,53	RICHARD	CARRO PASSEIO	FARMACIA
19/6	111889	22:05	23:01	1ª HOSPITAL GERAL PIRAUSSARA (BANCO DE SANGUE) / 2ª P S ANTENA	R\$ 216,00	PLANTÃO	CARRO - BIO	ADM

19/6	112189	09:00	10:23	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
19/6	112190	09:30	10:45	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
19/6	112191	14:00	15:59	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
19/6	112192	14:30	17:01	1º P S ANTENA (RET NO SETORES) // 2º UPA (RET NO CME (PASSA NO SETORES) // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
20/6	112193	09:00	10:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
20/6	112194	09:30	11:02	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
20/6	112195	14:00	16:01	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
20/6	112196	14:30	16:40	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
21/6	111954	17:30	19:01	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
21/6	112197	09:00	10:20	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
21/6	112198	09:30	11:21	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
21/6	112199	14:00	16:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
21/6	112201	14:30	17:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
22/6	111969	12:08	14:01	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
22/6	111982	17:05	19:23	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
22/6	112202	09:00	11:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
22/6	112203	09:30	10:23	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
22/6	112204	14:00	17:10	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
22/6	112205	14:30	18:01	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
23/6	112011	20:53	23:10	1º PSI (RET MATERIAL) // 2º UPA (ENTREGA NA FARMACIA)	R\$ 185,53	JACINARIA	UTILITARIO	ADM
23/6	112206	09:00	10:23	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
23/6	112207	09:30	11:21	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
23/6	112208	14:00	16:05	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
23/6	112209	14:30	17:15	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
24/6	112012	11:12	13:23	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 216,00	PLANTÃO	CARRO - BIO	ADM
24/6	112038	23:41	1:22	1º HOSPITAL PIRAUSSARA (ENTREGA TIPAGEM NO BANCO DE SANGUE) // 2º P S ANTENA	R\$ 216,00	PLANTÃO	CARRO - BIO	ADM
24/6	112210	09:00	10:20	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º P S ANTENA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
24/6	112211	09:30	11:21	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
24/6	112212	14:00	16:05	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
24/6	112213	14:30	17:01	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
25/6	112215	09:00	10:23	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
25/6	112216	09:30	11:01	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
25/6	112217	14:00	16:01	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 154,61	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
25/6	112218	14:30	16:37	1º P S ANTENA (PASSA NOS SETORES) // 2º PSI ENTREGA E RETIRAR // 3º SECRETARIA DA SAUDE / 4º UPA (RETORNO)	R\$ 289,88	ROTATIVO	UTILITARIO	TRANSPORTES
				TOTAL	R\$ 39.218,80			

07.056.455/0001-78
 CIA BARROS TRANSPORTES LTDA ME
 Rua Mal. Deodoro da Fonseca, 2116
 Jardim Triangulo
 CEP: 06775-220
 Taboão da Serra - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.03
2700602700 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2405-8 - PIRAJUCARA-U.T.SERRA
CONTA: 19.245-7

FAVORECIDO: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ: 07.056.455/0001-78
VALOR: R\$ 1.046,60
DEBITO EM: 10/07/2023
=====

DOCUMENTO: 071016
AUTENTICACAO SISBB: 5.50B.09C.B3E.0A5.AAB

**Prefeitura Municipal de Taboão da Serra**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-eNúmero da Nota/Série
4.811/NFEData e Hora de Emissão
28/06/2023 15:10:32Código de Verificação
DE53165995422F2B87EC

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 07.056.455/0001-78 IE: 675298935115 IM: 24548
Razão Social: CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
Endereço : Rua Marechal Deodoro da Fonseca - Num: 85
Bairro : Jardim Triângulo - CEP: 06.775-220
Município : TABOAO DA SERRA - SP Telefone: (11)4138-5386
E-mail : ciabarrostrasp@superig.com.br

Dados da Nota**TOMADOR**

CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE:
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

IM:

Local de Prestação de Serviço

Endereço : AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES - Num: 303 - SALA 03. Bairro: JARDIM ARIANO - CEP: 16.400-400
Município : LINS - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO PRESTADOS TRANSPORTES-MOTO EM GERAL PERIODO DE 29/05/2023 AO DIA 23/06/2023
CONTRATO 9743 -2023

(UPA) UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DRº AKIRA TADA R\$ 523,30

(PSI) PRONTO SOCORRO INFANTIL R\$ 523,30

DADOS BANCÁRIOS- BRADESCO AG 2405- C/C 19245-7 CIA BARROS TRANSPORTES

VENCIMENTO DESTA NOTA 10/07 /2023

Dedução / Outras Informações**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.046,60**

Código do Serviço: 26.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondências, documentos, objetos, bens ou valores, in

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	1.046,60	2,00	20,93	0,00

Total Tributos: 20,93. Percentual: 2,00%

Outras Informações

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

Recebi(emos) de CIA BARROS MOTO EXPRESS LTDA EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a notaNúmero da Nota
4.811/NFEEmissão
28/06/2023 15:10:32Código de verificação
DE53165995422F2B87EC

20/06/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.03
2700602700 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5032-6 - SICOOB UNIMAI S MANTIQUEIRA

CONTA: 15.404-0

FAVORECIDO: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA

CPF/CNPJ: 29.582.037/0001-57

VALOR: R\$ 9.385,00

DEBITO EM: 10/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071017

AUTENTICACAO SISBB: 1.83A.0C2.C34.C45.A9F

1980



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

Número da Nota
2044

Data de Emissão
06/07/2023

Data e Hora da
Competência
06/07/2023 às 09:33:32

Código de Verificação
0000-0000-0635



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 29.582.037/0001-57 Cód. Mobiliário 88482 Insc. Mun. 88482
Nome SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA RG/IE ISENTA
Logradouro AVENIDA-BRASILIA Número 2121
Bairro NOVA YORK CEP 16018-000
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3304-0801
E-Mail's financeiro@sistemasalutem.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 contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA - R DR ORLANDO T SANTOS Número 50
Bairro WILLIAM S CEP 17402-064
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 06/07/2023 às 09:34:10 Lote 367039397
Número do RPS 0000-0000-0635 Sequência 635

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
49	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	10.000,0000	1,00	0,00	0,00	10.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$10.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Gestao no 9743/2023 - TABOAO DA SERRA - PSI/UPA | Prestacao de Servicos de Fornecimento de Software de Gestao - Proposta de no 230410-1, | BANCO COOPERATIVA SICOOB | Agencia: 5032-6 | Conta Corrente: 15.404-0 | CHAVE PIX: financeiro@sistemasalutem.com.br | Ref. Jun/2023 - Vencido: 11/07/2023

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
65,00	300,00		150,00	100,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.000,00

Atividade

6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
4,0000	10.000,00	0,00	615,00	400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.385,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA CNPJ: 29.582.037/0001-57

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2044 emitida em 06/07/2023 às 09:33:32 - Cód Verif 0000-0000-0635

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/07/2023 Valor Total R\$ 10.000,00 Valor Líquido R\$ 9.385,00

Ass: _____ em _____

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

26/07/2023



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

Número da Nota: 2039
Número Atual: 0
Cancelada

Data de Emissão
05/07/2023

Data e Hora da
Competência
05/07/2023 às 08:56:17

Código de Verificação
0000-0000-0631

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 29.582.037/0001-57 Cód. Mobiliário 88482 Insc. Mun. 88482
Nome SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA RG/IE ISENTA
Logradouro AVENIDA-BRASIL Número 2121
Bairro NOVA YORQUE CEP 16018-000
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3304-0801
E-Mail's financeiro@sistemasalutem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTA
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA - AV JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
Município LINS UF SP
Complemento SALA 03 País BRASIL

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Cancelada

Motivo de Cancelamento: ERRO NO PREENCHIMENTO
Data de Cancelamento: 06/07/2023
Observação:

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 05/07/2023 às 08:57:05 Lote 366094590
Número do RPS 0000-0000-0631 Sequência 631

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
49	MANUTENCAO E SUPORTE EM SISTEMA	10.000,0000	1,00	0,00	0,00	10.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$10.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato de Gestao no 9743/2023 - TABOAO DA SERRA - PSI/UPA.[Prestacao de Servicos de Fornecimento de Software de Gestao - Proposta de no 230410-1.[BANCO COOPERATIVA SICOOB]Agencia: 5032-6[Conta Corrente: 15.404-0][CHAVE PIX: financeiro@sistemasalutem.com.br[Ref. Jun/2023 - Vencdo. 11/07/2023]

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
65,00	300,00		150,00	100,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.000,00

Atividade

6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Cancelada/Extraviada

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

4,0000

Base de Cál. (R\$)

10.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

615,00

Vlr. do ISS (R\$)

400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.385,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: SALUTEM SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA CNPJ: 29.582.037/0001-57

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2039 emitida em 05/07/2023 às 08:56:17 - Cód Verif 0000-0000-0631

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/07/2023 Valor Total R\$ 10.000,00 Valor Líquido R\$ 9.385,00

Ass: _____

em _____

/ _____

/ _____

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:03
270002700 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403947263631390070006294070000102860

BENEFICIARIO:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

PAGADOR:

UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO

CNPJ: 45.349.461/0012-65

NR. DOCUMENTO 71.018

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.028,60

VALOR COBRADO 1.028,60

=====

NR.AUTENTICACAO 6.366.F23.E96.512.115

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAI, - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 3097

DATA: 09/06/2023

FORNECEDOR: ART CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11197	Detergente neutro para louças c/ 5 GL litros - FISPQ		16420	13/04/202	4	10,90	0,00	0,00	0,00	43,60
11181	Esponja para limpeza dupla face, abrasividade media, retangular. Med aprox. 110x75x23mm.	UN			20	0,48	0,00	0,00	0,00	9,60
11189	Saco de lixo azul 100L, larg. 75 cm, alt. 105 cm, c lacre plast .	PCT			5	30,00	0,00	0,00	0,00	150,00
11190	Saco de lixo preto , 100L; com lacre plast. Pac./100 unid.	PCT			30	22,00	0,00	0,00	0,00	660,00
11182	Saco de lixo preto , 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid.	PCT			30	15,00	0,00	0,00	0,00	450,00
11191	Saco hamper 100L, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com cordao, Simbologia infectante. Emb. com 50	PCT			24	31,00	0,00	0,00	0,00	744,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 2.057,20

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recebemos de ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de recebimento Identificacao e Assinatura do recebedor

NF-e

Nro.: 000.003.097

Serie: 1

ARTCLEAN COMERCIO DE
DESCARTAVEIS LTDARUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA, 1450 - SAO
BENEDITO, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000

(19) 99748-2707

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada 1

1 - Saida

Nro. Nota:

000.003.097

Serie:1 Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

3523 0601 4976 9600 0176 5500 1000 0030 9710 3269 7019

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

Protocolo de autorizacao de uso

135230897342981

09/06/2023 08:16:46

CNPJ

01.497.696/0001-76

Natureza de Operacao

VENDA

Inscricao Estadual

651.059.620.115

Inscricao Estadual do Subst. Tributario

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Endereco

ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400

Município

TABOAO DA SERRA

Bairro/Distrito

JARDIM HELENA

CNPJ/CPF

45.349.461/0012-65

CEP

06765465

Data da Emissao

09/06/2023

Data de Saida / Entrada

Hora de Saida

00:00

Fone/Fax

(11) 96958-8555

UF

SP

Inscricao Estadual

FATURA/DUPLICATA

10/07/2023 001 1.028,60 24/07/2023 002 1.028,60

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	698,41	0,00	0,00	2.057,20
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.057,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratacao do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereco	Município	UF	Inscricao Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	VI. Unit.	VI. Desc.	V. Total	Bc. Icms	VI. Icms	VI. Ipi	Aliquota Icms Ipi
2100002017094	HAMPER VERDE Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 258,17 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	060	5405	PC	24	31,00	0,00	744,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002019531	SACO LIXO PRETO 50L Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 156,15 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	060	5405	PC	30	15,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002016479	SACO LIXO PRETO 100L Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 229,02 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	060	5405	PC	30	22,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002016998	ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 3,02 (31,45 %) Fonte:IBPT	68053090	060	5405	UNID	20	0,48	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002019784	SACO LIXO AZUL 100L Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 52,05 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	060	5405	PC	5	30,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002016776	DETERGENTE NEUTRO 5L Informacoes Adicionais: CEST: 11.007.00	34025000	060	5405	GALAO	4	10,90	0,00	43,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares

UPA ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JD HELENA CEP 06765-465 - CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 -
ID 291265119 Estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional, nos termos do 1 do art.
20 da lei complementar n 123, de 2006. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.

Reservado ao Fisco

Desenvolvido Por
(19) 3463-1212

CONDIÇÕES DO TRANSPORTE

O peso e dimensões máximas permitidas por volume são respectivamente de 50 KG e 1,00 m de altura x 1,20 m de largura x 2,20 m de comprimento.

Para acompanhar o transporte o Remetente e Destinatário poderão cadastrar-se no site www.buslog.com.br ou obter informações através do telefone 0800 345 1001.

Na entrega domiciliar, as mercadorias serão entregues no endereço fornecido pelo Remetente, em até 3 (três) tentativas pela METAR LOGÍSTICA LTDA.

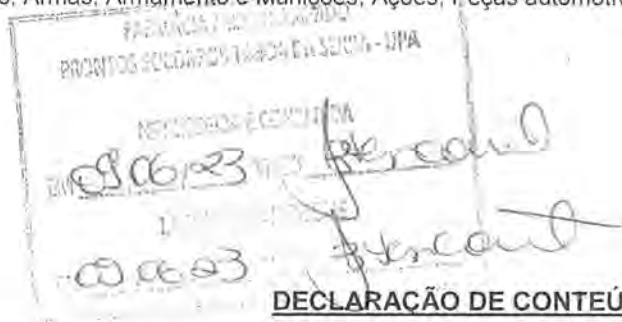
Nas entregas ao destinatário modalidade RETIRA na agência, o(s) volume(s) estarão disponíveis pelo prazo máximo de 7 (sete) dias. Os objetos não procurados dentro desse prazo serão remetidos à agência de origem para devolução ao Remetente que terá o mesmo prazo para retirá-los.

O Remetente será considerado como exclusivo responsável por todos os custos e despesas relacionados com o transporte aqui contratado, ou pela respectiva devolução à origem, sempre que a entrega dos mesmos se tornar impossível por culpa não atribuída à Metar Logística Ltda. ou pela recusa do destinatário em recebê-los.

As entregas realizadas no balcão das agências são permitidas apenas ao destinatário ou preposto devidamente qualificados. Quando pessoa física deverá apresentar RG e CPF ao atendente e, quando tratar-se de pessoa jurídica o preposto/representante deve apresentar documento que o estabeleça ou autorização em papel timbrado com carimbo e assinatura do representante qualificando-o. A METAR LOGÍSTICA LTDA. não realiza entregas domiciliares em algumas cidades, em área rural, logradouros de difícil acesso ou de risco. Nestes casos, a entrega é realizada no balcão da agência mais próxima ao domicílio do destinatário.

O Remetente responsabiliza-se pelo despacho de carga ou encomenda que, em razão de sua natureza, estejam mal ou indevidamente acondicionadas ou embaladas, responsabilizando ainda pelos danos que, nessas condições, a carga ou encomenda possa sofrer, além de indenizar os eventuais prejuízos causados a METAR LOGÍSTICA LTDA ou terceiros.

Da mesma forma, responderá o Remetente pelo transporte de cargas e encomendas vedadas por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, como Alimentos; Plantas; Animais Vivos ou Mortos, Bilhete de Loteria ou Cartão Telefônico; Cigarros; Gás de qualquer tipo em cilindros sob pressão; Dinheiro em papel ou moeda, cheques, títulos, apólices, letras de câmbio e letras do banco central; Joias, semi joias e pedras preciosas; Tintas; Gelo Seco; Produtos Tóxicos, Explosivos, Corrosivos; Baterias automotivas; Inflamáveis e Similares; Monitores de TV LCD, LED, Plasma; Vidros e Cristais; Cartas e Cartões postais; Drogas; Armas, Armamento e Munições; Ações; Peças automotivas (Para-brisas e Capôs) e Objetos de arte.



(VÁLIDO SOMENTE EM CASO DE REMESSAS DE USO PESSOAL SEM VALOR COMERCIAL, VALENDO ATÉ R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS) PARA EFEITO DE SEGURO).

Declaro para os devidos fins, e sob as penas da lei, que entrego À METAR LOGÍSTICA LTDA. os bens abaixo discriminados para transportes ao destinatário, devidamente acondicionados, sendo certo que estou enviando tal bem para o destinatário, não tendo serventia comercial, e não requerendo, portanto emissão de Nota Fiscal, dada a sua natureza.

Declaro ainda estar ciente e concordar que eventuais pedidos de indenização, sendo legítimos, quaisquer que sejam os motivos, limitar-se-á ao valor declarado no ato do transporte pelo remetente, o que é feito neste momento por minha livre vontade. Por fim, declaro que, para os devidos efeitos legais, os volumes não contêm valores estimados, e não são considerados produtos tóxicos, explosivos, corrosivos, materiais perigosos, inflamáveis, cartas, cartões postais ou missivos abertos ou fechados, moedas corrente, armas de fogo, plantas, animais, ou qualquer outro material cujo transporte seja proibido por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, responsabilizando-me por quaisquer multas ou prejuízos decorrentes de informações incorretas que venham causar danos a bens de terceiros, ao equipamento de transporte ou apreensão pela fiscalização competente, isentando de qualquer responsabilidade a METAR LOGÍSTICA LTDA., responsável pelo seu transporte, constitui-se a presente declaração em título executivo extrajudicial nos termos do artigo 585, II do Código de Processo Civil.

Dados do Conteúdo:

QTD VOLUMES	DESCRIÇÃO CONTEÚDO	VALOR
VALOR TOTAL DO MATERIAL:		R\$

Eu _____, RG nº _____

CPF sob o nº _____, **declaro que li e concordo com as condições acima.**

Assinatura do Declarante/Remetente: _____

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04039.472636 31390.070006 2 94070000102860

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 09/06/2023	Núm. do documento 3097	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 157 / 00040394 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.028,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO CNPJ/CPF: 45.349.461/0012-65 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04039.472636 31390.070006 2 94070000102860

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 09/06/2023	Núm. do documento 3097	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 157 / 00040394 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.028,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO CNPJ/CPF: 45.349.461/0012-65 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONDIÇÕES DO TRANSPORTE

O peso e dimensões máximas permitidas por volume são respectivamente de 50 KG e 1,00 m de altura x 1,20 m de largura x 2,20 m de comprimento.

Para acompanhar o transporte o Remetente e Destinatário poderão cadastrar-se no site www.buslog.com.br ou obter informações através do telefone 0800 345 1001.

Na entrega domiciliar, as mercadorias serão entregues no endereço fornecido pelo Remetente, em até 3 (três) tentativas pela METAR LOGISTICA LTDA.

Nas entregas ao destinatário modalidade RETIRA na agência, o(s) volume(s) estarão disponíveis pelo prazo máximo de 7 (sete) dias .

Os objetos não procurados dentro desse prazo serão remetidos à agência de origem para devolução ao Remetente que terá o mesmo prazo para retirá-los.

O Remetente será considerado como exclusivo responsável por todos os custos e despesas relacionados com o transporte aqui contratado, ou pela respectiva devolução à origem, sempre que a entrega dos mesmos se tornar impossível por culpa não atribuída à Metar Logística Ltda. ou pela recusa do destinatário em recebê-los.

As entregas realizadas no balcão das agências são permitidas apenas ao destinatário ou preposto devidamente qualificados. Quando pessoa física deverá apresentar RG e CPF ao atendente e, quando tratar-se de pessoa jurídica o preposto/representante deve apresentar documento que o estabeleça ou autorização em papel timbrado com carimbo e assinatura do representante qualificando-o.

A METAR LOGÍSTICA LTDA. não realiza entregas domiciliares em algumas cidades, em área rural, logradouros de difícil acesso ou de risco. Nestes casos, a entrega é realizada no balcão da agência mais próxima ao domicílio do destinatário.

O Remetente responsabiliza-se pelo despacho de carga ou encomenda que, em razão de sua natureza, estejam mal ou indevidamente acondicionadas ou embaladas, responsabilizando ainda pelos danos que, nessas condições, a carga ou encomenda possa sofrer, além de indenizar os eventuais prejuízos causados a METAR LOGISTICA LTDA ou terceiros.

Da mesma forma, responderá o Remetente pelo transporte de cargas e encomendas vedadas por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, como Alimentos; Plantas; Animais Vivos ou Mortos, Bilhete de Loteria ou Cartão Telefônico; Cigarros; Gás de qualquer tipo em cilindros sob pressão; Dinheiro em papel ou moeda, cheques, títulos, apólices, letras de câmbio e letras do banco central; Joias, semi joias e pedras preciosas; Tintas; Gelo Seco; Produtos Tóxicos, Explosivos, Corrosivos; Baterias automotivas; Inflamáveis e Similares; Monitores de TV LCD, LED, Plasma; Vidros e Cristais; Cartas e Cartões postais; Drogas; Armas, Armamento e Munições; Ações; Peças automotivas (Para-brisas e Capôs) e Objetos de arte.

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO

(VÁLIDO SOMENTE EM CASO DE REMESSAS DE USO PESSOAL SEM VALOR COMERCIAL, VALENDO ATÉ R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS) PARA EFEITO DE SEGURO).

Declaro para os devidos fins, e sob as penas da lei, que entrego À METAR LOGÍSTICA LTDA, os bens abaixo discriminados para transportes ao destinatário, devidamente acondicionados, sendo certo que estou enviando tal bem para o destinatário, não tendo serventia comercial, e não requerendo, portanto emissão de Nota Fiscal, dada a sua natureza.

Declaro ainda estar ciente e concordar que eventuais pedidos de indenização, sendo legítimos, quaisquer que sejam os motivos, limitar-se-á ao valor declarado no ato do transporte pelo remetente, o que é feito neste momento por minha livre vontade. Por fim, declaro que, para os devidos efeitos legais, os volumes não contém valores estimados, e não são considerados produtos tóxicos, explosivos, corrosivos, materiais perigosos, inflamáveis, cartas, cartões postais ou missivos abertos ou fechados, moedas corrente, armas de fogo, plantas, animais, ou qualquer outro material cujo transporte seja proibido por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, responsabilizando-me por quaisquer multas ou prejuízos decorrentes de informações incorretas que venham causar danos a bens de terceiros, ao equipamento de transporte ou apreensão pela fiscalização competente, isentando de qualquer responsabilidade a METAR LOGÍSTICA LTDA., responsável pelo seu transporte, constitui-se a presente declaração em título executivo extrajudicial nos termos do artigo 585. II do Código de Processo Civil.

Dados do Conteúdo:

QTD VOLUMES	DESCRIÇÃO CONTEÚDO	VALOR
	VALOR TOTAL DO MATERIAL:	R\$

Eu RG π^0

CPF sob o nº _____, declaro que li e concordo com as condições acima.

Assinatura do Declarante/Remetente: _____

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04039.542636 31390.070006 1 94210000102860

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 09/06/2023	Núm. do documento 3097	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 157 / 00040395 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.028,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO CNPJ/CPF: 45.349.461/0012-65 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04039.542636 31390.070006 1 94210000102860

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 09/06/2023	Núm. do documento 3097	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 157 / 00040395 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.028,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO CNPJ/CPF: 45.349.461/0012-65 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONDIÇÕES DO TRANSPORTE

Para acompanhar o transporte o Remetente e Destinatário poderão cadastrar-se no site www.buslog.com.br ou obter informações através do telefone 0800 345 1001.

Nas entregas ao destinatário modalidade RETIRA na agência, o(s) volume(s) estarão disponíveis pelo prazo máximo de 7 (sete) dias . Os objetos não procurados dentro desse prazo serão remetidos à agência de origem para devolução ao Remetente que terá o mesmo prazo para retirá-los.

As entregas realizadas no balcão das agências são permitidas apenas ao destinatário ou preposto devidamente qualificados. Quando pessoa física deverá apresentar RG e CPF ao atendente e, quando tratar-se de pessoa jurídica o preposto/representante deve apresentar documento que o estabeleça ou autorização em papel timbrado com carimbo e assinatura do representante qualificando-o.

O Remetente responsabiliza-se pelo despacho de carga ou encomenda que, em razão de sua natureza, estejam mal ou indevidamente acondicionadas ou embaladas, responsabilizando ainda pelos danos que, nessas condições, a carga ou encomenda possa sofrer, além de indenizar os eventuais prejuízos causados a METAR LOGÍSTICA LTDA ou terceiros.

Da mesma forma, responderá o Remetente pelo transporte de cargas e encomendas vedadas por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, como Alimentos; Plantas; Animais Vivos ou Mortos, Bilhete de Loteria ou Cartão Telefônico; Cigarros; Gás de qualquer tipo em cilindros sob pressão; Dinheiro em papel ou moeda, cheques, títulos, apólices, letras de câmbio e letras do banco central; Joias, semi joias e pedras preciosas; Tintas; Gelo Seco; Produtos Tóxicos, Explosivos, Corrosivos; Baterias automotivas; Inflamáveis e Similares; Monitores de TV LCD, LED, Plasma; Vidros e Cristais; Cartas e Cartões postais; Drogas; Armas, Armamento e Munições; Ações; Peças automotivas (Para-brisas e Capôs) e Objetos de arte.

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO

(VÁLIDO SOMENTE EM CASO DE REMESSAS DE USO PESSOAL SEM VALOR COMERCIAL, VALEDO ATÉ R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS) PARA EFEITO DE SEGURO).

Declaro ainda estar ciente e concordar que eventuais pedidos de indenização, sendo legítimos, quaisquer que sejam os motivos, limitar-se-ão ao valor declarado no ato do transporte pelo remetente, o que é feito neste momento por minha livre vontade. Por fim, declaro que, para os devidos efeitos legais, os volumes não contém valores estimados, e não são considerados produtos tóxicos, explosivos, corrosivos, materiais perigosos, inflamáveis, cartas, cartões postais ou missivos abertos ou fechados, moedas corrente, armas de fogo, plantas, animais, ou qualquer outro material cujo transporte seja proibido por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, responsabilizando-me por quaisquer multas ou prejuízos decorrentes de informações incorretas que venham causar danos a bens de terceiros, ao equipamento de transporte ou apreensão pela fiscalização competente, isentando de qualquer responsabilidade a METAR LOGÍSTICA LTDA., responsável pelo seu transporte, constitui-se a presente declaração em título executivo extrajudicial nos termos do artigo 585. II do Código de Processo Civil.

Dados do Conteúdo:

QTD VOLUMES	DESCRIÇÃO CONTEÚDO	VALOR
	VALOR TOTAL DO MATERIAL:	R\$

CPF sob o nº _____, declaro que li e concordo com as condições acima.

Assinatura do Declarante/Remetente: _____

Carta de Correção Eletrônica - CCe

Empresa ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA			
Endereço RUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA			
Nº 1450	Complemento	Bairro SAO BENEDITO	
Cidade SAO PEDRO	UF SP	Cep 13520000	Tel() -
CNPJ 01.497.696/0001-76	I.E. 651.059.620.115		

Comunicado de irregularidades em Documentos Fiscais

A			
Empresa UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
Endereço ESTRADA SÃO FRANCISCO			
Nº 2400	Complemento	Bairro JARDIM HELENA	
Cidade TABOAO DA SERRA	UF SP	Cep 06765465	Tel/Fax() -
CNPJ 45.349.461/0012-65	I.E.		

Referente: Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de IncorreçõesA Nota Fiscal de Nro: **3097**, Serie : **1**, Dt Emissão: **09/06/2023**Chave de Acesso: **35230601497696000176550010000030971032697019**

Contem algumas irregularidades, cuja a correção encontra-se logo abaixo.

Correção :

****CNPJ DE FATURAMENTO: 45.349.461/0001-02 // ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL****

Carta de Correção Eletrônica - CCe	
Cod. do Evento:	110110
Sequencia :	1
Cod. do Órgão Receptor :	35
ID :	1101103523060149769600017655001000003097103269701901
Data/Hora :	04/07/2023 16:33:21
Protocolo de Autorização :	135231055572498

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Título: LIMP. E DESC. - LIMPEZA E DESCARTAVEL - SC 4509/ 4773 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:291265119 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
05/06/2023 às 9h22m 06/06/2023 às 12h0m 28/45 ddl

Observações:

Endereço de entrega UPA Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim Helena CEP 06765-465

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112685	Saco cesto 100L, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com cordão, Simbologia infectante. Emb. com 50 unid	Pacote	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: SACO HAMPER 100L, EM POLIETILENO BAIXA DENSIDADE-LINEAR-VIRGEM, ESPESSURA 0,12 MM; 0,80X90CM COM CORDÃO, SOLDA NA BOCA E NAS LATERAIS. SIMBOLOGIA DE MATERIAL INFECTANTE CONFORME NORMA NBR 7500. EMBALAGEM COM 50 UNIDADES. Marca: embalac Embalagem: pc com 1	24,0	31,0000	744,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO BR INFECT 110L C/100 NEW Marca: NEW Embalagem: PACOTE com 1	24,0	32,3400	776,1600	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO HAMPER MARROM COM FITILHO 80X90 0,04MM PACOTE COM 50 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	24,0	40,6500	975,6000	
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: SACO PARA LIXO HOSPITALAR INFECTANTE BRANCO Marca: hiper Embalagem: 1 com 1	24,0	45,0000	1.080,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SACO INFECTANTE 100LTS C/100 Marca: DIVERSOS Embalagem: pacote com 1	24,0	49,9900	1.199,7600	

Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: SACO HAMPER AZUL C/ CORDÃO C/50 Marca: EMBALAC Embalagem: PC com 1	24,0	63,9000	1.533,6000
--	--	------	---------	------------

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111820	Saco de lixo preto , 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid.	Pacote	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 50L; 63X80CM. ESPESSURA 0,12 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 Pacote -- Marca: LEMEPLAST Embalagem: 1 com 1	30,0	15,0000	450,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.					
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: SACO LIXO PRETO 60LTS 3KG C/100UNDS Marca: hiper Embalagem: 1 com 1	30,0	16,0000	480,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO PRETO 60LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: ELPACKING Embalagem: 1 com 1	30,0	20,9700	629,1000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SACO PARA LIXO 60 LTS PRETO Marca: DIVERSOS Embalagem: 100 UNIDADES com 1	30,0	21,0000	630,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: SACO LIXO 60 PRETO Marca: JAMBEIRO Embalagem: PC com 1	30,0	26,8000	804,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO PRETO 60 C/100-P4 REF. RB33 Marca: NACIONAL/LIX Embalagem: PACOTE com 1	30,0	30,3700	911,1000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111905	Saco de lixo preto , 100L; com lacre plast. Pac./100 unid.	Pacote	30.0

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO PRETO PRIME 100LTS PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	30,0	21,0750	632,2500	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 100L; LARG. 75CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. Marca: LEMEPLAST Embalagem: 1 com 1	30,0	22,0000	660,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO PRETO 110 P 1 C/100 PRIME Marca: PRIME Embalagem: PACOTE com 1	30,0	26,0500	781,5000	
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: SACO LIXO PRETO 100Lts Pacote Marca: hiperlimp Embalagem: pacote com 1	30,0	28,0000	840,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SACO P/LIXO 100LT Marca: Não informado Embalagem: pacote com 1	30,0	42,0000	1.260,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111818	Esponja para limpeza dupla face, abrasividade media, retangular. Med aprox. 110x75x23mm.	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: 46756 - ESPONJA DUPLA FACE Marca: ALKLIN Embalagem: 1 com 1	20,0	0,4800	9,6000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: ESPONJA DUPLA FACE ESPONFLORA Marca: ESPONFLORA Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	0,5000	10,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: ESPONJA DUPLA FACE Marca: BETTANIN Embalagem: unidade com 1	20,0	0,6200	12,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: ESPONJA DUPLA FACE Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	20,0	0,7650	15,3000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: ESPONJA DUPLA FACE Marca: 3M Embalagem: 6 com 100	20,0	1,0800	21,6000	

Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
111896	Saco de lixo azul 100L, larg. 75 cm, alt. 105 cm, c lacre plast . Pac./100 unid.	Pacote	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO AZUL PRIME 100LTS PACOTE C/100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	5,0	24,7200	123,6000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: SACO LIXO AZUL 100 LITROS COM 100UND Marca: EVOBAG Embalagem: 100 com 1	5,0	30,0000	150,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: SACO PLASTICO AZUL C/ 100 LTS.C 100 UNID Marca: Florilix Embalagem: 1 com 1	5,0	36,0000	180,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO AZUL 110 C/100 P6 Marca: NACIONAL / LIX Embalagem: PACOTE com 1	5,0	47,0300	235,1500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101973	Detergente neutro para louças c/ 5 litros - FISPQ	Galao	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: DETERGENTE NEUTRO PARA LOUÇAS C/ 5 LITROS - FISPQ Galao Marca: Larilimp Embalagem: cx com 1	4,0	10,9000	43,6000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: DETERGENTE 5 LTS NEUTRO FUZZETO Marca: FUZZETO Embalagem: GALAO com 1	4,0	11,0400	44,1600	
Columbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: DETERGENTE NEUTRO CLENE Marca: ARCHOTE Embalagem: GALÃO com 1	4,0	13,3000	53,2000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: DETERGENTE NEUTRO 5LT Marca: LIMPOL Embalagem: GALÃO com 1	4,0	13,7500	55,0000	
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO audax max Marca: audax Embalagem: GALAO com 1	4,0	14,0000	56,0000	

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO Marca: HARMONIEX Embalagem: 1 com 1	4,0	14,2200	56,8800
Seven Gel Indústria e Comércio Ltda	Item: LIM+ LAVA LOUÇAS CX(4XS000ML) Marca: SEVENGEL Embalagem: CAIXA com 4	4,0	17,4900	69,9600
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	Item: DETERGENTE NEUTRO BEST - 5 LITROS Marca: Oleak Embalagem: Galão com 4	4,0	69,0000	276,0000

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA 01.497.696/0001-76	andrea zilio (19) 3483-3796 andrea.artclean@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28/45 ddl	1.000,0000

Resumo dos valores Confirmado por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	10	2.022,3800
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	6	2.057,2000
Jw Produtos De Limpeza Ltda	1	260,4000

Total Confirmado
R\$ 4.339,9800

Resumo dos valores No carrinho por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:03
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403962263631390070006694070000071980

BENEFICIARIO:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

PAGADOR:

UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO

CNPJ: 45.349.461/0012-65

NR. DOCUMENTO	71.019
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	719,80
--------------------	--------

VALOR COBRADO	719,80
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.529.06B.B52.469.556
-----------------	-----------------------

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAC FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

1982

HOSPITALAR
TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL N° 3098

DATA: 12/06/2023

FORNECEDOR: ART CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11182	Copo descartavel de 150ml ou 180ml	PCT			200	3,30	0,00	0,00	0,00	660,00
11181	Esponja para limpeza dupla face, abrasividade media, retangular. Med aprox. 110x75x23mm.	UN			20	0,48	0,00	0,00	0,00	9,60
11204	Pano azul descartável, multiuso, picotado, rolo de 28 à 30cm x	RL			5	70,00	0,00	0,00	0,00	350,00
11214	Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²	RL			6	70,00	0,00	0,00	0,00	420,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1.439,60

ASSINATURA DO RECEBEDOR

a.

Recebemos de ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado
Data de recebimento Identificacao e Assinatura do receptor

NF-e

Nro.: 000.003.098

Serie: 1

**ARTCLEAN COMERCIO DE
DESCARTAVEIS LTDA**

RUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA, 1450, SAO
BENEDITO, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000

(19) 99748-2707

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada

1 - Saida

Nro. Nota:

000.003.098

Serie:1 Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

3523 0601 4976 9600 0176 5500 1000 0030 9810 3269 8012

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

Protocolo de autorizacao de uso

135230897376834

09/06/2023 08:20:06

Natureza de Operacao
VENDA

Inscricao Estadual
651.059.620.115

Inscricao Estadual do Subst. Tributario

CNPJ
01.497.696/0001-76

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social
UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
Endereco
ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400
Municipio
TABOAO DA SERRA

Bairro/Distrito
JARDIM HELENA
Fone/Fax
(11) 96958-8555

UF
SP

Inscricao Estadual

CNPJ/CPF
45.349.461/0012-65
CEP
06765465

Data da Emissao
09/06/2023
Data de Saida / Entrada
Hora de Saida
00:00

FATURA/DUPLICATA

10/07/2023 001 719,80 24/07/2023 002 719,80

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	493,02	0,00	0,00	1.439,60
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.439,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratacao do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereco	Municipio			UF	Inscricao Estadual
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi	Aliquota Icms Ipi
2100002019845	PANO MULTIUSO 600 PANOS (BRANCO) Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 132,09 (31,45 %) Fonte:IBPT	56031290	060	5405	PC	6	70,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002019852	PANO MULTIUSO 600 PANOS (AZUL) Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 110,08 (31,45 %) Fonte:IBPT	56031290	060	5405	PC	5	70,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002016998	ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 3,02 (31,45 %) Fonte:IBPT	68053090	060	5405	UNID	20	0,48	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002017025	COPO 180 ML CX / 2500 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 247,83 (37,55 %) Fonte:IBPT	39241000	060	5405	CX	8	82,50	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares:
UPA ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JD HELENA CEP 06765-465 - CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 -
ID 291072089 Estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional, nos termos do 1 do art.
20 da lei complementar n 123, de 2006. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.

Reservado ao Fisco

Desenvolvido Por
(19) 3463-1212



RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04039.622636 31390.070006 6 94070000071980

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 09/06/2023	Núm. do documento 3098	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 157 / 00040396 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 719,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO CNPJ/CPF: 45.349.461/0012-65 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04039.622636 31390.070006 6 94070000071980

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 09/06/2023	Núm. do documento 3098	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 157 / 00040396 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 719,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO CNPJ/CPF: 45.349.461/0012-65 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04039.702636 31390.070006 8 94210000071980

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 09/06/2023	Núm. do documento 3098	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 157 / 00040397 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 719,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO CNPJ/CPF: 45.349.461/0012-65 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04039.702636 31390.070006 8 94210000071980

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 09/06/2023	Núm. do documento 3098	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 157 / 00040397 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 719,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO CNPJ/CPF: 45.349.461/0012-65 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Carta de Correção Eletrônica - CCe

Empresa ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA			
Endereço RUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA			
Nº 1450	Complemento	Bairro SAO BENEDITO	
Cidade SAO PEDRO	UF SP	Cep 13520000	Tel () -
CNPJ 01.497.696/0001-76	I.E. 651.059.620.115		

Comunicado de irregularidades em Documentos Fiscais

A			
Empresa UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
Endereço ESTRADA SÃO FRANCISCO			
Nº 2400	Complemento	Bairro JARDIM HELENA	
Cidade TABOAO DA SERRA	UF SP	Cep 06765465	Tel/Fax () -
CNPJ 45.349.461/0012-65	I.E.		

Referente: Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de IncorreçõesA Nota Fiscal de Nro: **3098**, Serie : **1**, Dt Emissão: **09/06/2023**Chave de Acesso: **35230601497696000176550010000030981032698012**

Contem algumas irregularidades, cuja a correção encontra-se logo abaixo.

Correção :

****ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL // 45.349.461/0001-02****

Carta de Correção Eletrônica - CCe	
Cod. do Evento:	110110
Sequencia :	1
Cod. do Órgão Receptor :	35
ID :	1101103523060149769600017655001000003098103269801201
Data/Hora :	04/07/2023 16:35:23
Protocolo de Autorização :	135231055590458

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.03
2700602700 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2633-6 - PIRACICABA PB WAHLER
CONTA: 13.900-7

FAVORECIDO: ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS L
CPF/CNPJ: 01.497.696/0001-76
VALOR: R\$ 1.240,00
DEBITO EM: 10/07/2023
=====

DOCUMENTO: 071020
AUTENTICACAO SISBB: 5.756.DC6.866.F89.467



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MAFALDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL N° 3042

DATA: 16/05/23, 00:00

FORNECEDOR: ART CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UN	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10191	Saco hamper 100L, em polietileno	UN			40	31,00	0,00	0,00	0,00	1 240,00
3	baixa densidade-linear-virgem,									
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1 240,00000



ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recebemos de ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do recebedor	Nro.: 000.003.042 Serie: 1

ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA, 1450, SAO BENEDITO, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000 (19) 99748-2707		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saída Nro. Nota: 000.003.042 Serie1 Folha: 1 de 1	 Chave de Acesso 3523 0501 4976 9600 0176 5500 1000 0030 4210 3258 3011 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada Protocolo de autorizacao de uso 135230723189119 11/05/2023 16:27:50
Natureza de Operacao VENDA	Inscricao Estadual 651.059.620.115	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ 01.497.696/0001-76

DESTINATARIO/REMETENTE			
Nome/Razao Social UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		CNPJ/CPF 45.349.461/0012-65	Data da Emissao 11/05/2023
Endereco ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400		Bairro/Distrito JARDIM HELENA	CEP 06765465
Municipio TABOAO DA SERRA	Fone/Fax (11) 96958-8555	UF SP	Inscricao Estadual
			Hora de Saída 00:00

FATURA/DUPLICATA		
10/07/2023	001	1.240,00

CALCULO DO IMPOSTO					
Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	430,28	0,00	0,00	1.240,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome/Razao Social		Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF
		0 - Contratacao do Frete por conta do Remetente (CIF)			CPF/CNPJ
Endereco		Municipio			Inscricao Estadual
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	VL Unit.	VL Desc.	V. Total	Bc. Icms	VL Icms	VL Ipi	Aliquota
2100032017034	HAMPER VERDE	39232190	060	5405	PC	40	31,00	0,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00	Icms Ipi
Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 430,28 (34,70 %) Fonte:IBPT													

DADOS ADICIONAIS	
Informacoes Complementares ** RUA RODRIGUES ALVES, 29 - PRONTO SOCORRO INFANTIL - CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 - ITAU AG 26533 / CC 13900-7 *** Estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional, nos termos do art. 20 da lei complementar n 123, de 2006. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	Reservado ao Fisco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.03
2700602700 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 2.588.248-1

FAVORECIDO: CARIMBOS BRASIL DISTRIBUIDORA, ATAC

CPF/CNPJ: 20.198.527/0001-80

VALOR: R\$ 145,14

DEBITO EM: 10/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071021

AUTENTICACAO SISBB: 8.A9F.52C.26C.00B.9C9

RECEBEMOS DE CARIMBOS BRASIL DISTRIBUIDORA, ATACADO E VAREJO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e

Nº 039094

Série 1

alô

CARIMBOS

CARIMBOS BRASIL DISTRIBUIDORA, ATACADO E VAREJO LTDA

Avenida dos Andradas, 367, Loja 02D, Centro

30.120-010 - Belo Horizonte - MG

Fone (31) 3272-2101 www.alocarimbos.com.br - vendas@alocarimbos.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída

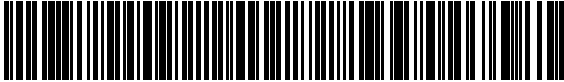
1

Nº 039094

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3123 0720 1985 2700 0180 5500 1000 0390 9411 8752 7579

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

131235477545730 10/07/2023 16:21:58

Inscrição Estadual

002354012.00-50

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

20.198.527/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASS HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303 - Sala 03

Município

Lins

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual

CEP

16.400-400

UF

SP

Data emissão

10/07/2023

Data saída

10/07/2023

Hora saída

16:21:57

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/07/2023	145,14						

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
12,14	0,00	0,00	0,00	0,00	145,14

Transportador/Volumes transportados

Nome

Felipe Rodrigues Transportes Eireli- Me

Frete por conta

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

24.260.509/0001-31

Endereço

Avenida do Rio Bonito, nº 1204, Socorro

Município

São Paulo

UF

SP

Inscrição Estadual

140561227111

Quantidade

1

Espécie

Volumes

Marca

Numeração

Peso bruto

0,400

Peso líquido

0,400

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
RESPDF	RESINA para Carimbo com DUPLA FACE - PEQUENA	96110000	0102	6.101	UN	4,00000	11,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
RESMDF	RESINA para Carimbo com DUPLA FACE - MEDIA	96110000	0102	6.101	UN	1,00000	14,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CM025	Carimbo de MADEIRA de 020 A 025cm	96110000	0102	6.101	UN	3,00000	25,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal

09504240017

Valor total dos serviços

0,00

Base de cálculo do ISSQN

0,00

Valor do ISSQN

0,00

Dados adicionais

Observações

Pedido 73008

Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI

Banco Inter (077) - Ag 0001 - Conta Corrente 2588248-1

Total aproximado de tributos: R\$ 45,65 (31,45%) Federais R\$ 19,53 (13,45%) Estaduais R\$ 26,12 (18,00%) . Fonte IBPT.

Endereço de entrega: UPA AKIRA, Estrada São Francisco, N 2400, Bairro Jardim Helena, Taboão da Serra - SP, 06.765-465

Código de rastreamento (Nota Fiscal - 039094)

Reservado ao fisco

10/07/2023 16:23:31

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:03
270002700 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099909548847854615103950000194070000096255

BENEFICIARIO:

AMERICA NET S.A

NOME FANTASIA:

AMERICA NET S.A

CNPJ: 01.778.972/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

AMERICA NET S.A

CNPJ: 01.778.972/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.022

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 962,55

VALOR COBRADO 962,55

=====

NR.AUTENTICACAO 9.7A6.E42.026.E37.D07

=====

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.

AMERICA NET S.A.
AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORÉ, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74



R\$ 962,55

VENCIMENTO

10/07/2023

EMIÇÃO: 07/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP
CEP: 16400400
CNPJ: 45.349.461/0001-02

DADOS DE INSTALAÇÃO:
ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 UPA
JARDIM WANDA, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06765001

ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

REFERÊNCIA: 06/2023
CNPJ: 45.349.461/0001-02
CONTRATO: 1607411

FATURA UNIFICADA: 99954958

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuamos apresentando todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	IP INTERNET (100 MB)	1607411	R\$ 962,55	R\$ 0,00	005897935	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R\$ 962,55

TOTAL

R\$ 962,55

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csl: R\$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

CONTA DIGITAL: <http://meuamericanetempresas.com.br/>

- Baixar e imprimir 2ª via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.



COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qrv/2/928c3b1b-7ec2-498c-8232-9b3f4cc145405204000053039865802BR5911AMERICA NET6009SAO PAULO62070503***6304955F

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



Itaú Banco Itaú S.A.

34191099909549589854615103950000194070000096255

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51039-5
Data Documento 08/06/2023	Número do Documento 99954958	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento	Nosso Número 109999549589
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtd de moeda	(x) Valor	(-) Valor do Documento 962,55
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa de 2% e JUROS DE 1% A.M Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunidade dos devedores da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não convertíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A., nos termos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 JARDIM ARIANO, LINS, SP - CEP: 16400400					(-) Valor Cobrado
					CNPJ: 45.349.461/0001-02
					Ficha de Compensação





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE
TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NÚMERO: 005897935 - SÉRIE: F01

DADOS DE FATURAMENTO:
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP
CEP: 16400400
CNPJ: 45.349.461/0001-02

AMERICA NET S.A.
AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74
EMIÇÃO: 07/06/2023
REFERÊNCIA: 06/2023
PERÍODO: 01/06/2023 A 30/06/2023
CFOP: 5307

		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO SCM/STFC/SMP	1607411	005897935	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R\$	962,55
02	TOTAL						R\$	962,55

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csl: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTOS			
IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	962,55	173,26
PIS/COFINS	3,65 %	789,29	28,81

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO

DADDFBED0AB0DF0276A2A0FB877967EA

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro. Saiba mais em **americabrb.com.br** e abra sua conta.



01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:03
270002700 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090320891982854415103950000194070000056000

BENEFICIARIO:

AMERICA NET S.A

NOME FANTASIA:

AMERICA NET S.A

CNPJ: 01.778.972/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

AMERICA NET S.A

CNPJ: 01.778.972/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.023

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 560,00

VALOR COBRADO 560,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.40E.749.501.284.96A

=====

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.

AMERICA NET S.A.
AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74



R\$ 560,00

VENCIMENTO

10/07/2023

EMIÇÃO: 07/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP
CEP: 16400400
CNPJ: 45.349.461/0001-02

ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

REFERÊNCIA: 06/2023
CNPJ: 45.349.461/0001-02
CONTRATO: 1645136

FATURA UNIFICADA: 100540371

DADOS DE INSTALACAO:
ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 LIPA
JARDIM WANDA, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06765001

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuamos apresentando todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	E1 DIGITAL	1645136	R\$ 560,00	R\$ 0,00	005897840	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R\$ 560,00
TOTAL									R\$ 560,00

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Cst: R\$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

CONTA DIGITAL: <http://meuamericanetempresas.com.br/>

- Baixar e imprimir 2ª via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.



COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaubr/pix/qr/v2/673c17cd-da0e-41be-93b6-30241692a4325204000053038885802BR5911AMERICA NET6009SAO PAULO62070503***6304189C

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



Banco Itaú S.A.

34191090320891693854415103950000194070000056000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51039-5
Data Documento 08/06/2023	Número do Documento 100540371	Espécie Doc. DM	Assinatura N	Data Processamento	Nosso Número 109030891693
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtd moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 560,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa de 2% e Juros de 1% a.m. Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunhão dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A., nos termos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 JARDIM ARIANO, LINS, SP - CEP: 16400400				CNPJ: 45.349.461/0001-02
Ficha de Compensação					





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE
TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NÚMERO: 005897840 - SÉRIE: F01

DADOS DE FATURAMENTO:
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP
CEP: 16400400
CNPJ: 45.349.461/0001-02

AMERICA NET S.A.
AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74
EMIÇÃO: 07/06/2023
REFERÊNCIA: 06/2023
PERÍODO: 01/06/2023 A 30/06/2023
CFOP: 5307

		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1645136	005897840	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R\$	560,00
02	TOTAL						R\$	560,00
Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csl: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00								

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTOS			
IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	560,00	100,80
PIS/COFINS	3,65 %	459,20	16,76

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO

542AD29EA0C0DDE9C298076EDE15E5FE

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro. Saiba mais em **americabrb.com.br** e abra sua conta.



01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:03
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099909549589854615103950000194070000096255

BENEFICIARIO:

AMERICA NET S.A

NOME FANTASIA:

AMERICA NET S.A

CNPJ: 01.778.972/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

AMERICA NET S.A

CNPJ: 01.778.972/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.024

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 962,55

VALOR COBRADO 962,55

=====

NR.AUTENTICACAO B.7B5.9D7.B8C.308.990

=====

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.

1987

AMERICA NET S.A.
AV. DR. CARLOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74



R\$ 962,55

VENCIMENTO

10/07/2023

EMIÇÃO: 07/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP
CEP: 16400400
CNPJ: 45.349.461/0001-02

DADOS DE INSTALACAO:
RUA RODRIGUES ALVES, 29 PSI
VILA MAFALDA, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783360

ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTAO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

REFERENCIA: 06/2023
CNPJ: 45.349.461/0001-02
CONTRATO: 1607401

FATURA UNIFICADA: 99954884

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuamos apresentando todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	IP INTERNET (100 MB)	1607401	R\$ 962,55	R\$ 0,00	005897933	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R\$ 962,55

TOTAL

R\$ 962,55

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csl: R\$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

CONTA DIGITAL: <http://meuamericanetempresas.com.br/>

- Baixar e imprimir 2ª via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.



COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX255apl.itau/pix/qv/2/2d9b9af-d28d-4869-af13-08aa0cd6e4f520400005303968502BR5911AMERICA NET6009SAQ PAULO62070503***83045891

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



Banco Itaú S.A.

34191099909548847854615103950000194070000096255

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51039-5
Data Documento 08/06/2023	Número do Documento 99954884	Espécie Doc. DM	Acéte N	Data Processamento	Nosso Número 109999548847
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 962,55
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa de 2% e Juros de 1% a.m. Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunhão dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A., nos termos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 JARDIM ARIANO, LINS, SP - CEP: 16400400					CNPJ: 45.349.461/0001-02 Ficha de Compensação





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE
TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NÚMERO: 005897933 - SÉRIE: F01

DADOS DE FATURAMENTO:
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP
CEP: 16400400
CNPJ: 45.349.461/0001-02

AMERICA NET S.A.
AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74
EMIÇÃO: 07/06/2023
REFERÊNCIA: 06/2023
PERÍODO: 01/06/2023 A 30/06/2023
CFOP: 5307

		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS							
ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR	
01	SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO SCM/STFC/SMP	1607401	005897933	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R\$	962,55	
02	TOTAL						R\$	962,55	

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csl: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTOS			
IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	962,55	173,26
PIS/COFINS	3,65 %	789,29	28,81

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO

CC44E3C76EED6107D62FEDE7C9DD5E6B

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro. Saiba mais em **americabrb.com.br** e abra sua conta.



01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:03
270002700 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090320891693854415103950000194070000056000

BENEFICIARIO:

AMERICA NET S.A

NOME FANTASIA:

AMERICA NET S.A

CNPJ: 01.778.972/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

AMERICA NET S.A

CNPJ: 01.778.972/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.025

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 560,00

VALOR COBRADO 560,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.774.E79.5F6.1F2.358

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.

AMERICA NET S.A.
AV. DR. MARCOS PENTADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, B/JUERI, SP
CEP: 06460-000
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74



R\$ 560,00

VENCIMENTO

10/07/2023

EMIÇÃO: 07/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP
CEP: 16400400
CNPJ: 45.349.461/0001-02

DADOS DE INSTALAÇÃO:
RUA RODRIGUES ALVES, 29 PSI
VILA MAFALDA, TABOAO DA SERRA, SP
CEP: 06783360

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

REFERÊNCIA: 06/2023
CNPJ: 45.349.461/0001-02
CONTRATO: 1645072

FATURA UNIFICADA: 100540407

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuamos apresentando todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	E1 DIGITAL	1645072	R\$ 560,00	R\$ 0,00	005897841	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R\$ 560,00

TOTAL

R\$ 560,00

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csl: R\$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

CONTA DIGITAL: <http://meuamericanetempresas.com.br/>

- Baixar e imprimir 2ª via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.



COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX255Eapi.itaupix/qv2/57fb5fd-c8d8-4582-ace2-8f7c342dbc075204000053039865802BR5911AMERICA NET6009SAO PAULO62070503***8304E4E0

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



Banco Itaú S.A.

34191090320891982854415103950000194070000056000

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário AMERICA NET S.A. 01.778.972/0001-74					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51039-5
Data Documento 08/06/2023	Número do Documento 100540407	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 109030891982
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 560,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Multa de 2% E JUROS DE 1% A.M. Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunhão dos devedores da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A., nos termos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 JARDIM ARIANO, LINS, SP - CEP: 16400400					(=) Valor Cobrado
					CNPJ: 45.349.461/0001-02
					Ficha de Compensação





NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE
TELECOMUNICAÇÕES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NÚMERO: 005897841 - SÉRIE: F01

DADOS DE FATURAMENTO:
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
JARDIM ARIANO, LINS, SP
CEP: 16400400
CNPJ: 45.349.461/0001-02

AMERICA NET S.A.
AV. DR. MARCOS PENTEADO DE U. RODRIGUES, 939 CJ. 502
TAMBORE, BARUERI, SP
CEP: 06460-040
INS. EST.: 206.149.693.114
CNPJ: 01.778.972/0001-74
EMIÇÃO: 07/06/2023
REFERÊNCIA: 06/2023
PERÍODO: 01/06/2023 A 30/06/2023
CFOP: 5307

		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	NF	ICMS	ISS	PIS/COFINS		VALOR
01	SERVICO DE TELECOMUNICACAO	1645072	005897841	18,00 %	0,00 %	3,65 %	R\$	560,00
02	TOTAL						R\$	560,00

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csl: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTOS			
IMPOSTO	ALÍQUOTA	BASE DE CÁLCULO	VALOR
ICMS (Telecom)	18,00 %	560,00	100,80
PIS/COFINS	3,65 %	459,20	16,76

Em atendimento à Lei 12.741/2012. As contribuições ao FUST (1%) FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

RESERVADO AO FISCO

E2D422270258D28150D51C7F175E97A0

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro. Saiba mais em **americabrb.com.br** e abra sua conta.



01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:04
270002700 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080421356014921443850009294100000065825

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.101

DATA DE VENCIMENTO 13/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 658,25

VALOR COBRADO 658,25

=====

NR.AUTENTICACAO E.811.669.122.3D2.DEC

=====

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.

		SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO		NÚMERO NOTA 9858	
		Secretaria Municipal de Finanças		DATA E HORA DA EMISSÃO 13/06/2023 18:16:52	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LDHTESZS	
		RPS Nº 224487 Série 1, emitido em 13/06/2023			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF / CNPJ	17.359.884/0001-78		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	68898843
	NOME / RAZÃO	BENEFICIOS UPS LTDA -EPP			
	ENDEREÇO	Rua Pedro Toledo, 15			
	MUNICÍPIO	São Paulo		TELEFONE	47669180
	COMPLEMENTO	Complemento conjunto 15			
TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF / CNPJ	45.349.461/0001-02		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
NOME / RAZÃO	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-MAIL		
ENDEREÇO	Estrada Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783230, 862				
MUNICÍPIO	Taboão da Serra		TELEFONE		30111234
COMPLEMENTO					
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)			LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)		
São Paulo			São Paulo		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - PSI – PRONTO SOCORRO INFANTIL					
TOTAL BENEFICIOS: 627,12					
REPASSE: 23,35					
TOTAL DO PEDIDO Nº 40049 : 658,25					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$7,78					
CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO					
03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares					
PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO		OUTRAS RENTENÇÕES	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00		R\$0,00	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO	
R\$0,00	100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Data e Hora da Impressão: 13/06/2023 18:16:52					Up Benefícios
Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.				NÚMERO NOTA	
DATA /				9858	
Identificação e Assinatura do Recebedor					



Fatura

Data de Emissão: 21/06/2023
Nro.: 5524
Departamento: PSI – PRONTO
SOCORRO INFANTIL -
45.349.461/0001-02

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15
BAIRRO: VILA CLEMENTINO

CNPJ: 17.359.884/000178
CEP: 04039-000
MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha
BAIRRO: Jardim Record

CNPJ: 45.349.461/0001-02
CEP: 06783-230
MUNICIPIO: Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 40049.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 17/06/2023 até 30/06/2023

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 627,12
REPASSE:	R\$ 23,35
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R\$ 650,47

Observações:

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

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 04213.560149 21443.850009 2 94100000065825

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		0142/14438-5		R\$		109/00042135-6
Número do documento		CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento
000042135		17359884000178		13/07/2023		R\$ 658,25
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02						
Estrada Tenente José Maria da Cunha						
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230						

Instruções Autenticação mecânica
Não Receber após o vencimento
Boleto referente ao Pedido 40049 de 17/06/2023 a 30/06/2023. Departamento: PSI – PRONTO
SOCORRO INFANTIL - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** 34191.09008 04213.560149 21443.850009 2 94100000065825

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					13/07/2023
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA -EPP					0142/14438-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Accepte	Data processamento	Carteira / Nosso número
13/06/2023	000042135		N	13/06/2023	109/00042135-6
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 658,25
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não Receber após o vencimento Boleto referente ao Pedido 40049 de 17/06/2023 a 30/06/2023. Departamento: PSI – PRONTO SOCORRO INFANTIL - 45.349.461/0001-02					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					Cód. baixa
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02					
Estrada Tenente José Maria da Cunha					
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230					
Sacador / Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.04
2700602700 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8762-9 - SP/VILA SANTA TERESA

CONTA: 98.825-4

FAVORECIDO: ETI-TAG ETIQUETAS LTDA

CPF/CNPJ: 07.909.116/0001-97

VALOR: R\$ 122,40

DEBITO EM: 11/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071102

AUTENTICACAO SISBB: F.453.F55.E93.AD2.39E

1996

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



Sistema
Único
de Saúde

ENTRADA NOTA FISCAL N° 4431

DATA: 13/06/2023

FORNECEDOR: ETI-TAG COMDE CONFECÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA

CNPJ: 07.909.116/0001-97

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10188	Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê UN p/ impressora zebra Branca, em tubete de 25 mm 3 carreiras				3	14,60	0,00	0,00	0,00	43,80
11255	Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê RL p/ impressora zebra Vermelha, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete d				5	14,60	0,00	0,00	0,00	73,00
10184	Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, UN rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	UN	P00309100	12/06/24,	10	12,80	0,00	0,00	0,00	128,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 244,80

ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda

07.909.116/0001-97

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 240,00Frete
CIFEntrega
5 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
3Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 244,80Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112556 - Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Vermelha, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete d	CONFORME PRODUTO SOLICITADO	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 5	5,0	14,60	73,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m					
111849 - Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	CONFORME PRODUTO SOLICITADO	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 10	10,0	12,80	128,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m					
20982 - Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Branca, em tubete de 25 mm 3 carreiras	CONFORME PRODUTO SOLICITADO	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 3	3,0	14,60	43,80

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112556	Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Vermelha, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete d	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: CONFORME PRODUTO SOLICITADO Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 5	5,0	14,60	73,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m.					
Karilia Comercio De Papéis Eireli	Item: ETIQUETA ADESIVA COUCHE 34X23X3MM VERMELHA Marca: PRINT PRESS Embalagem: ROLO com 1	5,0	19,89	99,45	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111849	Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de Rolo 25 mm de diametro interno		10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: CONFORME PRODUTO SOLICITADO Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 10	10,0	12,80	128,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m.					
Karilia Comercio De Papeis Eireli	Item: ETIQUETA TERMICA BRANCA 80X60X1MM Marca: PRINT PRESS Embalagem: ROLO com 1	10,0	16,97	169,70	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
20982	Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Branca, em tubete de 25 mm 3 carreiras	Rolo	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: CONFORME PRODUTO SOLICITADO Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 3	3,0	14,60	43,80	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m.					
Karilia Comercio De Papeis Eireli	Item: ETIQUETA COUCHE 34X23X3 ROLO Marca: PRINT PRESS Embalagem: ROLO com 1	3,0	20,50	61,50	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:04
270002700 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070419711056421356400008494090000162000

BENEFICIARIO:

ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 11.102.477/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 11.102.477/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.103

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.620,00

VALOR COBRADO 1.620,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.AE9.E08.6A9.E58.F41

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 12079

DATA: 13/06/2023

FORNECEDOR: ENTERPACK DESCARTAVES LTDA

CNPJ: 11.102.477/0001-02

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11192	Plastico transp. p/ unitarizacao bobina 33 cm rolo com 10 Kg	RL			6	185,00	0,00	0,00	0,00	1.110,00
11192	Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	RL			30	17,00	0,00	0,00	0,00	510,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1.620,00


ASSINATURA DO RECEBEDOR

FORMAÇÃO / ALMOXARIFADO
PRONTOS SOCORROS / BOCA DA SERRA - UPA

INFORME DA CONTAGEM

EM 13/06/23, POR *Bencaut*

LOCAL: *Bencaut*

EM 13/06/23, POR *Bencaut*

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04197.110564 21356.400008 4 94090000162000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/07/2023
Beneficiário ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 11.102.477/0001-02 R NAZARET, 807, . 09551200 - BARCELONA - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0562/13564-0
Data do documento 12/06/2023	Núm. do documento 12079	Espécie Doc. DM	Accepte N	Data Processamento 12/06/2023	Nosso Número 157 / 00041971 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.620,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES, SALA 3 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04197.110564 21356.400008 4 94090000162000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 12/07/2023
Beneficiário ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 11.102.477/0001-02 R NAZARET, 807, . 09551200 - BARCELONA - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0562/13564-0
Data do documento 12/06/2023	Núm. do documento 12079	Espécie Doc. DM	Accepte N	Data Processamento 12/06/2023	Nosso Número 157 / 00041971 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.620,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES, SALA 3 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP Beneficiário final CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Título: LIMP E DESC. - LIMPEZA E DESCARTAVEL - SC 4496 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:291072069 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
02/06/2023 às 12h39m 06/06/2023 às 12h20m 28/45 ddl

Observações:

Endereço de entrega UPA Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim
Helena CEP 06765-465

Termos e Condições:

Código

Nome do Item

Embalagem

Qntd. Solicitada

101923

Plastico transp. p/ unitarizacao
bobina 33 cm rolo com 10 Kg

Unidade

6.0

Últimas compras

Data:06/06/2023
Fornecedor: Enterpack Descartáveis
Hospitales Ltda - ME
Marca: enterpack
Qntd: 5.0
Preço Unit.: 185,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Enterpack Descartáveis Hospitales Ltda - ME	Item: bobina para seladora Marca: enterpack Embalagem: 1 com 1	6,0	185,0000	1.110,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 10h0m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BOBINA PLASTICA P/ SELADORA ABERTURA LATERAL 33CM 0,10MM 10KG Marca: COSTA AGUIAR Embalagem: 1 com 1	6,0	214,5000	1.287,0000	
Prisma Comercial e Distribuidora de Embalagens Ltda	Item: BOBINA SELADORA TRANSP. P/ UNITARIZAÇÃO BOBINA 33 CM Marca: PRISMA Embalagem: rolo com 6	6,0	219,5000	1.317,0000	

Últimas compras

Data:06/06/2023

Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.

Quality Comércio de Embalagens Ltda

Marca: ALTAPLAST

Qntd: 3.0

Preço Unit.: 18,0500

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: BOBINA PICOTADA Marca: ENTERPACK Embalagem: ROLO com 1	30,0	17,0000	510,0000	Confirmado
Confirmado por: Nalani Sousa em 07/06/2023 às 10h0m.					
Prisma Comercial e Distribuidora de Embalagens Ltda	Item: SACO PLÁSTICO TRANSP 40 X 60 BOBINA PICOTADA Marca: PRISMA Embalagem: rolo com 6	30,0	17,0200	510,6000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA Marca: ALTAPLAST Embalagem: BOBINA com 1	30,0	18,0500	541,5000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: BOB. PICOT. PLASTICA 1kg 40x60 Marca: NEW COMERCIO DE PRODUTOS E EMBAL. LTDA Embalagem: PACOTE com 1	30,0	20,2700	608,1000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG Marca: KAIROS Embalagem: 1 com 1	30,0	46,3490	1.390,4700	
Pulire Comercial Ltda	Item: BOBINA PICOTADA 40X60 COM 400 SACOS Marca: ALTAPLAST Embalagem: picotada com 1	30,0	56,4000	1.692,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME 11.102.477/0001-02	Paulo Roberto Crema enterpack@enterpack.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	Pagto Antecipado	1.000,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	2	1.620,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	8	1.300,2000
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	4	1.439,6000
Jw Produtos De Limpeza Ltda	1	36,0000

Total Confirmado
R\$ 4.395,8000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:04
270002700 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

0019000000901711536001012670831761940900000183365

BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
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	71.104
NOSSO NUMERO	17115360001267083
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	12/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.833,65
VALOR COBRADO	1.833,65

=====

NR.AUTENTICACAO A.84C.03D.EFF.7EA.A92

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 1734886

DATA: 17/06/2023

FORNECEDOR: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11216	Fenobarbital 40mg/ml - 20 ml - solução oral	FR	2306107	28/02/202	9	3,579	0,00	3,87	0,00	32,21
11177	FentanILA, citrato 0,0785 mg - Droperidol 2,5 mg/mL - 2 mL	UN	23010740	31/01/202	100	13,50	0,00	243,00	0,00	1.350,00
11176	Midazolam 1 mg/mL - 5 mL	AMP	AP-040/22M	30/09/202	100	2,643	0,00	31,71	0,00	264,26
11167	Tramadol, cloridrato 50 mg/mL - 2	AMP	23030639	31/03/202	100	1,872	0,00	8,73	0,00	187,18

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1.833,65


ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

30

Rioclarenses

ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074 - 193522580

DATA

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº. 1734886

FL 1 / 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0667 7291 7800 0491 5500 1001 7348 8612 0952 5203

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

135230932007039 14/06/2023 17:34:14

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

14/06/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTRADA/SAIDA

14/06/2023

MUNICIPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1734886/1	12/07/2023	1.833,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.719,26	287,31	0,00	0,00	1.833,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.833,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	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)		0,00567	2,624	2,624

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
026205	FENOBARBITAL 40MG/ML (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENE RICO) L: 2306107 Q: 9,0000 F: 11/02/23 V: 28/02/2025 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	FR	9,00	3,5785	32,21	32,21	3,87	0,00	12,00	0,00
021202	MIDAZOLAM 5MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP-040/22M Q: 100,0000 F: 26/10/22 V: 30/09/2024 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: 44115910-F635-48BC-AB13-8F02FB29F877	30049099	500	5102	AP	100,00	2,6426	264,26	264,26	31,71	0,00	12,00	0,00
010771	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL (CRISTALI A) L: 23010740 Q: 100,0000 F: 02/01/23 V: 02/01/2026 *** Port ari a 344/98 A1	30049064	000	5102	AP	100,00	13,50	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	18,00	0,00
004429	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23 030639 Q: 100,0000 F: 01/03/23 V: 01/03/2026 *** Portaria 344/9 8 A 2	30049039	020	5102	AP	100,00	1,8718	187,18	72,79	8,73	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: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA- END: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 15/06/2023 Pedido: 2528115 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2528115 *** 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: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

FARMACIA / ALMOXARIFADO
PRONTOS SOCORROS TABOADA SERGI - UPA

RECEBIDA E CONFERIDA
EM 16/06/23 VISTO *Blancaut*
LANCEADA EM 17/06/23 VISTO *Blancaut*

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/07/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.833,65			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360001267083	1734886/01	
SACADO			
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
12/07/2023	5119-5 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO		NOSSO NÚMERO	
1.833,65		17115360001267083	
SACADO			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 12/07/2023	
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO 14/06/2023		NÚMERO DO DOCUMENTO 1734886/01		ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 14/06/2023
USO DO BANCO		CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NÚMERO 17115360001267083
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Multa de 2.0% a partir de 13/07/2023 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 36,67) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					VALOR DO DOCUMENTO 1.833,65	
					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
SACADO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 LINS - SP - CEP: 16400-400					CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA	

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 12/07/2023	
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO 14/06/2023		NÚMERO DO DOCUMENTO 1734886/01		ESPÉCIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 14/06/2023
USO DO BANCO		CARTEIRA 17-019	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NÚMERO 17115360001267083
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) Multa de 2.0% a partir de 13/07/2023 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 36,67) *** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO					VALOR DO DOCUMENTO 1.833,65	
					(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
SACADO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 LINS - SP - CEP: 16400-400					CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA	

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, elencamos a seguir procedimentos indispensáveis para o bom andamento destas ocorrências.

No ato da entrega:

- Conferir se os dados na etiqueta de destinatário (cor laranja) correspondem aos dados do cliente e número do DANFE referente a entrega que está sendo realizada;
- Conferir se a quantidade física está de acordo com o descrito no DANFE;
- Verificar externamente se os volumes apresentam sinais de violações e avarias;
- Em casos de medicamentos termolábeis deverá ocorrer a aferição de temperatura no ato do recebimento, seguindo as normas técnicas de manuseio de cadeia fria.

No caso de irregularidades/não conformidades:

- De imediato entrar em contato com nosso SAC (serviço de atendimento ao cliente), para que seja identificada a ocorrência e dar início ao trâmite de retorno ao nosso Centro de Distribuição responsável, através do fone:

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado:

Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 3522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-050 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 507.101.582.112

Praça Emílio Marcondes, 1000, Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Nassif – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916-074 – Jaguariúna – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 – INSCR. EST. Nº 895.060.142.110

Rua Paulo Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11 – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-1382/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.689-712 – Belim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.898.500.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, Blo 1, Galpão 04 – Cilo 2 – (43) 3032-1050 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 – Londrina – PR – CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770533-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 – Muribeca – Fone (19) 3522-5800 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 – Jaboatão dos Guararapes – PE – CNPJ 67.729.178/0006-53 – INSCR. EST. Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 007.913-1



- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto, e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);
- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;
- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal)** **não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, sendo parcial a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.
- **PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.**

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.
- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.: todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido. Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE

Avenida 62A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800 – (19) 8522-5801/5802 – vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Nassif - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariúna - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0004-91 - INCR. EST. Nº 395.060.142.110

Rua Paula Costa, 320, Galpões 09, 10 e 11, – Dist. Industrial – Jd. Piemount Sul – Fone (31) 3439-4300 – Fax: (31) 3439-4302/4303 – rioclarense@mg.rioclarense.com.br
CEP: 32.669.712 – Belim – MG – CNPJ Nº 67.729.178/0002-20 – INSCR. EST. Nº 062.998.580.0021

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - Cilo 2 - (43) 3032-1050 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 86067-050 - Londrina-PR - CNPJ Nº 67.729.178/0005-72 e INSCR. EST. Nº 90770539-17

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689, Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 54.355-030 - Jaboatão dos Guararapes - PE - CNPJ 67.729.178/0006-53 - INSCR. EST Nº 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

Título: MED - MEDICAMENTOS 4519 UPA AKIRA TADA - TABOAO DA SERRA/SP - REF JUN/23

ID:292522226 | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
14/06/2023 às 11h14m 14/06/2023 às 14h8m 28/45 ddl

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO
FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA -
SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112167	Fenobarbital 40mg/ml - 20 ml - solução oral	Frasco	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FENOBARBITAL 4% CXE C/100FRSX20ML IND. GEN Marca: SANVAL Embalagem: FENOBARBITAL 4% CXE C/100FRSX20ML IND. GEN - 40MG/ML - FR - FRASCQS - SANVAL FR com 10	10,0	3,5785	35,7850	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 14/06/2023 às 15h12m.

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: FENOBARBITAL 40MG/ML SOL ORAL 20ML - FENOCRIS CX C/ 10 FR CX C/ 10 FR - FENOBARBITAL 40MG/ML SOL ORAL 20ML - FENOCRIS CX C/ 10 FR CX C/ 10 FR CRISTALIA Marca: FENOBARBITAL 40MG/ML SOL ORAL 20ML - FENOCRIS CX C/ 10 FR CX C/ 10 FR - FENOBARBITAL 40MG/ML SOL ORAL 20ML - FENOCRIS CX C/ 10 FR CX C/ 10 FR CRISTALIA Embalagem: 10	2,0	4,6500	9,3000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: FENOBARBITAL 4% GTS 20ML GEN UNIAO QUIMICA (B1) Marca: FENOBARBITAL 4% GTS 20ML GEN UNIAO QUIMICA (B1) Embalagem: 1	2,0	5,0496	10,0992	

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: FENOBARBITAL 4% GTS 20ML *UNIAO QUIMI GENERIC*(C1) -- UNIAO QUIM.FARM.NAC.S/A Marca: FENOBARBITAL 4% Gts 20ml *UNIAO QUIMI GENERIC* (C1) -- UNIAO QUIM.FARM.NAC.S/A Embalagem: 1	2,0	7,1200	14,2400
-------------------------------	--	-----	--------	---------

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111865	Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: TEUTO Marca: TEUTO Embalagem: 50	100,0	2,3074	230,7400	
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda- SP	Item: MIDAZOLAM 1MG/ML CX C/5AMP X 5ML GEN Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 5	100,0	2,6426	264,2600	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 14/06/2023 às 15h12m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/5ML (G) B1*** Marca: HIPOLABOR Embalagem: 1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML (EMB HOSP) com 100	100,0	2,8319	283,1900	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: MIDAZOLAM 50MG 10ML (B1)05937 CX/50 AMP GENERICO TEUTO Marca: TEUTO Embalagem: CX com 50	100,0	3,1300	313,0000	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Item: DORMIRE Marca: CRISTALIA Embalagem: UN com 10	100,0	4,6000	460,0000	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 10ML GEN - TEUTO (B1) Marca: MIDAZOLAM 5MG/ML AMP 10ML GEN - TEUTO (B1) Embalagem: 50	100,0	6,5300	653,0000	
NEXUS SAUDE LTDA	Item: MIDAZOLAM Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 50	100,0	6,6000	660,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: MIDAZOLAM 50MG 10ML C/50AMP - DORMIUM - U.QUIMICA U.QUIMICA Marca: MIDAZOLAM 50MG 10ML C/50AMP - DORMIUM - U.QUIMICA U.QUIMICA Embalagem: 50	100,0	6,8000	680,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111778	FentaNILA, citrato 0,0785 mg + Droperidol 2,5 mg/mL - 2 mL	Unidade	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Befive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Item: NILPERIDOL Marca: CRISTALIA Embalagem: 0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML com 50	150,0	13,5000	2.025,0000	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: NILPERIDOL CX C/50 AMP X 2ML Marca: CRISTALIA Embalagem: 43; 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) com 50	100,0	13,5000	1.350,0000	Confirmado

Confirmado por: Aleksandro Almeida em 14/06/2023 às 15h12m.

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: FENTANILA 0,0785 MG/ML + DROPERIDOL 2,5 MG/ML INJ CX C/50 2ML - NILPERIDOL (A1) -- CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Marca: FENTANILA 0,0785 MG/ML + DROPERIDOL 2,5 MG/ML INJ CX C/50 2ML - NILPERIDOL (A1) -- CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA Embalagem: 50	150,0	13,5000	2.025,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: NILPERIDOL 2ML (A1)04005/03246 CRISTALIA CX C/50 AMP NILPERIDOL Marca: CRISTALIA Embalagem: 50 com 50	150,0	13,7000	2.055,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111671	Tramadol, cloridrato 50 mg/mL - 2 mL	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: TRAMADON 50MG/ML CX C/100AMP X 2ML Marca: CRISTALIA Embalagem: Ampola com 100	100,0	1,8718	187,1800	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: TRAMADOL 50MG 1ML GEN HIPOLABOR (A2) Marca: TRAMADOL 50MG 1ML GEN HIPOLABOR (A2) Embalagem: 100	100,0	2,0000	200,0000	

Confirmado por: Aleksandro Almeida em 14/06/2023 às 15h12m.

MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJETAVEL CX C/ 60 AP CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJETAVEL CX C/ 60 AP CX C 60 AP TEUTO Marca: TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJETAVEL CX C/ 60 AP CX C 60 AP - TRAMADOL HCL 100MG 2ML (A2) SOL INJETAVEL CX C/ 60 AP CX C 60 AP TEUTO Embalagem: 60	100,0	2,0900	209,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Marca: TRAMADOL 100 MG/2ML INJ CX C/100 AMP 2ML - GENERICO (A2) - - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 100	100,0	2,1800	218,0000
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CLORID. TRAMADOL 100MG 2ML (A2)08807 GENERICO HIPOLABOR CX C/100 AMP Marca: GEN HIPOLABOR Embalagem: 100 com 100	100,0	2,2800	228,0000
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: UNIAO QUIMICA Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: 50	100,0	2,4402	244,0200
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Item: TRAMADON Marca: TRAMADON, CRISTALIA Embalagem: 25	100,0	2,4500	245,0000
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: TRAMADOL INJETAVEL 100MG/2ML (G) A2*** Marca: HIPOLABOR Embalagem: TRAMADOL INJETAVEL 100MG/2ML (G) A2*** - 100MG/2ML - AMPOLA - HIPOLABOR com 100	100,0	2,4600	246,0000
NEXUS SAUDE LTDA	Item: CLORIDRATO DE TRAMADOL Marca: CLORIDRATO DE TRAMADOL, CLORIDRATO DE TRAMADOL, FRESENIUS KABI Embalagem: 60	100,0	4,7800	478,0000
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: TRAMAL 100 INJETAVEL 50MG/ML C/5AMP 2ML *M* (A2) -- GRUNENTHAL DO BRASIL FARMACEUTICA LTDA Marca: TRAMAL 100 INJETAVEL 50MG/ML C/5AMP 2ML *M* (A2) -- GRUNENTHAL DO BRASIL FARMACEUTICA LTDA Embalagem: 5	100,0	13,0100	1.301,0000

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	Solange Silva (19) 3522-5800 solange.silva@rioclarense.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	28 ddl	500,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	4	1.837,2250
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	3	2.073,3600

Total Confirmado
R\$ 3.910,5850

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:04
270002700 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700146732008636808394090000246153

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.105

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.461,53

VALOR COBRADO 2.461,53

=====

NR.AUTENTICACAO 9.C99.041.77A.C5A.E4C

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

1999

TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 481637

DATA: 11/07/2023

FORNECEDOR: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11228	DIMENIDRINATO 3MG/ML + Glicose 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML + Piridoxina 5MG/ML - 10 ML	AMP	12421540	30/12/202	300	8,205	0,00	0,00	0,00	2.461,53

TOTAL DA NOTA FISCAL: 2.461,53

ASSINATURA DO RECEBEDOR

ou não
cancelar

MedCenter

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 000481637
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3123 0700 8749 2900 0140 5500 1000 4816 3750 9843 4739



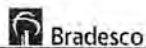
09

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		DADOS DA NF-E 3504 5349 4610 0010 2000 0000 0246 1531 2078	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT 813015791118	CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL (13516) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA EMISSÃO 05/07/2023
ENDEREÇO JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	Bairro / Distrito JD ARIANO	CEP 16400-400	DATA DA ENTR/SÁIDA 05/07/2023
MUNICÍPIO LINS	FONE/FAX 1133748438	UF SP	HORA DA SAÍDA 14:34:33
FATURA / DUPLICATA 001 12/07/2023 2.461,53			

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 2.461,53	VALOR DO I.C.M.S. 98,46	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.461,53			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO I.P.I. 0,00		VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.461,53
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 505237
PESO BRUTO 6,699 Kg		PESO LÍQUIDO 6,699 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VL R. DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC. ICMS	BC. ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS e IPI
00206500	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML -	0	6108	3	820 510000	0,00%	2 461,53	2 461,53	0,00	98,46	0,00	4,00	0,00
3004 50 90	12421540/FAB.010123/VAL.30/12/24 C/ 100 AP	300	200	CV		3,00		2 461,53	0,00				

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO ID 296026708 / CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 / #ESTR SAO FRANCISCO, 2400, DO HELENA, TABOAO DA SERRA/SP, 06765465. Contato: Alessandro (11)96581-6976 Pedido: 505237 Volume M3: 0,012455 Rota: 10 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 24 HORAS. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGILS E TERMO ABELIS Valor ICMS UF Destino R\$: 344,61		

**237-2**

Comprovante de Entrega

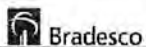
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1497-4/00086368	N. DO DOCUMENTO 481637/01
PAGADOR 13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		NOSSO NUMERO 02/14970014632	VENCIMENTO 12/07/2023
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 2.461,53

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

DATA DE PROCESSAMENTO

05/07/2023

**237-2**

RECIBO DO PAGADOR

237-2 RECIBO DO PAGADOR

Fone: (35) 3449-1950

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO					
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					
DATA DO DOCUMENTO 05/07/2023	Nº DO DOCUMENTO 481637/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 05/07/2023	
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA 02	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.

Após 12/07/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

VENCIMENTO	12/07/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/00086368-8
CART. / NOSSO NUMERO	02/14970014632-5
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO	2.461,53
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

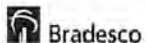
PAGADOR

13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JD ARIANO
16400400 LINS

SACADOR/AVALISTA

SP

Autenticação Mecânica

**237-2**

23791.49707 21497.001467 32008.636808 3 94090000246153

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO						VENCIMENTO 12/07/2023
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1497-4/00086368-8
DATA DO DOCUMENTO 05/07/2023	Nº DO DOCUMENTO 481637/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 05/07/2023		CART. / NOSSO NUMERO 02/14970014632-5
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA 02	MOEDA R\$	QUANTIDADE	X	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 2.461,53
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
Após 12/07/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO						4 (+) MORA / MULTA / JUROS
						5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR

13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JD ARIANO
16400400 LINS

SACADOR/AVALISTA

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Carta de Correção Eletrônica		CNPJ 00874929000140
		CHAVE DE ACESSO: 31230700874929000140550010004816375098434739
LOTE 0	Considerar endereço R.DR. ORLANDO T. SANTOS, 50 - CEP : 17402-064 - GARÇA - SP	
ORGÃO		
EVENTO		
TIPO EVENTO 110.110		
SEQ. EVENTO 1		
VERSÃO EVENTO 1		
"A carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde de que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique na mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída."		

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112285	DIMENIDRINATO 3MG/ML + Glicose 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML + Piridoxina 5MG/ML - 10 ML	Ampola	300.0

Últimas compras

Data: 04/07/2023
Fornecedor: Preço início do Projeto
Marca: -
Qntd: 0.0
Preço Unit.: 7,2000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DRAMIN B6 DL INJ CX C/100AMP X 10ML IV Marca: TAKEDA/COSMED Embalagem: DRAMIN B6 DL INJ CX C/100AMP X 10ML IV - 10ML IV - Frasco/Ampola - INJETAVEL - TAKEDA/COSMED Frasco/Ampola com 100	300,0	8,20	2.461,38	
Med Center Comercial Ltda	Item: COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (E) - CX COM 100UN Marca: COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (E) - CX COM 100UN Embalagem: 100	300,0	8,21	2.461,53	Confirmado
Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: DRAMIN B6 DL Marca: COSMED Embalagem: Ampola com 100	300,0	10,52	3.155,34	
Vgr Medical Distribuidora E Importadora De Produtos Médicos Ltda	Item: DRAMIN B6DL DIMENIDRINATO 3MG/ML CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML GLIOCOSE 100MG/ML FRUTOSE 100MG/ML Marca: TAKEDA Embalagem: Caixa com 100	300,0	12,99	3.897,00	
Virtual Farma Produtos Farmaceuticos Eireli Epp	Item: DRAMIN B6 DL Marca: COSMED Embalagem: Ampola com 100	300,0	14,49	4.347,00	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: DRAMIN B6 DL IV CX/100X10ML AMP - TAKEDA Marca: DRAMIN B6 DL IV CX/100X10ML AMP - TAKEDA Embalagem: 100	300,0	15,00	4.500,00	

Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 600,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
6Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 3.902,43Variação
↑7.16 % | R\$ 260,73

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112283 - Cloreto de Sódio 0,9% 10mL	EQUIPLEX - CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML - CX COM 200UN	Marca: EQUIPLEX - CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML - CX COM 200UN Embalagem: 200	2.000,0	0,28	554,60
*Referência: 04/07/2023 - Qtd.2000,00 Preço R\$0,28 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/07/2023 às 10h22m					
111786 - Diclofenaco sodico 50 mg	BELFAR - DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) - CX COM 500UN	Marca: BELFAR - DICLOFENACO SODICO 50 MG COMP (G) - CX COM 500UN Embalagem: 500	500,0	0,06	27,70
*Referência: 04/07/2023 - Qtd.500,00 Preço R\$0,06 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/07/2023 às 10h22m					
112285 - DIMENIDRINATO 3MG/ML + Glicose 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML + Piridoxina 5MG/ML - 10 ML	COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (E) - CX COM 100UN	Marca: COSMED - DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (E) - CX COM 100UN Embalagem: 100	300,0	8,21	2.461,53
*Referência: 04/07/2023 - Qtd.300,00 Preço R\$7,20 Variação da Última Compra:↑13.96% R\$ 1,01 R\$ 301,53 Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/07/2023 às 10h22m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
111980 - LevoTÍROXina sodica 25mcg	MERCK - LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ - CX COM 30UN	Marca: MERCK - LEVOTIROXINA 25 MCG COMP (G)/ - CX COM 30UN Embalagem: 30	150,0	0,18	26,40
*Referência: 04/07/2023 - Qtd.150,00 Preço R\$0,33 Variação da Última Compra:↓46.67% R\$ 0,15 R\$ 23,10 Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/07/2023 às 10h22m					
112136 - NitroGLICERINA 5 mg/mL - 10 mL	CRISTALIA - NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 10ML (S) - CX COM 10UN	Marca: CRISTALIA - NITROGLICERINA 5MG/ML AMP 10ML (S) - CX COM 10UN Embalagem: 10	20,0	36,00	720,00
*Referência: 04/07/2023 - Qtd.20,00 Preço R\$36,00 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/07/2023 às 10h22m					
111787 - Terbutalina, sulfato 0,5 mg/mL - 1 mL	HIPOLABOR - TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML (G) - CX COM 100UN	Marca: HIPOLABOR - TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG AMP 1 ML (G) - CX COM 100UN Embalagem: 100	100,0	1,12	112,20
*Referência: 04/07/2023 - Qtd.100,00 Preço R\$1,30 Variação da Última Compra:↓13.63% R\$ 0,18 R\$ 17,70 Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/07/2023 às 10h22m Justificativa: Validade inferior a 1 ano					

Cotação 296026708 Criada por Alessandro Almeida no dia 30/06/2023 às 7h57m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.04
2700602700 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2633-6 - PIRACICABA PB WAHLER
CONTA: 13.900-7

FAVORECIDO: ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS L
CPF/CNPJ: 01.497.696/0001-76
VALOR: R\$ 1.240,00
DEBITO EM: 11/07/2023
=====

DOCUMENTO: 071106
AUTENTICACAO SISBB: E.A69.2DC.F4D.7CD.250



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:
06765-001



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL N° 3043

DATA: 12/05/2023 00:00

FORNECEDOR: ART CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UN	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11191	Saco hamper 100L, espessura 0,12 mm;	PCT			40	31,00	0,00	0,00	0,00	1.240,00
3	0,80x90cm com cordao, Simbologia									
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1.240,00000

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Dra. Jaqueline Bitencourt
Farmacêutica
CRF 7.1349 / SP

de ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
do recolhimento	Identificação e Assinatura do receptor	Nro.: 000.003.043 Serie: 1

ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA, 1450, SAO BENEDITO, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000 (19) 99748-2707		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saída Nro. Nota: 000.003.043 Serie1 Folha: 1 de 1	 Chave de Acesso 3523 0501 4976 9600 0176 5500 1000 0030 4310 3258 4015 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Natureza de Operação VENDA		Protocolo de autorização de uso 135230723238699 11/05/2023 16:33:47	
Inscrição Estadual 951.059.620.115	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 01.497.696/0001-76	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
Nome/Razão Social UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO		CNPJ/CPF 45.349.461/0012-65	Data da Emissão 11/05/2023
Endereço ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400		Bairro/Distrito JARDIM HELENA	CEP 06765465
Município TABOAO DA SERRA	Fone/Fax (11) 96358-6555	UF SP	Inscrição Estadual
		Hora de Saída 00:00	

FATURA/DUPLICATA	
11/05/2023	001 1.240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Cálculo de Subst. Trib.	Valor de Cálculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	430,28	0,00	0,00	1.240,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome/Razão Social		Frete por Conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa
Endereço		Município		UF	CPF/CNPJ
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
Cod. Prod.	Descrição do Produto/Serviço	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi	Aliquota Icms Ipi
21600002017004	HAMPER VERDE Informações Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 430,28 (34,70 %) Fonte: IBPT	39232190	060	5405	PC	40	31,00	0,00	1.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
Informações Complementares *** CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 - ITAU AG 2633 / CC 13900-7 *** Estabelecimento impedido de recolher o Imposto pelo simples nacional, nos termos do 1 do art. 20 da lei complementar n 123, de 2006. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.	Reservado ao Fisco

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:04
270002700 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793084029000000062175038749000294100000012442

BENEFICIARIO:

OFICIAL REG.IMOVEIS, TITULOS E

NOME FANTASIA:

OFICIAL REG.IMOVEIS, TITULOS E DOCT

CNPJ: 11.269.194/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

OFICIAL REG.IMOVEIS, TITULOS E DOCT

CNPJ: 11.269.194/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.301

DATA DE VENCIMENTO 13/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 124,42

VALOR COBRADO 124,42

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FBD.8AB.25B.10D.367

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Recibo do Pagador

 Bradesco		237-2		23793.08402 90000.000621 75038.749000 2 94100000012442	
Beneficiário REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS DE TABOÃO DA SERRA - SP		Agência / Código do Beneficiário 3084-8 / 0387490-7		Espécie R\$	Quantidade
Número do documento 8033		CPF/CNPJ 11269194000141		Vencimento 13/07/2023	
Valor documento R\$ 124,42					
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - CNPJ: 45.349.461/0001-02 Rua Doutor Orlando Thiago 50 Williams - Garça / SP - CEP: 17402-06					
Instruções					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

 Bradesco		237-2		23793.08402 90000.000621 75038.749000 2 94100000012442	
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.		Vencimento 13/07/2023			
Beneficiário REGISTRO DE IMÓVEIS E ANEXOS DE TABOÃO DA SERRA - SP - 11.269.194/0001-41		Agência / Código Beneficiário 3084-8 / 0387490-7			
Data do documento 11/07/2023	Nº documento 8033	Espécie doc. DS	Acerto N	Data processamento 11/07/2023	Carteira / Nosso número 009/00000006275-0
Uso do banco	CIP	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor R\$ 124,42
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)		(=) Valor documento			
		(x) Valor cobrado			
		(+) Desconto / Abatimentos			
		(+) Outras deduções			
		(+) Mora / Multa			
		(+) Outros acréscimos			
		(=) Valor cobrado			
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB - CNPJ: 45.349.461/0001-02 Rua Doutor Orlando Thiago 50 Williams - Garça / SP - CEP: 17402-06		Código de Baixa			
Sacador / Avalista		Autenticação mecânica - Ficha de Compensação			



Corte na linha pontilhada

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.04
2700602700 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0837-0 - AV.JOAO DIAS-URB.SP

CONTA: 80.128-3

FAVORECIDO: HILARIA CALDAS DIAS DA SILVA

CPF/CNPJ: 727.719.845-04

VALOR: R\$ 4.816,46

DEBITO EM: 13/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071302

AUTENTICACAO SISBB: 6.9B0.4DC.BEC.621.95B

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7395 HELIODORA MARIA PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 369.375.838-77		Adm:	10/01/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
	8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,22	470,53 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00	183,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	278,41 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%		123,84	954,09 P							
ND:	0	Proventos:	4.604,48	Descontos:	748,94	Informativa:	368,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.855,54
NF:	0	Base INSS:	4.604,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.604,48	Valor FGTS:	368,35	Base IRRF:	4.133,95
Empr.:	7398 HILARIA CALDAS DIAS DA SILVA			Situação: Demitido		CPF: 727.719.845-04		Adm:	07/07/2014		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
	9180 SALDO DE SALARIO DIAS		8,00	854,11 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	3.202,91 D		
	342 TRIENIO		3,00	288,26 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	4.816,46 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00	40,71 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,71	118,66 D		
	8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		6,00	1.601,46 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		8,00	158,07 D		
	8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO		6,00	97,57 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	357,36 D		
	8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO		6,00	1,22 P							
	8553 VANTAGENS 13º RESCISAO		6,00	276,13 P							
	28 FERIAS VENCIDAS		1,00	3.202,91 P							
	64 1/3 FERIAS RESCISAO		33,33	1.284,65 P							
	818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS		1,00	97,56 P							
	819 MEDIA VL FERIAS VENCIDAS		1,00	1,22 P							
	820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS		1,00	552,26 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	70,40 P							
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%		39,18	285,00 P							
ND:	0	Proventos:	8.653,46	Descontos:	8.653,46	Informativa:	281,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	3.514,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.514,86	Valor FGTS:	281,18	Base IRRF:	3.238,13
DEMITIDO EM 08/07/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											
Empr.:	7401 IDETE ANDRADE DOS SANTOS SANTANA			Situação: Trabalhando		CPF: 101.496.858-58		Adm:	01/11/2013		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
	8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.202,91 P	998	I.N.S.S.		10,45	512,70 D		
	342 TRIENIO		3,00	288,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	336,70 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00	185,57 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%		125,25	964,96 P							
ND:	0	Proventos:	4.905,70	Descontos:	849,40	Informativa:	392,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.056,30
NF:	1	Base INSS:	4.905,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.905,70	Valor FGTS:	392,45	Base IRRF:	4.393,00
Empr.:	7402 IOLANDA PEREIRA DE ALMEIDA BARBOSA			Situação: Trabalhando		CPF: 277.247.238-85		Adm:	05/07/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91		
	8781 DIAS NORMAIS		30,00	3.202,91 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		52,00	52,00 D		
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C		0,00	76,33 P	998	I.N.S.S.		9,58	377,53 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	163,99 D		
	247 ADICIONAL NOTURNO 40%		51,52	396,92 P							
ND:	0	Proventos:	3.940,16	Descontos:	593,52	Informativa:	315,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.346,64
NF:	2	Base INSS:	3.940,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.940,16	Valor FGTS:	315,21	Base IRRF:	3.562,63

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:04
270002700 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790601029317200000788000107701194100000100000

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.303

DATA DE VENCIMENTO 13/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00

VALOR COBRADO 1.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.98E.473.2BE.44E.969

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL N° 166209

DATA: 17/06/2023

FORNECEDOR: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 51.943.645/0001-07

ENDEREÇO:

CIDADE: SAO PAULO/SP

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11189	Cateter venos central duplo lumen adulto 7 Fr (subclave) - SUS 07.02.04.015-0	UN	41467A	30/04/202	20	50,00	0,00	180,00	0,00	1.000,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1.000,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 1.000,00	NF-e Nº: 000.166.209 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.166.209 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0651 9436 4500 0107 5500 1000 1662 0910 0464 0325
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230937337084 - 15/06/2023 12:36:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 15/06/2023
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/06/2023
MUNICÍPIO LINS	FONE/FAX (14) 3541-1544	UF SP	HORA DE SAÍDA 12:35:36

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/07/2023	1.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.000,00	VALOR DO ICMS 180,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 254,50			VALOR TOTAL DA NOTA 1.000,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,960	PESO LIQUIDO 1,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M: 0702040150 L: 41467A QT. 20.	90183929	0 00	5101	UN	20	50,000000	1.000,00	1.000,00	180,00	0,00	18,00	0,00	254,50

04/28

Be 29/06/2023

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 146236 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 292220476. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 134,50 (13,45%) Estadual: R\$ 120,00 (12,00%) Fonte: IBPT. CONTRATO DE GESTÃO N 9743 2023 LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - UPA- ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda

51.943.645/0001-07

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 550,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
1Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 1.000,00Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111890 - Cateter venos central duplo lumen adulto 7 Fr (subclave) - SUS 07.02.04.015-0	Cateter para Subclávia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ	Marca: Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	50,00	1.000,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexandre Almeida em 12/06/2023 às 15h41m

Cotação 292220476 Criada por Alexandre Almeida no dia 12/06/2023 às 13h11m

Título: MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR SC 7236/4446 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:292220476 | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
12/06/2023 às 13h11m 12/06/2023 às 15h0m 28/45 ddl

Observações:

ATENCAO CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - UPA -CONTRATO DE
GESTAO N 9743/2023 ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM
HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465

Termos e Condições:

ATENCAO CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111890	Cateter venos central duplo lumen adulto 7 Fr (subclave) - SUS 07.02.04.015-0	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	Item: Cateter para Subclávia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ Marca: Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	50,00	1.000,00	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/06/2023 às 15h41m.					
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	Item: Cateter duplo lumen Medikath 7Fr x 20cm 18/14 Marca: Medika Ind. Embalagem: Tyvek e outro lado PEAD com 1	20,0	50,00	1.000,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOMED Marca: BIOMED Embalagem: 1	20,0	61,98	1.239,58	
Bio Company Comércio e Serviços Ltda	Item: KIT CATETER CVC 7 FR X 20 CM DUPLO LUMEM Marca: BIOMEDICAL Embalagem: KIT com 1	20,0	63,00	1.260,00	
Medilar Importacao E Distribuição De Produtos Medico Hospitalares S/a	Item: CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR 20CM C/10 MEDIKATH Marca: IMPORT SERVICE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA - EPP Embalagem: CAIXA com 10	20,0	65,80	1.316,00	
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA,	Item: Cateter Venoso Central (CVC) Cateter para subclavia duplo lumen - 5016.07.20-2 Marca: Total Medical Embalagem: Caixa com 1	20,0	75,00	1.500,00	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:04
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

0019062322263263347900001526110994100000171500

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.304

NOSSO NUMERO 6232226326

CONVENIO 00000000

DATA DE VENCIMENTO 13/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.715,00

VALOR COBRADO 1.715,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.FA4.717.49A.CC5.14B

=====

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.

2007

FSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MARFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEE: 06783-360

CNPJ: 08.349.161/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 330546

DATA: 16/06/2023

FORNECEDOR: SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

CNPJ: 58.426.628/0001-33

ENDEREÇO:

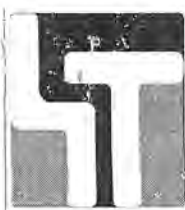
CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10198	Equipo p/ bomba de infusao fotossensivel	UN	MAR239003	01/03/26,	100	17,15	0,00	0,00	0,00	1 715,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1 715,00



ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Samtronic Industria e Comercio Ltda**

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000330546
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3523 0658 4266 2800 0133 5500 1000 3305 4612 3664 6566

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230924428365 13/06/2023 18:23:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112068380115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO
13/06/2023

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1837011611

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
13/07/2023
1.715,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.715,00
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 1.715,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LLS LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.330.046/0001-86
ENDEREÇO RUA MARTINIANO LEMOS LEITE, 30 GP 55	MUNICÍPIO COTIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,972	PESO LÍQUIDO 5,172

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CC 50UN) Lote [5]: MAR239003001834200 - Val idade: 01/03/2025	90189099	040	5101	UN	100,0000	17,15000000	1.715,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Visit us...

**CALCULO DO ISSQN**

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135230924428365
ORC-058838 - PC-291287612-1 - CONTRATO DE GESTÃO Nº9743/2023 - LOCAL DE ENTREGA
- PSI - RUA RODRIGUES ALVES, 29 - TABOÃO DA SERRA - CEP: 06783-360 - SP LINHA DE
INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO CONJUNTO
DESCARTÁVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENÇÃO DE ICMS
CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30
04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI
10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereço de entrega: DR. RAUL DA
CUNHA, ... - SP *** Pedido de Venda: 525045 *** Cofacão Numero: A01477
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 550,34 (32,09%).

RESERVADO AO FISCO

Samtronic Indústria e Comércio Ltda

58.426.628/0001-33

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
10 DiasPagamento
30 ddiItens confirmados
1Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 1.715,00Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
101985 - Equipo p/ bomba de infusão fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	EG0422000	Marca: SAMTRONIC Embalagem: PVC com 50	100,0	17,15	1.715,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 16h10m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101985	Equipo p/ bomba de infusao fotosensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Samtronic Indústria e Comércio Ltda	Item: EG0422000 Marca: SAMTRONIC Embalagem: PVC com 50	100,0	17,15	1.715,00	Confirmado

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:04
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

0019062322263273347700001526110194100000257250

BENEFICIARIO:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LIMI

CNPJ: 58.426.628/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.305
---------------	--------

NOSSO NUMERO	6232226327
--------------	------------

CONVENIO	00000000
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	13/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	13/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.572,50
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.572,50
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.EE7.4EB.038.EF4.621
-----------------	-----------------------

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

MUNICÍPIO DE
TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 330547

DATA: 17/06/2023

FORNECEDOR: SAMTRONIC INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

CNPJ: 58.426.628/0001-33

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11198	Equipo p/ bomba de infusao fotossensivel	UN	MAR239003	31/03/202	50	17,15	0,00	0,00	0,00	857,50
11198	Equipo p/ bomba de infusao fotossensivel	UN	MAR239003	31/03/202	100	17,15	0,00	0,00	0,00	1.715,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										2.572,50

ASSINATURA DO RECEBEDOR



Samtronic Industria e Comercio Ltda

Rua Venda da Esperanca, 162
Socorro Cep:04763-040
Sao Paulo/SP
Fone: 551122447751

DANTE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000330547
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0658 4266 2800 0133 5500 1000 3305 4716 5021 3781

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230924428367 13/06/2023 18:23:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
112068380115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
58.426.628/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO
13/06/2023

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1837011611

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
13/07/2023
2.572,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.572,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.572,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LLS LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.330.046/0001-86
ENDEREÇO RUA MARTINIANO LEMOS LEITE, 30 GP 55	MUNICÍPIO COTIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,958	PESO LÍQUIDO 7,758

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAR239003001834200 -- Val idade: 01/03/2025	90189099	040	5101	UN	50,0000	17,15000000	857,50	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EE900300	EQUIPO GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO (CX 50UN) Lote(S): MAR239003001814210 -- Val idade: 01/03/2025	90189099	040	5101	UN	100,0000	17,15000000	1.715,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

Visit us...



CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230924428367
ORC-058834 - PC-291526957-1 - CONTRATO DE GESTAO N°9743/2023 - LOCAL DE ENTREGA
- UPA AKIRA - ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JD. HELENA - TABOAO DA SERRA -
CEP: 06765-001 - SP LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM
BOMBA DE INFUSAO CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E
EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O
CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30 04 2024 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM
DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003 Endereco
de entrega: DR. RAUL DA CUNHA, s/n, - SP *** Pedido de Venda: 525043 ***
Cotacao Numero: A01476 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 825,51 (32,09%).

29/06
Loto

RESERVADO AO FISCO

PARLADA / ALMOXARIFADO
PRONTOS SOCORROS FAZDA DA SERRA - UPA
NECESSARIA E CONTIDA
EM 16/06/23 VISTO *Barca D*
LANCEADA EM ESTOQUE
EM 17/06/23 VISTO *Barca D*
gohila

Título: MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR SC 4446 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23 - FT

ID:291526957 | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
06/06/2023 às 9h2m 06/06/2023 às 15h0m 28/45 ddl

Observações:

LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - UPA -CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465

Termos e Condições:

CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111985	Equipo p/ bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	Unidade	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Samtronic Indústria e Comércio Ltda	Item: EG0422000 Marca: SAMTRONIC Embalagem: PVC com 50	150,0	17,15	2.572,50	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/06/2023 às 10h8m.

Samtronic Indústria e Comércio Ltda

58.426.628/0001-33

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
10 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
1Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 2.572,50Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111985 - Equipó p/ bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	EG0422000	Marca: SAMTRONIC Embalagem: PVC com 50	150,0	17,15	2.572,50

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexandro Almeida em 07/06/2023 às 10h8m

Título: MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR SC 4446 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23 - FT

ID:291526957 | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
06/06/2023 às 9h2m 06/06/2023 às 15h0m 28/45 ddl

Observações:

LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - UPA - CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465

Termos e Condições:

CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

Fornecedores confirmados: 1 | Participantes da cotação: 3

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Samtronic Indústria e Comércio Ltda 58.426.628/0001-33	Nome: Jennifer Alcantara E-mail: jennifer.alcantara@samtronic.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: CIF	30 ddl	500,0000

Samtronic Indústria e Comércio Ltda

58.426.628/0001-33

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000	Frete CIF	Entrega 10 Dias	Pagamento 30 ddl
Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 2.572,5000	Variação 0.00 % R\$ 0,0000

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111985 - Equipos p/ bomba de Infusão Fotossensível SAMTRONIC GIRASET EG 0422 0000 ESTERILIZADO	EG0422000	Marca: SAMTRONIC Embalagem: PVC com 50	150,0	17,1500	2.572,5000

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 07/06/2023 às 10h8m

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Número de Itens	Total (R\$)
Samtronic Indústria e Comércio Ltda	1	2.572,50

1

1

2.572,5000

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R\$)
2.572,5000

Valor anterior (R\$)
2.572,5000

Variação total (R\$)
0,0000
↓ 0.00% em relação a última compra

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:04
270002700 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800008348344894110000163385

BENEFICIARIO:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT

NOME FANTASIA:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -

CNPJ: 43.899.665/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -

CNPJ: 43.899.665/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.306

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.633,85

VALOR COBRADO 1.633,85

NR.AUTENTICACAO 6.78D.7F6.047.C33.22A

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06785-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 60843

DATA: 19/06/2023

FORNECEDOR: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA

CNPJ: 43.899.665/0001-91

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11192	Almofada p/ carimbo entintado azul n° 03	UN			4	3,59	0,00	0,00	0,00	14,36
11201	Almofada p/ carimbo entintado preto n° 03	UN			4	3,59	0,00	0,00	0,00	14,36
11269	Bloco Adesivo 50 Folhas Cada 38x50mm "Post it"	UN			60	0,95	0,00	0,00	0,00	57,00
11269	Blocos de Notas Adesivas Post-it 76x76mm (3x3)	UN			20	2,77	0,00	0,00	0,00	55,40
11179	Caixa de papêlao p/ arquivo morto 24 x 28 x 4,5 cm	UN			20	2,23	0,00	0,00	0,00	44,60
11276	Caixa Plástica Gaveteiro Nº3 AZUL	UN			20	2,10	0,00	0,00	0,00	42,00
11276	Caixa Plástica Gaveteiro Nº8 AZUL	UN			20	24,96	0,00	0,00	0,00	499,20
11269	Calculadora	UN			6	16,64	0,00	0,00	0,00	99,84
11179	Caneta Esferográfica Azul	UN			100	0,54	0,00	0,00	0,00	54,00
11179	Caneta marca texto amarela	UN			24	0,98	0,00	0,00	0,00	23,52
11240	Caneta marca texto AZUL	UN			10	0,98	0,00	0,00	0,00	9,80
11189	Caneta marca texto laranja	UN			12	0,98	0,00	0,00	0,00	11,76
11269	Corretivo líquido	UN			5	1,56	0,00	0,00	0,00	7,80
11255	Envelope pardo A4	UN			500	0,31	0,00	0,00	0,00	155,00
11180	Fita adesiva p/ embalagem - transparente	UN			20	3,19	0,00	0,00	0,00	63,80
11180	Grampeador para papel 26 x 06	UN			10	7,49	0,00	0,00	0,00	74,90
11269	Lacre plástico Amarelo com	UN			300	0,11	0,00	0,00	0,00	33,00
11190	Molha dedo	UN			6	1,69	0,00	0,00	0,00	10,14
11275	Paleta de Plástico Modular 25x50x2,5cm preto	UN			5	12,15	0,00	0,00	0,00	60,75
11241	Pasta em L	UN			20	0,60	0,00	0,00	0,00	12,00
11269	Pilha alcalina grande "Alcalina D"	UN			4	9,64	0,00	0,00	0,00	38,56
11183	Pilha alcalina media C	UN			10	5,04	0,00	0,00	0,00	50,40
11183	Pilha alcalina palito AAA	UN			30	1,43	0,00	0,00	0,00	42,90
11191	Prancheta de acrílico	UN			10	10,83	0,00	0,00	0,00	108,30
11275	Régua 30 cm	UN			5	0,72	0,00	0,00	0,00	3,60
11189	Saco plástico p/ documentos c/ 04	UN			4	0,18	0,00	0,00	0,00	0,72
11192	Tesoura media	UN			6	7,69	0,00	0,00	0,00	46,14

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1.633,85

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 060.843 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
 Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
 Fone (11) 2341-4245
 FATURAMENTO1@POLGRYMAS.COM.BR

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída
Nº 060.843
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
3523 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0608 4310 8297 4641
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230929328576 - 14/06/2023 12:13:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109152523114	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		DATA EMISSÃO 14/06/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 06.783-230		DATA SAÍDA 14/06/2023
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862		BAIRRO Jardim Record		HORA SAÍDA 12:11
MUNICÍPIO Taboão da Serra		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX (11) 96958-8555				

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 06.765-465		
ENDEREÇO Rua Pastor Sebastião Francisco dos Santos, 2400		BAIRRO Vila Sônia do Taboão		
MUNICÍPIO Taboão da Serra		UF SP		FONE/FAX

FATURA / DUPLICATA							
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
060843/1	14/07/2023	1.633,85					

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
269,70		48,53	0,00		0,00	1.633,85	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.633,85		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
10	VOLUMES			0,000	0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
10001675	PILHA GRANDE ALCALINA D	85061020	000	5.102	UN	4,00	9,64000000	38,56	38,56	6,94	0,00	18,00	0,00
990200401763	PILHA PALITO ALCALINA AAA	85061020	000	5.102	UN	30,00	1,43000000	42,90	42,90	7,72	0,00	18,00	0,00
10001528	PILHA MEDIA ALCALINA C	85061020	000	5.102	UN	10,00	5,04000000	50,40	50,40	9,07	0,00	18,00	0,00
6636	TESOURA 21CM	82130000	060	5.405	UN	6,00	7,69000000	46,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2807	PRANCHETA DE ACRILICO CRISTAL	39261000	060	5.405	UN	10,00	10,83000000	108,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003890	LACRE ESCADINHA 16CM AMARELO	39202090	060	5.405	UN	300,00	0,11000000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001608	REGUA PLASTICO 30CM	48192000	060	5.405	UN	5,00	0,72000000	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 277,66 (Federal) e R\$ 294,08 (Estadual). Fonte: IBPT FADD79 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCÁRIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5. OC 2911385547 CONTRATO DE GESTÃO 9743/2023 BOLETO BANCÁRIO	RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>



**PAPELARIA E BAZAR
POLGRYMAS LTDA**
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo -
SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
FATURAMENTO1@POLGRYMAS.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 060.843
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
3523 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0608 4310 8297 4641
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO							PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO						
Venda de Mercadoria							135230929328576 - 14/06/2023 12:13:00						
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			CNPJ						
109152523114							43.899.665/0001-91						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
10001587	CALCULADORA DE MESA 12 DIGITOS	84701000	060	5.405	UN	6,00	16,64000000	99,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001885	GRAMPEADOR 11 CM	84729040	060	5.405	UN	10,00	7,49000000	74,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002524	SACO PLASTICO 4 FUIROS MEDIO	39232110	000	5.102	UN	4,00	0,18000000	0,72	0,72	0,13	0,00	18,00	0,00
010218	CANETA MARCA TEXTO AMARELO	96082000	060	5.405	UN	24,00	0,98000000	23,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001230	CANETA MARCA TEXTO AZUL	96082000	060	5.405	UN	10,00	0,98000000	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001728	CANETA MARCA TEXTO LARANJA	96082000	060	5.405	UN	12,00	0,98000000	11,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003629	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL - INJEX	96081000	060	5.405	UN	100,00	0,54000000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001060	ARQUIVO MORTO PAPEL AO	39261000	000	5.102	UN	20,00	2,23000000	44,60	44,60	8,03	0,00	18,00	0,00
10001602	ENVELOPE PARDO 229X324MM	48171000	060	5.405	UN	500,00	0,31000000	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001335	MOLHA DEDO 12GR	34011900	060	5.405	UN	6,00	1,69000000	10,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010110719901	CORRETIVO LIQUIDO 18ML	32159000	060	5.405	UN	5,00	1,56000000	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002651	PALLET 25X50CM	39189000	060	5.405	UN	5,00	12,15000000	60,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002632	GAVETEIRO BIN N 8 AZUL	39261000	060	5.405	UN	20,00	24,96000000	499,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001023	ALMOFADA PARA CARIMBO PRETA N 3	96122000	000	5.102	UN	4,00	3,59000000	14,36	14,36	2,58	0,00	18,00	0,00
4994	ALMOFADA PARA CARIMBO AZUL N 3	96122000	000	5.102	UN	4,00	3,59000000	14,36	14,36	2,58	0,00	18,00	0,00
10002388	FITA ADESIVA INCOLOR 48X50M	59061000	000	5.102	RL	20,00	3,19000000	63,80	63,80	11,48	0,00	18,00	0,00
10001596	PASTA EM L INCOLOR	42021210	060	5.405	UN	20,00	0,60000000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002243	BLOCO RECADO 76X76 C/ 100FLS	48201000	060	5.405	UN	20,00	2,77000000	55,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002016	BLOCO RECADO 38X50 C/ 04UN	48201000	060	5.405	PC	15,00	3,80000000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10002668	CAIXA ORGANIZADORA BIN N 3 AZUL	48053000	060	5.405	UN	20,00	2,10000000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAIXA | 104-0 |

10498.03735 37392.100048 00008.348344 8 94110000163385

Beneficiário		CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário	
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA		43899665000191		2953/803733-7	
Endereço do Beneficiário			UF	CEP	
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO			SP	3141080	
Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	
14/06/2023	60843	N	14/06/2023	14392000000083483-7	
Instruções: - PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO. -					
					
Valide seu boleto!					
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230				CPF/CNPJ: 45349461000102	
Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado	
RG	R\$	14/07/2023	1.633,85		
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 |

10498.03735 37392.100048 00008.348344 8 94110000163385

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					14/07/2023
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191					Agência/Código Beneficiário
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080					2953/803733-7
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
14/06/2023	60843	DM	N	14/06/2023	14392000000083483-7
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R\$			1.633,85
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 4,08 ao dia - NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

CPF/CNPJ: 45349461000102

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080 Fone 1123414245 FATURAMENTO1@POLGRYMAS.COM.BR	Carta de Correção Nº da nota fiscal: 60843 Série: 1 Chave de acesso 3523 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0608 4310 8297 4641
---	--	---

Nº da correção	Data	Protocolo
1	29/06/2023 14:48:57	135231024842475

Correção

CONSIDERAR O ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO COMO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
CEP: 17402-064 GARÇA-SP

" UNIDADE MISTA - GESTÃO 9739 " - " UNIDADE UPA/PSI GESTÃO 9743"

LOCAL ENTREGA : Estrada São Francisco, 2400 - Jardim Wanda - 06765-001 - Taboão da Serra

Título: ESC- MATERIAL DE ESCRITORIO - SC 4515 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:291138554 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
02/06/2023 às 16h44m 05/06/2023 às 17h0m 28/45 ddl

Observações:

Endereço de entrega UPA Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim
Helena CEP 06765-465

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
5674	Pilha alcalina grande "Alcalina D"	Unidade	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	4,0	9,6400	38,5600	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.					
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: PILHA ALCALINA GRANDE D COM 2 ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: PACOTE com 1	4,0	11,0000	44,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PILHA ALCALINA D GRANDE Marca: ELGIN Embalagem: UM com 1	4,0	11,8000	47,2000	
L.&L. Comércio de Componentes Eletrônicos Ltda. - ME	Item: Bateria - Tipo D - C/2 - Elgin Marca: Elgin Embalagem: Cartela com 2	4,0	13,0000	52,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111836	Pilhas Alcalina AAA	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	30,0	1,4300	42,9000	Confirmado

Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: TESOURA USO GERAL 21CM - MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	6,0	6,2100	37,2600	
Nazaki Comercio Ltda	Item: TESOURA Marca: DIVERSOS Embalagem: 1 com 1	6,0	6,4000	38,4000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: TESOURA 21CM PROFISSIONAL CABO EMBORRACHADO TE2102 BRW Marca: BRW Embalagem: PC com 1	6,0	7,0000	42,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	6,0	7,6900	46,1400	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: TESOURA 7" (25950/147) Marca: TRAMONTINA Embalagem: UN com 1	6,0	17,8600	107,1600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111917	Prancheta de acrílico	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ACRINIL Marca: ACRINIL Embalagem: 01 com 1	10,0	10,8300	108,3000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.					
Nazaki Comercio Ltda	Item: PRANCHETA Marca: NOVACRIL Embalagem: 1 com 1	10,0	11,5000	115,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: PRANCHETA ACRILICA OFICIO CRISTAL C/GARRA METALICA - MAXCRILL REF. 10260019 Marca: MAXCRIL INDUSTRIA DE MATERIAIS PARA ESCRITORIO EIRELI Embalagem: Unidade com 1	10,0	13,3800	133,8000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PRANCHETA DE ACRILICO A4 CRISTAL - ACRIMET Marca: ACRIMET / ACRINIL Embalagem: UN com 1	10,0	14,2500	142,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: PRANCHETA OFICIO CRISTAL SUPER 100 WALEU Marca: WALEU Embalagem: PC com 1	10,0	15,0000	150,0000	

Código

Nome do Item

Embalagem

Qntd. Solicitada

40921

CALCULADORA SIMPLES

Unidade

6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nazaki Comercio Ltda	Item: CALCULADORA Marca: KAZ Embalagem: 1 com 1	6,0	10,0000	60,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: moure jar Marca: moure jar Embalagem: unidade com 1	6,0	16,6400	99,8400	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: C - CALCULADORA 12 DIGITOS DE MESA - MASTERPRINT REF.1061 Marca: GRUPO MASTER COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA Embalagem: Unidade com 1	6,0	20,4800	122,8800	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: CALCULADORA DE MESA 12 DIGITOS MV4122 ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: PC com 1	6,0	26,0000	156,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: CALCULADORA DE MESA 12 DIG. Marca: BRW Embalagem: UN com 1	6,0	26,9900	161,9400	

Código

Nome do Item

Embalagem

Qntd. Solicitada

2475

Grampeador para papel 26 x 06 pequeno

Unidade

10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	10,0	7,4900	74,9000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: GRAMPEADOR METAL PARA 20 FLS MP300 - MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	8,3300	83,3000	
Nazaki Comercio Ltda	Item: GRAMPEADOR Marca: KAZ Embalagem: 1 com 1	10,0	11,0000	110,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: GRAMPEADOR BASE PLASTICA TS-613 P/20FL C1S Marca: C1S Embalagem: PC com 1	10,0	11,2000	112,0000	

13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PINCEL MARCA TEXTO AMARELO Marca: BRW Embalagem: UN com 1	24,0	1,5700	37,6800
--	--	------	--------	---------

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112409	Caneta marca texto AZUL	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: MARCADOR FLUORESCENTE AZUL - MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	10,0	0,9700	9,7000	

Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	10,0	0,9800	9,8000	Confirmado
---	---	------	--------	--------	------------

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Nazaki Comercio Ltda	Item: CANETA MARCA TEXTO KAZ Marca: KAZ Embalagem: 1 com 1	10,0	1,3400	13,4000	
----------------------	---	------	--------	---------	--

INFORSHOP SUPRIMENTOS LTD A	Item: MARCA TEXTO FLUORESCENTE AZUL CA2005 BRW Marca: BRW Embalagem: CAIXA com 1	10,0	1,3400	13,4000	
--------------------------------	--	------	--------	---------	--

13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PINCEL MARCA TEXTO AZUL Marca: BRW Embalagem: UN com 1	10,0	1,5700	15,7000	
--	---	------	--------	---------	--

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111892	Caneta marca texto laranja	Unidade	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	12,0	0,9800	11,7600	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.

Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: MARCADOR FLUORESCENTE LARANJA - MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: Unitário com 1	12,0	1,1900	14,2800	
---	--	------	--------	---------	--

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.

Nazaki Comercio Ltda	Item: ARQUIVO MORTO PAPELÃO Marca: CARTONAGEM Embalagem: 1 com 1	20,0	3,0300	60,6000
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: CAIXA ARQUIVO MORTO OFICIO PAPELÃO- 35,0x13,3x24,7CM Marca: SÃO CARLOS Embalagem: PÇ com 1	20,0	3,3500	67,0000
FortpeI Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: ARQUIVO MORTO PAPELÃO C/10 - SANTECK Marca: INDUSPAPER Embalagem: UNIDADE com 10	20,0	3,5770	71,5400

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112558	Envelope pardo A4	Unidade	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: scrity Marca: scrity Embalagem: unidade com 1	500,0	0,3100	155,0000	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.

Nazaki Comercio Ltda	Item: ENVELOPE SACO Marca: KAZ Embalagem: 1 com 1	500,0	0,3400	170,0000
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: ENVELOPE 240X340 80G KN C/100 Marca: SCRITY Embalagem: PT com 1	500,0	0,3700	185,0000
FortpeI Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: ENVELOPE KRAFT NATURAL 240 X 340 C/100 - FORONI Marca: FORONI Embalagem: unitario com 100	500,0	0,4745	237,2500

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
--	MOLHADOR DE DEDOS	Unidade	6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: FIXPAPER Marca: FIXPAPER Embalagem: 01 com 1	6,0	1,6900	10,1400	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.

Nazaki Comercio Ltda	Item: MOLHA DEDO 12G Marca: KAZ (N) Embalagem: 1 com 1	6,0	1,7000	10,2000
----------------------	--	-----	--------	---------

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
36984	Caixa Plástica Gaveteiro N°8 AZUL	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: Multiplast Marca: Multiplast Embalagem: 1 com 1	20,0	24,9600	499,2000	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56970	Almofada p/ carimbo entintado preto n° 03	Unidade	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: Star Print Marca: Star Print Embalagem: 01 com 1	4,0	3,5900	14,3600	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.

Nazaki Comercio Ltda	Item: ALMOFADA P CARIMBO Marca: KAZ Embalagem: 1 com 1	4,0	4,2000	16,8000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: C - ALMOFADA CARIMBO N° 3 PRETA - BANDER PRINT Marca: . Embalagem: unitario com 1	4,0	4,2900	17,1600	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: ALMOFADA P/ CARIMBO N°3 PRETA Marca: JAPAN Embalagem: 1 com 1	4,0	7,3000	29,2000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: ALMOFADA N 3 PRETA Marca: RADEX Embalagem: UN com 1	4,0	7,5000	30,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
51204	Almofada p/ carimbo entintado azul n° 03	Unidade	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: Star Print Marca: Star Print Embalagem: 01 com 1	4,0	3,5900	14,3600	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.

INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: PASTA LA4 1134 ACP Marca: ACP Embalagem: 1 com 1	20,0	0,8800	17,6000
Nazaki Comercio Ltda	Item: PASTA EM L Marca: KAZ Embalagem: 1 com 1	20,0	0,9400	18,8000
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: PASTA LA4 CRISTAL C/10 REF. 042PP-TR - DAC Marca: DAC Embalagem: UNIDADE com 10	20,0	0,9750	19,5000
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PASTA L OF(230X 334) INCOLOR Marca: DAC Embalagem: UN com 1	20,0	1,1500	23,0000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
110254	Blocos de Notas Adesivas Post-it 76x76mm (3x3	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: COLACRIL Marca: COLACRIL Embalagem: 01 com 1	20,0	2,7700	55,4000	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.

Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: BLOCO ADESIVO 75x75 - 1 BLOCO C/100 fls AMARELO - MASTERPRINT (PROMO) Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	20,0	2,8500	57,0000
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: BLOCO ADESIVO NOTEFIX 76X76MM AMARELO C/100FLS Marca: NOTEFIX 3M Embalagem: UN com 1	20,0	4,7100	94,2000
Nazaki Comercio Ltda	Item: MATERIAL DIVERSOS Marca: OUTROS Embalagem: 1 com 1	20,0	5,4900	109,8000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
11036	Bloco Adesivo 50 Folhas Cada 38x50mm "Post it"	Unidade	15.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: BLOCO ADESIVO 37,5x50 - 4 BLOCOS C/100 fls 4 CORES NEON - MASTERPRINT (PROMO) Marca: MASTERPRINT Embalagem: PCT com 4	15,0	1,4250	21,3750	

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:05
270002700 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081804674006610346740003194110000276100

BENEFICIARIO:

AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA

NOME FANTASIA:

AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA

CNPJ: 06.698.091/0005-90

BENEFICIARIO FINAL:

AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA

CNPJ: 06.698.091/0005-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.307

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.761,00

VALOR COBRADO 2.761,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.CB5.615.9B9.2A0.1B7

=====

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 23 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 05.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 591409

DATA: 16/06/2023

FORNECEDOR: AUTOPEL AUTOMACAO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA

CNPJ: 06.698.091/0005-90

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10190	Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500	UN			130	20,339	0,00 491,40	85,93		2 644,07
10183	Pilha alcalina pequena	UN			20	1,55	0,00 5,58	0,00		31,00
										TOTAL DA NOTA FISCAL: 2 675,07


ASSINATURA DO RECEBEDOR

Autopel
soluções

Autopel Automação Comercial e Informática Ltda.

ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1128085999

DOCUMENTO EXIBIR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
6-ESTH/ATA
1-SAÍDA

N. 900591409
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0606 6980 9100 0590 5500 1000 5914 0913 9155 8734

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO VENDAS DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623628037114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRATANTE

CNPJ/CPF
06.698.091/0005-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03

MUNICÍPIO

LINS

FONE/FAX

1435325198

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

BARRIO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

14/06/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/06/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

13:25:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA RODRIGUES ALVES, 29

MUNICÍPIO

TABOÃO DA SERRA

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

06783360

UF

SP

FONE/FAX
11969588555

FATURA

001

14/07/2023

2.761,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.761,00

VALOR DO ICMS

196,98

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.675,07

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

\$5,93

VALOR TOTAL DA NOTA

2.761,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LUCILEIA APARECIDA FILAR SOUZA DUARTE

ENDEREÇO

AVENIDA DAS PALMEIRAS (IPES)

FRETE POR CONTA

DO REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

30.274.164/0001-78

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

14

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

284,320

PESO LÍQUIDO

284,320

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	EST	COD. FOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A/ICMS	A/PI
V14289	PAPEL A4 75G 500FIS AUTOPAPEL (EMBALAGEM VERMELHO) PSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CUCUCU-816590	48025610	000	5101	RS	130,0000	20,339000	2.644,07	2.730,00	491,40	85,93	18,00%	3,25%
V2106	PILULA ALCALINA AA 172UM	35064010	000	4102	CR	10,0000	3,100000	31,00	31,00	5,58	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
70110

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230930290964

PEDIDO ID BIONEXO 2911180311 - CONTRATO DE GESTÃO 9743/2022 - 10X AL DI

ENTREGA: PRONTO SOCORRO INFANTIL - Endereço: R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Triunfo, Taboão da Serra - SP; 06783-360 || 2911180311 | Vencido: 14/07/2023

Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 427,35 (15,48%) Federal e R\$ 495,98 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

96
21/06



Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatic
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP
Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

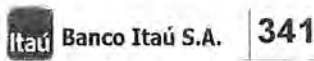
Recebi(emos) o bloqueto/titulo
com as características acima.

Agência/Código do Beneficiário
0061-0/03467-4
Vencimento
14/07/2023
Data

Data

Nº Documento	591409	☐ Mudou-se
Valor do Documento	2.761,00	☐ Ausente
Assinatura		☐ Não existe nº indicado
Entregador		☐ Recusado
		☐ Não procurado
		☐ Endereço insuficiente
		☐ Desconhecido
		☐ Falecido
		☐ Outros(annotar no verso)

Comprovante de Entrega



Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ
Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Data do Documento
14/06/2023
Nº Documento
591409
Especie Doc
DM
Aceite
N
Data de Processamento
14/06/2023
Valor
2.761,00
Carteira
109
Especie
R\$
Quantidade

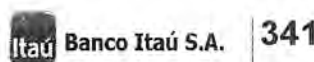
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$9,11 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

Recibo do Pagador

Vencimento	14/07/2023
Agência/Código do Beneficiário	0061-0/03467-4
Nosso Número	109/00180467-4
Valor do Documento	2.761,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0001)
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303-JARDIM ARIANO
16400400 LINS - SP
Sacador/Avalista
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica



34191.09008 18046.740066 10346.740003 1 94110000276100

Local de Pagamento
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APOS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ
Beneficiário
Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda. - CNPJ: 06.698.091/0005-90
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Data do Documento
14/06/2023
Nº Documento
591409
Especie Doc
DM
Aceite
N
Data de Processamento
14/06/2023
Valor
2.761,00
Carteira
109
Especie
R\$
Quantidade

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$9,11 AO DIA
PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDO

Vencimento	14/07/2023
Agência/Código do Beneficiário	0061-0/03467-4
Nosso Número	109/00180467-4
Valor do Documento	2.761,00
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0001)
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303-JARDIM ARIANO
16400400 LINS - SP
Sacador/Avalista
CNPJ: 45.349.461/0001-02

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda

06.698.091/0005-90

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 1.000,00Frete
CIFEntrega
8 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
2Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 2.761,00Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111906 - Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas	PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590	Marca: AUTOPEL Embalagem: PCTE C/500 FOLHAS com 1	130,0	21,00	2.730,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m

- PILHA ALCALINA PEQUENA	PILHA ALCALINA PEQUENA AA	Marca: ELGIN Embalagem: PCTE com 2	20,0	1,55	31,00
--------------------------	---------------------------	---------------------------------------	------	------	-------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111906	Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas	Pacote	130.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informática Ltda	Item: PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC- 816590 Marca: AUTOPEL Embalagem: PCTE C/500 FOLHAS com 1	130,0	21,00	2.730,00	Confirmado

Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m.

INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: PAPEL SULFITE A4 210X297 BRANCO CHAMEX 75 GRS C/500 FLS Marca: CHAMEX Embalagem: PACOTE com 1	130,0	22,40	2.912,00	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PAPEL SULFITE A4 210X297 75GR Marca: REPORT SUZANO Embalagem: RESMA com 1	130,0	23,98	3.117,40	
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	Item: PAPEL SULFITE 210 X 297 A4 MAGNUM BRASIL C/500 Marca: SUZANO Embalagem: CX 10 com 1	130,0	24,10	3.133,00	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: PAPEL OFFICE A4 210x297 75g PCT 500 UNID NACIONAL PAPER Marca: . Embalagem: 1 com 1	130,0	27,03	3.513,90	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: PAPEL SULFITE A4 BRANCO 210X297MM 75G/M² Marca: CHAMEX Embalagem: CAIXA com 10	130,0	27,50	3.575,00	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: REPORT Marca: REPORT Embalagem: PCT com 1	130,0	28,50	3.705,00	
Nazaki Comercio Ltda	Item: PAPEL SULFITE A-4 210X297 Marca: CHAMEX Embalagem: 1 com 1	130,0	30,63	3.981,90	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	Item: CHAMEX - PAPEL SULFITE BR A4 75G C/500FL. Marca: CHAMEX Embalagem: 1 com 1	130,0	36,84	4.789,20	
Petterson Araujo Sanches 22610253869	Item: PAPEL SULFITE A4 RESMA 500 FLS Marca: SF Embalagem: CAIXA com 1	130,0	50,00	6.500,00	

Cotação 291118031 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
--	PILHA ALCALINA PEQUENA	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informática Ltda	Item: PILHA ALCALINA PEQUENA AA Marca: ELGIN Embalagem: PCTE com 2	20,0	1,55	31,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	20,0	1,60	32,00	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: PILHA ALCALINA PEQUENA AA C/ 4 ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: PACOTE com 1	20,0	1,80	36,00	
L.&L. Comércio de Componentes Eletrônicos Ltda. - ME	Item: Bateria - AA - Philips - Alcalina Marca: Philips Embalagem: Cartela com 10	20,0	2,00	40,00	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: PILHA ALCALINA AA C/04 ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: pacote com 4	20,0	2,05	41,00	
Nazaki Comercio Ltda	Item: PILHA AA Marca: DIVERSOS Embalagem: 1 com 1	20,0	2,74	54,80	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PILHA ALCALINA PEQUENA (AA) Marca: ELGIN Embalagem: CARTELA C/2 com 1	20,0	2,75	55,00	
MAXX COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E HIDRAULICOS LTDA	Item: PILHA ALCALINA ELGIN PEQAA2 C/2 Marca: ELGIN Embalagem: 1 com 1	20,0	6,24	124,80	

Cotação 291118031 Criada por Naiani Sousa no dia 02/06/2023 às 15h28m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:05
270002700 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090241333273200008149430004394040000100082

BENEFICIARIO:

BIONEXO S A

NOME FANTASIA:

BIONEXO S A

CNPJ: 04.069.709/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

BIONEXO S A

CNPJ: 04.069.709/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.308
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	07/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	13/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.000,82
--------------------	----------

JUROS/MULTA	21,99
-------------	-------

VALOR COBRADO	1.022,81
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.8DB.D35.1C0.408.2B0
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 108715 Série C, emitido em 30/06/2023

Número da Nota

00371564

Data e Hora de Emissão

30/06/2023 20:30:12

Código de Verificação

3BPW-YQ8Y

20230630u04069709000102

PRESTADOR DE SERVIÇOS

bionexo

CPF/CNPJ: 04.069.709/0001-02

Inscrição Municipal: 2.977.041-6

Nome/Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRES JUSCELINO KUBITSCHKE 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal: ---

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: Lins

UF: SP

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium 1.000,82

Vencimento desta 07/07/2023

Contrato: 243727

Serviços Prestados no período de 01/06/2023 a 30/06/2023 na Unidade de Pronto Atendimento Akira Tada de Taboão da Serra, Endereço: Estr. São Francisco, 2400, Jardim Helena, Taboão da Serra - SP - Contrato Nº 9.743/2023.

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,82

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.000,82	2,90%	29,02	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

16,03% / 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 108715 Série C, emitido em 30/06/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023;

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09024 13332.732000 08149.430004 3 94040000100082

Beneficiário BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02 AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE, 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 22, VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP - CEP: 04543000				
Número do Documento 371564	Espécie do Documento DMI	Quantidade	CPF / CNPJ CNPJ: 04.069.709/0001-02	
				Data de Vencimento 07/07/2023
				Agência / Código do Beneficiário 2000/81494-3
				Carteira / Nosso Número 109/02133327-3
				(=) Valor do Documento 1.000,82
				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03, JARDIM ARIANO, Lins - SP - CEP: 16400400				CNPJ: 45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09024 13332.732000 08149.430004 3 94040000100082

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 07/07/2023
Beneficiário BIONEXO S.A. CNPJ: 04.069.709/0001-02 AVENIDA PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE, 1830, ANDAR 2 E 7 CONJ 22, VILA NOVA CONCEICAO, São Paulo - SP - CEP: 04543000					Agência /Código do beneficiário 2000 81494-3
Data do documento 01/07/2023	Nº documento 371564	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data processamento 01/07/2023	Nosso número 109/02133327-3
Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1.000,82	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CNPJ: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03, JARDIM ARIANO, Lins - SP - CEP: 16400400					
					Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.05
2700602700 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0963-6 - ESTRADA DO CAMPO LIMPO

CONTA: 10.434-5

FAVORECIDO: PRISCILA DE SOUZA CARVALHO

CPF/CNPJ: 221.262.068-31

VALOR: R\$ 533,50

DEBITO EM: 13/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071309

AUTENTICACAO SISBB: 5.67C.155.CA0.D75.DC5

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
7570	PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO						
356	PENSAO ALIMENTICIA DIF MES ANTERIOR	06/2023	533,50	533,50	D	Valor	
	Total do Empregado:		533,50	533,50			
	Total da empresa:		533,50	533,50			

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:05
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700146719008636805794090000082051

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.401

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 820,51

JUROS/MULTA 20,51

VALOR COBRADO 841,02

=====

NR.AUTENTICACAO 3.1D8.BCC.1BC.540.282

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL N° 481590

DATA: 13/07/2023

FORNECEDOR: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11239	Dimenidrinato 3 mg/mL + Piridoxina AMP 5mg/mL, glicose 100 mg/mL, frutose 100mg/mL - 10mL DL		12421540	30/12/24,	100	8,205	0,00	32,82	0,00	820,51

TOTAL DA NOTA FISCAL: 820,51


ASSINATURA DO RECEBEDOR

PSI

*pedido assinado por
12/07/2023 14:14:14*
A'

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA


CHAVE DE ACESSO:

3123 0700 8749 2900 0140 5500 1000 4815 9055 7754 0409

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000481590

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

DADOS DA NF-E

3504 5349 4610 0010 2000 0000 0082 0511 2077

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(13516) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.

45.349.461/0001-02

DATA EMISSÃO

05/07/2023

ENDEREÇO

JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JD ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTR/SAÍDA

05/07/2023

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

1133748438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:27:00

FATURA / DUPLICATA

001

12/07/2023

820,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

820,51

VALOR DO I.C.M.S.

32,82

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

820,51

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

820,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F.

12270745000150

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

505234

PESO BRUTO

2,233 Kg

PESO LÍQUIDO

2,233 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO S.CALC. ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00208500	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML -	0	6108	1	820,510000	0,00%	820,51	820,51	0,00	32,82	0,00		4,00 0,00
3004.50.90	12421540/FAB.010123/VAL.30/12/24 C/ 100 AP	100	200	CV				820,51	0,00				

PSI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID: 296610401 / CONTRATO DE GESTÃO N 9743/2023 / #Estr. São Francisco, 2400, Jd. Helena,

06765465, TABOÃO DA SERRA/SP, Contato: Alessandro (11) 96561-6976

Pedido: 505234

Volume M3: 0,004152

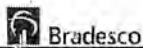
Rota: 9

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 114,87

RESERVADO AO FISCO

**237-2**

Comprovante de Entrega

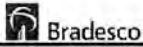
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA + CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 497-4/00086368	N.º DO DOCUMENTO 481590/01
PAGADOR 13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		NOSSO NUMERO 02/14970014619	VENCIMENTO 12/07/2023
RECEBEMOS O BLOQUETO		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 820,51

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

DATA DE PROCESSAMENTO

05/07/2023

**237-2**

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO					237-2	RECIBO DO PAGADOR
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO						
BENEFICIARIO						
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40						
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						
DATA DO DOCUMENTO		NO. DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	
05/07/2023		481590/01	DM	N	05/07/2023	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	
	000	02	R\$		X	


MedCenter
COMERCIAL

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.

Após 12/07/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO



Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	12/07/2023
AGÊNCIA + CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/00086368-8
CART / NOSSO NUMERO	02/14970014619-8
1 - VALOR DO DOCUMENTO	820,51
2 - DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 - OUTRAS DEDUÇÕES	
4 - MORA / MULTA / JUROS	
5 - OUTROS ACRESCIMOS	
6 - VALOR COBRADO	

PAGADOR

13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JD ARIANO
16400400 LINS

SACADOR(AVALISTA)

SP

Autenticação Mecânica

**237-2**

23791.49707 21497.001467 19008.636805 7 94090000082051

LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO				12/07/2023	
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40				1497-4/00086368-8	
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPECIE DOC	ACEITE	CART. / NOSSO NUMERO	
05/07/2023	481590/01	DM	N	05/07/2023	02/14970014619-8
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	(R) VALOR DO DOCUMENTO
	000	02	R\$	X	820,51

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.

Após 12/07/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO



1 - VALOR DO DOCUMENTO	820,51
2 - DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 - OUTRAS DEDUÇÕES	
4 - MORA / MULTA / JUROS	
5 - OUTROS ACRESCIMOS	
6 - VALOR COBRADO	

PAGADOR

13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JD ARIANO
16400400 LINS

SACADOR(AVALISTA)

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
31-2307-00.874.929/0001-40-55-001-000.481.590-557.754.040-9	481590	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	481590	05/07/2023 13:27:00-03:00	05/07/2023 13:27:00-03:00	820,51

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
00.874.929/0001-40	MED CENTER COMERCIAL LTDA	5259495840034	MG

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
2 - Operação Interestadual	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.00	5 - Contingência FS-DA	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	1 - Saída		umX7sym6gu9O2K/m9cEw1cAoW1s=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	131235475004871	06/07/2023 às 08:30:15-03:00	07/07/2023 às 22:47:36
Ciência da Operação pelo Destinatário (Órgão Autor: AN)	891234672058916	08/07/2023 às 00:06:15-03:00	08/07/2023 às 00:06:15
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891234833823529	13/07/2023 às 11:08:07-03:00	13/07/2023 às 11:08:07

Ciência da Operação

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
91 - AMBIENTE NACIONAL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
31230700874929000140550010004815905577540409	ID2102103123070087492900014055001000481590557754040901
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
45.349.461/0001-02	08/07/2023 às 00:06:14-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
210210 - Ciência da Operação	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Ciencia da Operacao	1.00

Justificativa

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	891234672058916	08/07/2023 às 00:06:15-03:00

Carta de Correção Eletrônica		CNPJ 00874929000140
		CHAVE DE ACESSO: 31230700874929000140550010004815905577540409
LOTE 0	Considerar R.DR. ORLANDO T. SANTOS, 50 - CEP : 17402-064 - GARÇA - SP	
ORGÃO		
EVENTO		
TIPO EVENTO 110.110		
SEQ. EVENTO 1		
VERSÃO EVENTO 1		
"A carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde de que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique na mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída."		

Título: MED - MEDICAMENTOS 11278/1140 COT 98 - PSI TABOA DA SERRA/SP - REF JUN/23

ID:296610401 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
03/07/2023 às 20h28m 04/07/2023 às 14h0m 30 ddi

Observações:

LOCAL DE ENTREGA CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 -
PSI ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO
DA SERRA - SP. 06765-465

Termos e Condições:

CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102082	Água destilada 10 mL	Ampola	800.0

Últimas compras

Data:06/06/2023
Fornecedor: Supermed Comercio E
Importacao De Produtos Medicos E
Hospitalares Ltda
Marca: FARMARIN
Qntd: 1000.0
Preço Unit.: 0,2657

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dipha Distribuidora Pharmaceutica Ltda	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 200	800,0	0,2604	208,3200	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP Marca: FARMACE Embalagem: 200	800,0	0,2700	216,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 04/07/2023 às 15h56m. Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGUA P/INJECAO 10ML PLT FARMARIN CX/200AMP Marca: FARMARIN Embalagem: CX com 200	800,0	0,2700	216,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112698	Dimenidrinato 25mg/mL + Piridoxina, cloridrato 5mg/mL - 30ml - Solução oral	Frasco	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Servimed Comercial Ltda - SP	Item: DRAMIN B6 GTS 30 ML R HYPERMARCAS S.A Marca: DRAMIN B6 GTS 30 ML R HYPERMARCAS S.A Embalagem: 1	5,0	18,2000	91,0000	
NOXTER DO BRASIL LTDA	Item: DRAMIN B6 INFANTIL 25MG/ML + 5MG/ML SOL ORAL GOTAS C/ 30ML (COSMED) Marca: DRAMIN B6 INFANTIL 25MG/ML + 5MG/ML SOL ORAL GOTAS C/ 30ML (COSMED) Embalagem: 1	5,0	20,0900	100,4500	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: DRAMIN B6 GTS 30ML *M* -- TAKEDA PHARMA LTDA Marca: DRAMIN B6 gts 30ml *M* -- TAKEDA PHARMA LTDA Embalagem: 1	5,0	22,8200	114,1000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112394	Dimenidrinato 3 mg/mL + Piridoxina 5mg/mL, glicose 100 mg/mL, frutose 100mg/mL - 10mL DL	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DRAMIN B6 DL INJ CX C/100 AP X 10ML IV Marca: DRAMIN B6 DL, COSMED Embalagem: 100	100,0	8,2046	820,4600	Confirmado
Vgr Medical Distribuidora E Importadora De Produtos Médicos Ltda	Item: DRAMIN B6DL DIMENIDRINATO 3MG/ML CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML GLICOSE 100MG/ML FRUTOSE 100MG/ML Marca: TAKEDA Embalagem: Caixa com 100	100,0	12,9900	1.299,0000	
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli	Item: DRAMIN B6 DL INJ 10ML CX-100 AMP Marca: TAKEDA/HYPERA Embalagem: DRAMIN B6 DL INJ 10ML CX-100 AMP - 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - TAKEDA/HYPERA com 100	100,0	19,6000	1.960,0000	
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	Item: DRAMIN B6 DL 10 ML AMP CX C/100 TAKEDA Marca: TAKEDA Embalagem: CAIXA com 100	100,0	22,0000	2.200,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112186	Suxametônio, cloreto 100mG - pó liofilizado	Frasco	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
União Química Farmaceutica Nacional S.a	Item: SUCCINIL COLIN 100MG FA-UNIÃO QUÍMICA Marca: SUCCINIL COLIN 100MG FA-UNIÃO QUÍMICA Embalagem: 1	5,0	19,0000	95,0000	
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 10	10,0	20,1874	201,8740	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	Item: SUCCITRAT 100 MG PO INJ - CLORETO DE SUXAMETONIO - BLAU Marca: SUCCITRAT 100 MG PO INJ - CLORETO DE SUXAMETONIO - BLAU Embalagem: 10	5,0	23,6709	118,3545	
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	Item: BLAUSIEGEL - SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG PO INJ. (S) CX/C/10 F/A Marca: BLAUSIEGEL - SUXAMETONIO (SUCCITRAT) 100MG PO INJ. (S) CX/C/10 F/A Embalagem: 10	5,0	23,8160	119,0800	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: SUCCINIL COLIN 100MG FA SUXAMETONIO - UNIAO QUIMICA Marca: SUCCINIL COLIN 100MG FA SUXAMETONIO - UNIAO QUIMICA Embalagem: 1	5,0	25,0000	125,0000	
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli	Item: CLORETO SUXAMETONIO 100 MG/ ML PO SOL INJ 1 ML IV/ BLAU Marca: BLAU Embalagem: CX com 50	5,0	37,0000	185,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
CM Hospitalar S.A. 12.420.164/0001-57	Webservice Mafra (16) 3995-9400 informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	28 ddl	300,0000
JP Indústria Farmacêutica S/A 55.972.087/0001-50	Patricia Secarolli (16) 3512-3500 adm.vendas@jpfarma.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30 ddl	3.000,0000
Onco Log Medicamentos Especiais Eireli 30.974.186/0003-02	ws_oncolog_es (11) 4780-3781 farmaceutica@oncologmedicamentos.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30 ddl	1.000,0000
Onco Prod Distribuidora De Produtos Hospitalares E Oncologicos Ltda 04.307.650/0026-93	ws_oncoprod_rj (11) 3040-7500 andressa.cajado@oncoprod.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	Pagto Antecipado	1.000,0000
Onco Prod Distribuidora De Produtos Hospitalares E Oncologicos Ltda. 04.307.650/0014-50	ws_oncoprod_spbr (11) 3316-2138 andressa.cajado@oncoprod.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	Pagto Antecipado	1.000,0000

Oncoprod. Distr. De Prod. Hosp. E Oncologicos Ltda 04.307.650/0025-02	Usuario Ws Oncoprod (11) 2185-8185 andressa.cajado@oncoprod.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	Pagto Antecipado	1.000,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28 ddl	550,0000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Webserice Supermed coordenador04@supermed.net.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28 ddl	550,0000
Verbenna Farmácia de Manipulação Ltda 00.787.540/0001-67	Márcia Cristina Pereira Santos (11) 5904-8304 marcia@verbenna.com.br	Entrega: 15 Dias Frete: fob	30 ddl	300,0000
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp 21.487.927/0001-78	Marcos Assunção (11) 2206-1132 comercial8@neupharma.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	30 ddl	400,0000
VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 07.173.013/0001-01	Joyce Teles (62) 3945-0072 vendas01@vivamedicamentos.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	28 ddl	1.000,0000
Vgr Medical Distribuidora E Importadora De Produtos Médicos Ltda 24.262.939/0001-92	Vinicius Alves (21) 99436-3164 cotacao@vgrmedical.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30 ddl	1.200,0000
Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 10.571.984/0001-14	Julio Gonçalves (35) 3425-0392 vendas1@astrafarma.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	a vista	600,0000
Qalycare Distribuidora E Importadora Eireli 34.715.539/0001-49	Giovana Amaral (75) 9212-4040 vendas19@birmannhosp.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	28 dia mês subsequente	1.000,0000
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me 12.047.164/0001-53	ws_global_mg (31) 3515-2020 gestaodedados@globalhospitalar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	28 ddl	800,0000
Dípha Distribuidora Pharmaceutica Ltda 44.672.062/0001-15	ws_dípha_sp paula@dípha.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	30 ddl	500,0000
Uni Hospitalar Ltda 07.484.373/0001-24	Usuario_ws Uni Hospitalar Ltda (81) 3472-7200 vendas@unihospitalar.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30 ddl	1.000,0000
Crismed Comercial Hospitalar Ltda 04.192.876/0001-38	Webserice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	30 ddl	650,0000
Med Center Comercial Ltda 00.874.929/0001-40	Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	28 ddl	600,0000
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda. 04.027.894/0007-50	Webserice Dupatri São Paulo (13) 3228-8700 thais@dupatri.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	30 ddl	300,0000
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda 09.660.958/0003-45	Usuario_ws S3 Med Distribuidora De Medica (21) 3559-7000 cirlea.almeida@s3med.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30 ddl	500,0000
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me 19.805.789/0001-86	ws_prohealth (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30 ddl	1.500,0000
Distribuidora Merisio Ltda- Me 18.337.759/0001-20	Vitoria Tonetta (46) 3055-6169 vendashospitalar@distribuidoramerisio.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	a vista	1.500,0000
Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda - Epp 19.349.009/0001-30	Viviane Moreira (21) 3217-4015 viviane.vendas@bddistribuidora.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30 ddl	1.000,0000
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA 18.036.031/0001-68	Usuario Ws Apta Hospitalar (19) 3363-7039 thaisjuca@aptahospitalar.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	30 ddl	300,0000

Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda 00.339.246/0001-92	Web Service Londricir gustavo@londricir.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30 ddl	750,0000
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA 04.342.595/0002-03	Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30 ddl	750,0000
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 94.389.400/0001-84	Ana Victoria Silveira (51) 3717-1343 vendas7@mcwdistribuidora.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30/50/75 (DDL)	1.900,0000
Servimed Comercial Ltda - SP 44.463.156/0001-84	ws_servimed_spbr centralhospitalar@servimed.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	28 ddl	200,0000
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda 32.757.824/0001-05	Amanda Soterio (19) 3256-0500 vendas8@belivemedical.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30 ddl	1.000,0000
Nord Produtos Em Saude Ltda 35.753.111/0001-53	YOHANLES ANDREINA (81) 3352-7300 yohanlysandreina@gmail.com	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30 ddl	1.200,0000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda. 04.274.988/0001-38	Webservices Ativa suporte7@geweb.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	30 ddl	500,0000
Ello Distribuição Ltda - Epp 14.115.388/0001-80	Web service Ello Distribuição (62) 3565-3354 vendedores@ellodistribuicao.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30 ddl	2.000,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda 08.231.734/0001-93	Francisco Silva francisco.silva@futuramedicamentos.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	28 ddl	500,0000
União Química Farmaceutica Nacional S.a 60.665.981/0009-75	ws_uniao_mg alsoliveira@uniaoquimica.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	28 ddl	600,0000
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda 26.030.026/0001-76	Wiliam Fortes (51) 3902-7747 vendas2@edige.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30 ddl	1.500,0000
A&f Distribuidora De Medicamentos E Produtos Para A Saúde Ltda 41.430.173/0001-27	Alessandro Silva (21) 3546-2697 comercialaefdistribuidora@gmail.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	30 ddl	1.000,0000
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP 67.729.178/0004-91	ws_rioclarense91 (19) 3522-5800 bionexo@rioclarense.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	30 ddl	500,0000
NOXTER DO BRASIL LTDA 30.408.297/0001-90	Usuario Ws Noxter (11) 3542-1732 paulo.garcia@noxter.net	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28 ddl	550,0000
Imperio Pharma Medicamentos Ltda 43.595.813/0001-84	ws_imperiopharma_rj imperiopharmamedicamentos@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	21 ddl	2.000,0000
Stock Med Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda - EPP 20.650.862/0001-77	Alzira Silveira vendas6@stockriomedicamentos.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30 ddl	1.000,0000
Uni Hospitalar Ceará Ltda - Epp 21.595.464/0001-68	Usuario_ws Uni Hospitalar Ceara Ltda (85) 3237-7349 vendas@unihospitalar.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30 ddl	1.000,0000
Aquarius Med Distribuidora De Produtos Hospitalares Eireli 36.415.661/0001-25	Ari J. Silva (21) 2671-8206 vendas2.aquariusmed@gmail.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	21 ddl	2.000,0000
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a 07.752.236/0004-76	Gilmar Rick (51) 3715-1296 vendas32@medlive.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	28 ddl	700,0000
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP 08.774.906/0001-75	ws_hospdrogas_go (62) 3278-6000 hospdrogas@hospdrogas.com.br	Entrega: 6 Dias Frete: cif	30/60 ddl	2.500,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	7	6.537,3300
Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	5	2.978,0800
Stock Med Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda - EPP	1	1.665,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	3	1.255,3000
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	3	1.789,5000
Med Center Comercial Ltda	4	1.833,9620
Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao E Exportacao Ltda.	2	897,5140
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	2	816,0000

Total Confirmado
R\$ 17.772,6860

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:16:45
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	40.113,36

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	0.777.09C.12E.A27.8C4
-----------------	-----------------------

C. Custos: 1005

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7182	ADAN DOS SANTOS AIVAS	2.169,42	0,00	0,00	0,00	8,09	175,44
7190	ADRIANA OLIVEIRA	4.980,82	0,00	0,00	0,00	10,50	523,22
7192	ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO	3.030,83	0,00	0,00	0,00	8,80	266,75
7193	ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ	3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7195	ADRIELLE OLIVEIRA DE ARAUJO	1.152,00	0,00	0,00	0,00	7,50	86,40
7717	AGUINALDO PEREIRA DE LIMA	4.724,12	0,00	0,00	0,00	10,31	487,28
7199	ALDECIR PEREIRA DE LIMA	3.659,08	0,00	0,00	0,00	9,35	342,14
7202	ALENILCA QUEIROZ PAIVA	7.507,49	1.068,27	0,00	0,00	10,23	876,95
7203	ALESSANDRA APARECIDA DE LEMOS	5.283,25	0,00	0,00	0,00	10,70	565,56
7204	ALESSANDRA GISLENE REBELO	3.100,74	0,00	0,00	0,00	8,87	275,14
7206	ALEX FERNANDES MOREIRA	3.847,41	0,00	0,00	0,00	9,48	364,74
7212	ALLAN MARINHO DOS SANTOS	5.746,75	0,00	0,00	0,00	10,97	630,45
7216	ANA LUCIA SANTOS FONSECA DE OLIVEIRA	7.507,49	1.043,62	0,00	0,00	11,08	876,95
7217	ANA MARIA ALMEIDA DOS SANTOS	4.713,29	0,00	0,00	0,00	10,31	485,76
7220	ANA PAULA DE SOUZA SANTOS RIBEIRO	1.817,28	0,00	0,00	0,00	7,91	143,75
7221	ANA PAULA DIAS MOREIRA	7.507,49	1.220,26	0,00	0,00	10,05	876,95
7228	ANDREA CRISTINA DOS SANTOS	2.140,73	0,00	0,00	0,00	8,07	172,86
7233	ANGELICA FABIANA VIEIRA DOS SANTOS	4.705,37	0,00	0,00	0,00	10,30	484,66
7235	ANNE SOFIA DE MOURA OLIVEIRA	888,00	0,00	0,00	0,00	7,50	66,60
7236	ANTONIA SANDRA BEZERRA DE OLIVEIRA	7.507,49	865,95	0,00	0,00	10,47	876,95
7244	BENEDITO CARLOS DOS SANTOS	4.113,63	0,00	0,00	0,00	9,77	401,81
7254	CAREN DE SOUZA FERREIRA	1.725,85	0,00	0,00	0,00	7,85	135,52
7262	CECILIA PEREIRA DE SOUSA	4.901,74	0,00	0,00	0,00	10,45	512,15
7266	CELMA PEREIRA DE SOUSA	7.507,49	2.850,86	0,00	0,00	8,47	876,95
7715	CINTIA DOS SANTOS BARBOSA	4.669,93	0,00	0,00	0,00	9,32	416,14
7268	CIRLENE VIANA DA SILVA	4.454,24	0,00	0,00	0,00	10,09	449,50
7276	CLEONICE PIRES DE LIMA	2.422,48	0,00	0,00	0,00	8,18	198,22
7280	CRISTIANE DE LIMA JERONIMO	4.932,95	0,00	0,00	0,00	10,47	516,52
7282	CRISTIELEN CAIRES AMADI	3.640,25	0,00	0,00	0,00	9,34	339,88
7289	DANIELA DOS SANTOS SOUZA	2.433,15	0,00	0,00	0,00	8,19	199,18
7293	DANIILA SILVA SOUSA	1.817,28	0,00	0,00	0,00	7,91	143,75
7294	DANILO DE MENEZES BASSI	5.326,19	0,00	0,00	0,00	10,73	571,57
7701	DEBORA CONCEICAO DA SILVA	3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7301	DEISY REGINA DA SILVA LOPES	1.817,28	0,00	0,00	0,00	7,91	143,75
7303	DENISE VALENTIM DA SILVA AFFONSO	2.992,81	0,00	0,00	0,00	8,76	262,19
7318	EDUARDO RODRIGUES DE MORAES LIMA	1.991,26	0,00	0,00	0,00	8,01	159,41
7325	ELENICE RODRIGUES ALMEIDA	4.928,49	0,00	0,00	0,00	10,47	515,89
7335	ELISANGELA APARECIDA DOS SANTOS	1.957,08	0,00	0,00	0,00	7,99	156,33
7337	ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA	3.563,00	0,00	0,00	0,00	9,28	330,61
7339	ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA	6.174,29	0,00	0,00	6.174,29	11,18	690,30
7344	ERIKA TERUMI WATANABE FARIA	3.249,97	0,00	0,00	0,00	9,02	293,05
7346	ESDRA PIRES DE OLIVEIRA	4.652,06	0,00	0,00	0,00	10,26	477,19
7347	EUNISIA DA SILVA ROCHA	3.659,08	0,00	0,00	0,00	9,35	342,14
7355	FAGNER SILVA PEREIRA	6.534,65	0,00	0,00	0,00	11,34	740,75
7358	FERNANDA DOMINGUES PEREIRA DE JESUS	2.425,70	0,00	0,00	0,00	8,18	198,51
7738	FRANCIELLE OLIVEIRA GOBIRA	7.507,49	2.492,51	0,00	0,00	8,77	876,95
7374	GESSICA SOUZA DE OLIVEIRA	1.599,88	0,00	0,00	0,00	7,76	124,18
7376	GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS SANTOS	2.669,89	2.064,46	0,00	0,00	9,16	353,24
7802	GISELE ORLANDO DE ARAUJO	3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7387	GRACIANE FERNANDA MOREIRA	7.507,49	1.198,89	0,00	0,00	10,07	876,95
7389	GRAZIELA PRIETO NEVES	7.507,49	558,94	0,00	0,00	10,87	876,95
7390	GRAZIELY FRANCO DO EGITO	2.061,34	0,00	0,00	0,00	8,04	165,72
7395	HELIODORA MARIA PEREIRA DA SILVA	4.649,75	0,00	0,00	0,00	10,26	476,87
7398	HILARIA CALDAS DIAS DA SILVA	4.452,03	0,00	0,00	0,00	10,09	449,19
7401	IDETE ANDRADE DOS SANTOS SANTANA	4.540,00	0,00	0,00	0,00	10,17	461,50
7402	IOLANDA PEREIRA DE ALMEIDA BARBOSA	3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7404	IONE RODRIGUES DA SILVA	3.755,17	0,00	0,00	0,00	9,42	353,67
7405	ITAMIRES CARMO DOS SANTOS	2.513,40	0,00	0,00	0,00	8,21	206,40
7407	IVELTANIA DE MOURA FERREIRA BORGES	5.182,17	0,00	0,00	0,00	10,64	551,41
7408	IVONE RAMOS DA SILVA	4.800,05	0,00	0,00	0,00	10,37	497,91
7409	IVONETE LEOPOLDINA	4.810,54	0,00	0,00	0,00	10,38	499,38
7417	JAQUELINE ALVES REIS	7.507,49	6.679,51	0,00	0,00	6,18	876,95
7420	JESSICA DE OLIVEIRA PIMENTA	4.044,73	0,00	0,00	0,00	8,14	324,42
7424	JORGINA DA SILVA SANTOS	3.755,17	0,00	0,00	0,00	9,42	353,67
7425	JOSE CELESTINO DA SILVA	5.156,20	0,00	0,00	0,00	10,62	547,77
7433	JUCILEIDE DOS REIS	1.891,85	0,00	0,00	0,00	7,95	150,46
7434	JULIANA BARBIERI	3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7439	KARIN SCHILDER BOTELLE	6.174,29	0,00	0,00	0,00	11,18	690,30

C. Custos: 1005

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS								
7441	KATIA ROSEANE DA SILVA		7.507,49	3.727,06	0,00	0,00	7,81	876,95
7444	KEILA SOUZA DE ANDRADE		5.033,24	0,00	0,00	0,00	10,54	530,56
7450	LAURA JULIA SILOTTO LOPES		4.532,58	0,00	0,00	0,00	10,16	460,46
7469	LUCIA EFIGENIA TOZZI		4.893,87	0,00	0,00	0,00	10,44	511,05
7472	LUCIANA SOARES TRINDADE		3.543,52	0,00	0,00	0,00	9,26	328,27
7716	LUCINEIDE GONCALVES DA SILVA		3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7492	MARCIA ALVES MOREIRA		2.543,17	0,00	0,00	0,00	8,22	209,08
7501	MARGARIDA CRISTINA INHESTA CERQUEIRA		6.706,22	0,00	0,00	0,00	11,40	764,77
7511	MARIA DE LOURDES ZEFERINO GOMES		2.349,60	0,00	0,00	0,00	8,16	191,66
7512	MARIA DENIZE DO NASCIMENTO		1.940,79	0,00	0,00	0,00	7,98	154,87
7515	MARIA DO SOCORRO CAMELO MELO		7.507,49	757,30	0,00	0,00	10,61	876,95
7517	MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA		888,00	0,00	0,00	0,00	7,50	66,60
7524	MARIA NATALIA DOS SANTOS FRANCA		4.788,41	0,00	0,00	0,00	10,36	496,28
7526	MARIA PEREIRA DO VALE		1.845,78	0,00	0,00	0,00	7,93	146,32
7528	MARIANA PAES DE BARROS		5.919,15	0,00	0,00	0,00	11,06	654,58
7530	MARINA ROMAGNOLI		7.507,49	793,01	0,00	0,00	10,57	876,95
7547	MICHELLE FERREIRA MADEIRA		7.507,49	650,02	0,00	0,00	10,75	876,95
7551	MONIKI DE BONA		5.063,25	0,00	0,00	0,00	10,56	534,76
7556	NEIDE FERREIRA DA SILVA		4.531,94	0,00	0,00	0,00	10,16	460,38
7558	NEURACI DE SOUZA NUNES		3.755,17	0,00	0,00	0,00	9,42	353,67
7573	PRISCILA DIAS DOS SANTOS		1.152,00	0,00	0,00	0,00	7,50	86,40
7577	PRISCILA SILVEIRA MOREIRA		3.738,58	0,00	0,00	0,00	9,41	351,68
7579	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO		4.520,90	0,00	0,00	0,00	10,26	458,83
7588	REBECA PIRES DE OLIVEIRA SANTOS		3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7591	RENATA RIBEIRO BARBOSA		6.706,22	0,00	0,00	0,00	11,40	764,77
7593	RENATO DA SILVA CAMPOS		5.248,27	0,00	0,00	0,00	10,68	560,66
7594	RENATO DA SILVA DE JESUS		4.198,16	0,00	0,00	0,00	9,85	413,65
7595	RICARDO AUGUSTO DE FARIA		227,99	6.683,56	0,00	0,00	6,18	31,92
7597	RICARDO CARVALHO DE SOUSA		6.706,22	0,00	0,00	0,00	11,40	764,77
7611	ROSANGELA FERREIRA DE SOUZA		6.351,60	0,00	0,00	0,00	11,26	715,13
7613	ROSANGELA PEREIRA VIANA DA SILVA		4.089,81	0,00	0,00	0,00	9,74	398,48
7614	ROSEMEIRE DOS SANTOS GONCALVES LIMEIRA		3.755,17	0,00	0,00	0,00	9,42	353,67
7621	RUTHIANE SOUZA SANTOS		3.563,00	0,00	0,00	0,00	9,28	330,61
7623	SAMANTHA FAUSTINO JURADO		4.953,96	0,00	0,00	0,00	10,49	519,46
7635	SERGIO RIBEIRO DOS SANTOS SOUSA		4.204,58	0,00	0,00	0,00	9,86	414,54
7636	SHERON SILVA DE SOUZA		4.423,00	0,00	0,00	0,00	10,06	445,12
7638	SIDNEY PEREIRA DA SILVA		6.408,31	0,00	0,00	0,00	11,28	723,07
7639	SILVANA ALVES SAMPAIO CRUZ DO NASCIMENTO		1.553,28	0,00	0,00	59,82	7,72	119,99
7711	SIMONE DOS SANTOS NEVES		7.507,49	657,93	0,00	0,00	10,74	876,95
7647	SORAIA JACOB SOARES		0,00	7.858,44	0,00	0,00	0,00	0,00
7649	SUELI DAMASCENO FONSECA		3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7651	TALITA ROCHA LEITE		4.198,16	0,00	0,00	0,00	9,85	413,65
7657	THAINA MAIA PEREIRA DA SILVA		3.659,08	0,00	0,00	0,00	9,35	342,14
7659	THAMIRES APARECIDA BRANCO		6.257,07	0,00	0,00	0,00	11,22	701,89
7660	THAYNA TAMYRIS DE SOUZA SILVA		3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7663	UHEGSON ALVES GAMA		3.970,94	0,00	0,00	0,00	9,62	381,84
7668	VALQUIRIA MARIA DOS SANTOS MARQUES MONTEIRO		6.665,31	0,00	0,00	0,00	11,39	759,05
7676	VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL		2.317,06	0,00	0,00	0,00	8,15	188,73
7677	VANUSA CRISTINA DA CRUZ		6.174,29	0,00	0,00	6.174,29	11,18	690,30
7681	VERONEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA		5.047,97	0,00	0,00	0,00	10,55	532,62
7687	VIVIANE CANDIDO DA SILVA		5.352,57	0,00	0,00	0,00	10,75	575,26
	Empregados:	119	Total:	508.484,15	41.170,59	0,00	12.408,40	52.521,76
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	119	Total:	508.484,15	41.170,59	0,00	12.408,40	52.521,76

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	508.484,15	41.170,59	52.521,76	0,00	0,00	0,00	12.408,40	0,00	40.113,36

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:16:45
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	53.161,54

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	F.B41.5AD.249.4E8.A77
-----------------	-----------------------

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/06/2023 a 30/06/2023										
EMPREGADOS										
7205	ALESSANDRO BARBOSA DE OLIVEIRA	Mensal 05/23	9.311,26	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.434,48
7205	ALESSANDRO BARBOSA DE OLIVEIRA	Férias	8.959,64	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.337,78
7207	ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES RIBE	Mensal 05/23	8.141,87	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.112,89
7209	ALINE CRISTINA DE SOUZA	Mensal 05/23	3.466,91	319,08	0,00	0	0,00	15,00	370,40	101,77
7210	ALINE DENTAL	Mensal 05/23	3.077,52	272,35	0,00	0	0,00	7,50	158,40	51,99
7211	ALINE MACHADO DE ABREU ALEXANDRE	Mensal 05/23	3.666,11	342,98	0,00	0	0,00	15,00	370,40	128,07
7211	ALINE MACHADO DE ABREU ALEXANDRE	Compl. 05/23	992,89	135,18	0,00	0	0,00	22,50	651,73	160,89
7222	ANA PAULA FERNANDES DE SOUZA	Mensal 05/23	13.444,94	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	2.571,24
7223	ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA	Mensal 05/23	3.466,91	319,08	0,00	0	0,00	15,00	370,40	101,77
7224	ANDRE ALEXANDRE DE LIMA	Mensal 05/23	8.767,68	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.284,99
7227	ANDREA ARAUJO	Mensal 05/23	1.551,19	119,80	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7227	ANDREA ARAUJO	Compl. 05/23	334,01	30,06	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7227	ANDREA ARAUJO	Rescisão	1.235,01	92,62	0,00	0	0,00	15,00	370,40	61,26
7234	ANGELICA SORAIA MACHADO SANTANA	Mensal 05/23	6.086,12	677,96	0,00	0	0,00	27,50	884,96	602,28
7241	ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJO	Mensal 05/23	4.863,56	506,80	0,00	0	0,00	22,50	651,73	328,54
7246	BLANDINA PAULA DAVID DOS ANJO	Mensal 05/23	3.659,08	342,14	0,00	0	0,00	15,00	370,40	127,14
7724	BRUNA ALVES PEQUENO	Mensal 05/23	2.433,15	199,18	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
7724	BRUNA ALVES PEQUENO	Compl. 05/23	321,69	34,45	0,00	0	0,00	7,50	158,40	30,69
7705	BRUNO ROBSON COSTA SANTOS	Mensal 05/23	2.455,66	201,20	0,00	0	0,00	7,50	158,40	10,68
7251	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	Mensal 05/23	2.576,19	212,19	0,00	0	0,00	7,50	158,40	18,90
7251	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	Compl. 05/23	321,69	38,61	0,00	0	0,00	7,50	158,40	21,23
7253	CAMILA FIALHO DOS SANTOS FIDELIS	Mensal 05/23	1.960,27	156,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7253	CAMILA FIALHO DOS SANTOS FIDELIS	Compl. 05/23	555,60	50,00	0,00	0	0,00	7,50	158,40	14,79
7257	CAROLINA MARCOS DA SILVA	Mensal 05/23	4.765,52	493,08	0,00	0	0,00	22,50	651,73	309,57
7261	CATIANE BRANDAO ALVES	Mensal 05/23	3.563,00	330,61	0,00	0	0,00	15,00	370,40	114,46
7272	CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLIVEIRA	Mensal 05/23	3.553,39	329,46	0,00	0	0,00	15,00	370,40	113,19
7272	CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLIVEIRA	Férias	4.750,67	491,00	0,00	0	0,00	22,50	651,73	306,70
7274	CLEIDE SILVA SOUSA DE ROMA	Mensal 05/23	3.444,24	316,36	0,00	0	0,00	15,00	370,40	98,78
7284	DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO MANO	Mensal 05/23	3.466,91	319,08	0,00	0	0,00	15,00	370,40	101,77
7287	DAIELE CARVALHO DOS SANTOS	Mensal 05/23	3.783,06	357,02	0,00	0	0,00	15,00	370,40	143,51
7287	DAIELE CARVALHO DOS SANTOS	Compl. 05/23	1.069,28	148,21	0,00	0	0,00	22,50	651,73	182,86
7304	DENIZE APARECIDA DA SILVA	Mensal 05/23	3.650,86	341,15	0,00	0	0,00	15,00	370,40	126,06
7304	DENIZE APARECIDA DA SILVA	Compl. 05/23	1.128,94	153,93	0,00	0	0,00	22,50	651,73	186,27
7307	DIEGO DE SOUSA PEREIRA	Mensal 05/23	4.872,05	507,99	0,00	0	0,00	22,50	651,73	330,18
7307	DIEGO DE SOUSA PEREIRA	Rescisão	1.358,24	102,44	0,00	0	0,00	27,50	884,96	330,32
7309	DJANETE DE LIRA SILVA OLIVEIRA	Mensal 05/23	3.755,17	353,67	0,00	0	0,00	15,00	370,40	139,83
7319	EGLASIANI RODRIGUES	Mensal 05/23	3.466,91	319,08	0,00	0	0,00	15,00	370,40	101,77
7324	ELDA SOUSA LISBOA	Mensal 05/23	3.466,91	319,08	0,00	0	0,00	15,00	370,40	101,77
7327	ELIANA DOS REIS SILVA	Mensal 05/23	3.716,74	349,06	0,00	0	0,00	15,00	370,40	134,75
7352	FABIO DOS SANTOS MENESES	Mensal 05/23	3.824,84	362,03	0,00	0	0,00	15,00	370,40	149,02
7352	FABIO DOS SANTOS MENESES	Compl. 05/23	1.006,25	140,23	0,00	0	0,00	22,50	651,73	173,24
7353	FABIOLA SEABRA FERREIRA	Mensal 05/23	3.659,08	342,14	0,00	0	0,00	15,00	370,40	127,14
7356	FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXEIRA	Mensal 05/23	4.980,03	523,11	0,00	0	0,00	22,50	651,73	351,08
7360	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	Mensal 05/23	1.985,78	158,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7360	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	Compl. 05/23	518,55	46,66	0,00	0	0,00	7,50	158,40	14,01
7362	FERNANDO JOSE MARTINS DE OLIVEIRA	Mensal 05/23	4.879,16	508,99	0,00	0	0,00	22,50	651,73	331,56
7363	FERNANDO SENA DE PAULA	Mensal 05/23	3.844,72	364,42	0,00	0	0,00	15,00	370,40	151,65
7363	FERNANDO SENA DE PAULA	Compl. 05/23	992,91	138,75	0,00	0	0,00	22,50	651,73	171,87
7366	FRANCISCA DOS ANJOS TEIXEIRA	Mensal 05/23	6.351,60	715,13	0,00	0	0,00	27,50	884,96	665,07
7369	GABRIEL DE OLIVEIRA MORAES	Mensal 05/23	3.563,00	330,61	0,00	0	0,00	15,00	370,40	114,46
7370	GABRIELA MOREIRA DIAS	Mensal 05/23	6.257,89	702,01	0,00	0	0,00	27,50	884,96	642,91
7371	GABRIELE LISBOA MOURAO	Mensal 05/23	4.884,34	509,71	0,00	0	0,00	22,50	651,73	332,56
7377	GILMARA PEREIRA SILVA	Mensal 05/23	4.584,78	467,77	0,00	0	0,00	22,50	651,73	274,60
7378	GILSON GOMES DE LIMA	Mensal 05/23	4.974,04	1.612,19	0,00	0	0,00	15,00	370,40	133,88
7378	GILSON GOMES DE LIMA	Compl. 05/23	1.569,70	219,76	0,00	0	0,00	27,50	884,96	276,90
7379	GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA	Mensal 05/23	3.466,91	319,08	0,00	0	0,00	15,00	370,40	101,77
7391	GUILHERME HENRIQUE RODRIGUES DE S	Mensal 05/23	9.041,21	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.360,21
7735	GUSTAVO ABREU FREITAS	Mensal 05/23	10.000,00	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.623,88
7396	HERIVALDO VIANA MARQUES	Mensal 05/23	4.178,83	410,94	0,00	0	0,00	22,50	651,73	196,05
7396	HERIVALDO VIANA MARQUES	Compl. 05/23	1.281,96	179,47	0,00	0	0,00	27,50	884,96	258,34
7410	JACIARA FERNANDES DIAS	Mensal 05/23	6.174,29	690,30	0,00	0	0,00	27,50	884,96	623,14
7411	JACINARIA MATOS BITENCOURT	Mensal 05/23	5.913,40	653,78	0,00	0	0,00	27,50	884,96	561,44
7412	JACKLINE MAGELA MONTEIRO REIS	Mensal 05/23	5.116,40	542,20	0,00	0	0,00	22,50	651,73	377,47
7412	JACKLINE MAGELA MONTEIRO REIS	Férias	5.006,89	526,87	0,00	0	0,00	22,50	651,73	356,27
7414	JAMILE DE JESUS FERREIRA	Mensal 05/23	3.194,37	286,37	0,00	0	0,00	15,00	370,40	65,80
7414	JAMILE DE JESUS FERREIRA	Férias	3.194,37	243,78	0,00	0	0,00	15,00	370,40	72,19
7415	JANAINA PEREIRA BARROS	Mensal 05/23	4.788,04	496,23	0,00	0	0,00	22,50	651,73	313,93
7422	JOAO BATISTA LIMA ROCHA	Mensal 05/23	5.315,88	497,61	0,00	0	0,00	27,50	884,96	440,06
7428	JOSUE HOLANDA DO CARMO	Mensal 05/23	5.283,13	565,54	0,00	0	0,00	27,50	884,96	412,38
7432	JUCELIA DOS SANTOS ANDRADE	Mensal 05/23	3.928,41	375,88	0,00	0	0,00	15,00	370,40	162,48
7448	LARISSA ROSA MIRANDA	Mensal 05/23	4.977,93	522,81	0,00	0	0,00	22,50	651,73	350,67
7455	LEILA CRISTINA BORGES FERREIRA	Mensal 05/23	3.563,00	330,61	0,00	0	0,00	15,00	370,40	114,46
7458	LETICIA CAMACHO ALVES	Mensal 05/23	4.181,25	411,28	0,00	0	0,00	22,50	651,73	196,51
7462	LINDAURA APARECIDA DOS SANTOS CHA	Mensal 05/23	3.755,17	353,67	0,00	0	0,00	15,00	370,40	139,83
7464	LINDINAVIA ALVES DE CAMARGO	Mensal 05/23	3.569,42	331,38	0,00	0	0,00	15,00	370,40	115,31
7464	LINDINAVIA ALVES DE CAMARGO	Compl. 05/23	1.069,27	143,94	0,00	0	0,00	22,50	651,73	169,72
7470	LUCIANA ALVES NOPONOCENO	Mensal 05/23	3.466,91	319,08	0,00	0	0,00	15,00	370,40	101,77
7470	LUCIANA ALVES NOPONOCENO	Férias	4.622,55	473,06	0,00	0	0,00	22,50	651,73	281,91
7474	LUCIANO DARCI DA SILVA	Mensal 05/23	3.838,10	363,62	0,00	0	0,00	15,00	370,40	150,77
7474	LUCIANO DARCI DA SILVA	Compl. 05/23	813,05	113,44	0,00	0	0,00	22,50	651,73	136,67
7476	LUCIANO SILVA RAMOS	Mensal 05/23	3.351,35	305,21	0,00	0	0,00	15,00	370,40	86,52
7479	LUCILEIA ROSA DA SILVA	Mensal 05/23	3.563,00	330,61	0,00	0	0,00	15,00	370,40	114,46
7479	LUCILEIA ROSA DA SILVA	Férias	4.750,67	491,00	0,00	0	0,00	22,50	651,73	306,70
7481	LUCIMARY BARBOSA DA SILVA	Mensal 05/23	5.020,35	528,75	0,00	0	0,00	22,50	651,73	358,88
7482	LUCIMEIRE AGUIAR MENDES	Mensal 05/23	4.189,71	412,46	0,00	0	0,00	22,50	651,73	198,15
7490	MARCELO MOURA DA SILVA	Mensal 05/23	7.831,20	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.027,46
7505	MARIA DA CONCEICAO DA SILVA SOUSA	Mensal 05/23	3.563,00	330,61	0,00	0	0,00	15,00	370,40	114,46
7706	MARIA DE FATIMA DOS ANJOS NASCIMEI	Mensal 05/23	4.800,89	498,03	0,00	0	0,00	22,50	651,73	316,41
7706	MARIA DE FATIMA DOS ANJOS NASCIMEI	Compl. 05/23	901,79	126,25	0,00	0	0,00	27,50	884,96	195,19
7514	MARIA DO CARMO RANGEL DE OLIVEIRA	Mensal 05/23	3.466,91	319,08	0,00	0	0,00	15,00	370,40	101,77

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7529	MARINA CELIA DA SILVA SANTOS	Mensal 05/23	5.190,23	552,54	0,00	0	0,00	22,50	651,73	391,75
7535	MARLENE ALVES DOS SANTOS RODRIGUI	Mensal 05/23	3.601,18	335,19	0,00	0	0,00	15,00	370,40	119,50
7541	MAURINO OLIVEIRA DE LIMA	Mensal 05/23	3.977,37	382,74	0,00	0	0,00	15,00	370,40	168,79
7548	MIGUEL ASSIS DE SOUZA	Mensal 05/23	3.466,91	1.185,81	0,00	0	0,00	7,50	158,40	12,68
7550	MONALISA DE FREITAS	Mensal 05/23	4.956,93	519,87	0,00	0	0,00	22,50	651,73	346,61
7555	NATALICIO LUCAS DA SILVA	Mensal 05/23	6.189,29	1.927,26	0,00	0	0,00	22,50	651,73	307,23
7559	NILZETE MARIA DOS SANTOS	Mensal 05/23	5.050,84	305,43	0,00	0	0,00	27,50	884,96	420,03
7559	NILZETE MARIA DOS SANTOS	Férias	4.762,24	492,62	0,00	0	0,00	22,50	651,73	308,93
7563	PATRICIA BARBOSA DOS SANTOS	Mensal 05/23	4.853,54	505,40	0,00	0	0,00	22,50	651,73	326,60
7566	PATRICIA RIBEIRO CASTRO	Mensal 05/23	3.659,08	342,14	0,00	0	0,00	15,00	370,40	127,14
7567	PAULA CRISTINA ROSSINI NEUMANN	Mensal 05/23	6.174,29	690,30	0,00	0	0,00	27,50	884,96	623,14
7570	PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO	Mensal 05/23	5.429,96	1.431,37	0,00	0	0,00	22,50	651,73	247,95
7708	PRISCILA SOLIDADE DOS SANTOS	Mensal 05/23	8.621,89	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.244,90
7581	RAFAEL FERNANDES SANTOS	Mensal 05/23	14.334,97	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	2.816,00
7590	RENATA CARDOSO PEDRA	Mensal 05/23	3.249,97	293,05	0,00	0	0,00	15,00	370,40	73,14
7596	RICARDO BARBOSA DE MORAES	Mensal 05/23	4.771,06	493,85	0,00	0	0,00	22,50	651,73	310,64
7599	RICARDO LUIS DA SILVA	Mensal 05/23	2.828,68	242,49	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,56
7599	RICARDO LUIS DA SILVA	Férias	2.828,69	206,49	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,27
7607	RONAN JOSE DA SILVA	Mensal 05/23	4.799,07	1.686,57	0,00	0	0,00	15,00	370,40	96,48
7609	ROSANA OLIVEIRA DE SOUSA	Mensal 05/23	6.174,29	690,30	0,00	0	0,00	27,50	884,96	623,14
7609	ROSANA OLIVEIRA DE SOUSA	Férias	8.232,38	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.137,78
7610	ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS PE	Mensal 05/23	5.036,23	530,98	0,00	0	0,00	22,50	651,73	361,95
7612	ROSANGELA FRANCISCA DA SILVA	Mensal 05/23	3.755,17	353,67	0,00	0	0,00	15,00	370,40	139,83
7714	ROSEANE DE PAULA MARTINS	Mensal 05/23	4.039,87	391,49	0,00	0	0,00	15,00	370,40	176,86
7615	ROSEMEIRE FERNANDES LEITE	Mensal 05/23	4.773,68	494,22	0,00	0	0,00	22,50	651,73	311,15
7619	RUDSON DAVID BARROSO DOS SANTOS	Mensal 05/23	5.619,37	612,62	0,00	0	0,00	27,50	884,96	491,90
7628	SANDRA REGINA FERNANDES	Mensal 05/23	6.174,29	690,30	0,00	0	0,00	27,50	884,96	623,14
7628	SANDRA REGINA FERNANDES	Férias	8.232,38	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.137,78
7633	SELMA CERQUEIRA ROCHA	Mensal 05/23	8.534,58	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.220,89
7633	SELMA CERQUEIRA ROCHA	Férias	11.379,44	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	2.003,22
7669	VANDERLEI LEME PEREIRA	Mensal 05/23	9.233,37	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.413,06
7671	VANESSA BATISTA DA SILVA	Mensal 05/23	3.563,00	330,61	0,00	0	0,00	15,00	370,40	114,46
7672	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS LOPES	Mensal 05/23	3.504,83	323,63	0,00	0	0,00	15,00	370,40	106,78
7674	VANESSA MARISSETTE DA SILVA	Mensal 05/23	4.434,13	446,68	0,00	0	0,00	22,50	651,73	245,45
7674	VANESSA MARISSETTE DA SILVA	Férias	5.912,17	653,61	0,00	0	0,00	27,50	884,96	561,14
7678	VANY ORNELES PEREIRA REGO	Mensal 05/23	5.252,65	561,27	0,00	0	0,00	27,50	884,96	405,17
7678	VANY ORNELES PEREIRA REGO	Férias	5.006,89	526,87	0,00	0	0,00	22,50	651,73	356,27
7679	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	Mensal 05/23	6.929,55	796,04	0,00	0	0,00	27,50	884,96	801,76
7679	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	Férias	9.239,40	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.414,71
7684	VITOR PEREIRA DE MORAIS CATARINO	Mensal 05/23	2.165,04	175,05	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7684	VITOR PEREIRA DE MORAIS CATARINO	Compl. 05/23	895,28	95,24	0,00	0	0,00	7,50	158,40	50,85
7688	VIVIANE DE ARAUJO PIRES	Mensal 05/23	6.174,29	690,30	0,00	0	0,00	27,50	884,96	623,14
7692	VIVIANY DE JESUS SILVA	Mensal 05/23	12.744,85	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	2.378,71
7699	YASMIM JESUS MIRANDA	Mensal 05/23	6.545,45	742,27	0,00	0	0,00	27,50	884,96	710,91
Total:			606.815,89	64.523,31						53.161,54

Empresa: 99 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
Período: 01/06/2023 a 30/06/2023
C. Custos: 1004

Página: 4/4
Emissão: 12/07/2023
Horas: 16:06:13

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Empregados:	134 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	606.815,89	64.523,31	0,00			53.161,54
Total Geral:										
Empregados:	102 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	606.815,89	64.523,31	0,00			53.161,54

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:16:45
270002700 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	54.464,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	7.732.681.DE3.823.BC9
-----------------	-----------------------

C. Custos: 1004

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7191	ADRIANA PAULA DE SOUZA	2.110,74	0,00	0,00	0,00	8,06	170,16
7205	ALESSANDRO BARBOSA DE OLIVEIRA	7.507,49	1.081,89	0,00	0,00	10,21	876,95
7207	ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES RIBEIRO	0,00	8.218,77	0,00	0,00	0,00	0,00
7209	ALINE CRISTINA DE SOUZA	3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7210	ALINE DENTAL	4.167,13	0,00	0,00	0,00	9,82	409,30
7211	ALINE MACHADO DE ABREU ALEXANDRE	4.638,81	0,00	0,00	0,00	10,25	475,34
7219	ANA PAULA APARECIDA GONCALVES DE JESUS	1.693,08	0,00	0,00	0,00	7,83	132,57
7222	ANA PAULA FERNANDES DE SOUZA	7.507,49	5.266,75	0,00	0,00	6,86	876,95
7223	ANA PAULA LOPES DE OLIVEIRA	3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7224	ANDRE ALEXANDRE DE LIMA	7.507,49	230,11	0,00	0,00	11,33	876,95
7227	ANDREA ARAUJO	2.042,29	0,00	0,00	0,00	7,50	153,16
7232	ANDRESSA DE SOUZA SANTOS FERAZIOLI	1.817,28	0,00	0,00	0,00	7,91	143,75
7234	ANGELICA SORAIA MACHADO SANTANA	4.525,95	0,00	0,00	0,00	10,15	459,54
7241	ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJO	4.982,43	0,00	0,00	0,00	10,51	523,44
7246	BLANDINA PAULA DAVID DOS ANJO	3.755,17	0,00	0,00	0,00	9,42	353,67
7724	BRUNA ALVES PEQUENO	2.605,77	0,00	0,00	0,00	8,28	215,74
7251	BRUNO SANTINO DE OLIVEIRA	2.470,94	0,00	0,00	0,00	8,20	202,58
7253	CAMILA FIALHO DOS SANTOS FIDELIS	2.473,28	0,00	0,00	0,00	8,20	202,79
7257	CAROLINA MARCOS DA SILVA	4.503,31	0,00	0,00	0,00	10,13	456,37
7261	CATIANE BRANDAO ALVES	3.563,00	0,00	0,00	0,00	9,28	330,61
7269	CLARICE RODRIGUES DOS SANTOS	2.027,52	0,00	0,00	0,00	8,02	162,67
7271	CLAUDIA BARBOSA DE MELO RAMOS	3.563,00	0,00	0,00	0,00	11,53	491,10
7272	CLAUDINEIA DE QUEIROZ OLIVEIRA	3.563,00	0,00	0,00	0,00	9,28	330,61
7274	CLEIDE SILVA SOUSA DE ROMA	3.447,44	0,00	0,00	0,00	9,19	316,74
7279	CRISTIANA NOEL DE SOUSA	1.803,30	0,00	0,00	0,00	7,90	142,49
7284	DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO MANO	3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7285	DAIANE FERNANDES TEIXEIRA	3.563,00	0,00	0,00	0,00	9,28	330,61
7287	DAIELE CARVALHO DOS SANTOS	4.767,19	0,00	0,00	0,00	10,35	493,31
7288	DANIEL LUCAS SANTOS	888,00	0,00	0,00	0,00	7,50	66,60
7292	DANIELLA APARECIDA DA SILVA	1.152,00	0,00	0,00	0,00	7,50	86,40
7304	DENIZE APARECIDA DA SILVA	4.760,97	0,00	0,00	0,00	10,34	492,44
7307	DIEGO DE SOUSA PEREIRA	2.973,77	0,00	0,00	0,00	7,77	228,03
7309	DJANETE DE LIRA SILVA OLIVEIRA	3.755,17	0,00	0,00	0,00	9,42	353,67
7319	EGLASIANI RODRIGUES	3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7324	ELDA SOUSA LISBOA	3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7327	ELIANA DOS REIS SILVA	3.755,17	0,00	0,00	0,00	9,42	353,67
7336	ELIZABETE SANTOS FERREIRA DO NASCIMENTO	1.799,71	0,00	0,00	0,00	7,90	142,17
7352	FABIO DOS SANTOS MENESES	4.702,09	0,00	0,00	0,00	10,30	484,20
7353	FABIOLA SEABRA FERREIRA	3.408,48	0,00	0,00	0,00	9,16	312,07
7356	FELIPE AUGUSTO LOURENCO TEIXEIRA	4.538,01	0,00	0,00	0,00	10,16	461,22
7360	FERNANDA SANTOS DE SOUZA	2.546,34	0,00	0,00	0,00	8,22	209,37
7362	FERNANDO JOSE MARTINS DE OLIVEIRA	4.640,08	0,00	0,00	0,00	10,25	475,51
7363	FERNANDO SENA DE PAULA	4.823,60	0,00	0,00	0,00	10,39	501,21
7366	FRANCISCA DOS ANJOS TEIXEIRA	6.351,60	0,00	0,00	0,00	11,26	715,13
7369	GABRIEL DE OLIVEIRA MORAES	3.563,00	0,00	0,00	0,00	9,28	330,61
7370	GABRIELA MOREIRA DIAS	5.184,12	0,00	0,00	0,00	10,64	551,68
7371	GABRIELE LISBOA MOURAO	4.552,02	0,00	0,00	0,00	10,18	463,19
7377	GILMARA PEREIRA SILVA	5.473,01	0,00	0,00	0,00	10,82	592,12
7378	GILSON GOMES DE LIMA	6.440,24	0,00	0,00	0,00	11,30	727,54
7379	GIOVANA DE LIMA TEIXEIRA	3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7380	GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	888,00	0,00	0,00	0,00	7,50	66,60
7391	GUILHERME HENRIQUE RODRIGUES DE SALES	7.507,49	1.064,80	0,00	0,00	10,23	876,95
7735	GUSTAVO ABREU FREITAS	7.507,49	2.492,51	0,00	0,00	8,77	876,95
7396	HERIVALDO VIANA MARQUES	5.184,22	0,00	0,00	0,00	10,64	551,69
7397	HERNANI BAILONI	3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7410	JACIARA FERNANDES DIAS	6.174,29	0,00	0,00	0,00	11,18	690,30
7411	JACINARIA MATOS BITENCOURT	5.919,15	0,00	0,00	0,00	11,06	654,58
7412	JACKLINE MAGELA MONTEIRO REIS	5.791,77	0,00	0,00	0,00	10,99	636,75
7413	JACQUELINE SILVA	2.287,20	0,00	0,00	0,00	8,13	186,04
7414	JAMILE DE JESUS FERREIRA	3.194,37	0,00	0,00	0,00	8,96	286,37
7415	JANAINA PEREIRA BARROS	4.681,54	0,00	0,00	0,00	10,28	481,32
7422	JOAO BATISTA LIMA ROCHA	2.242,27	2.441,05	0,00	0,00	8,81	497,61
7428	JOSUE HOLANDA DO CARMO	4.933,55	0,00	0,00	0,00	10,47	516,60
7432	JUCELIA DOS SANTOS ANDRADE	3.928,41	0,00	0,00	0,00	9,57	375,88
7448	LARISSA ROSA MIRANDA	4.638,10	0,00	0,00	0,00	10,25	475,24
7455	LEILA CRISTINA BORGES FERREIRA	3.563,00	0,00	0,00	0,00	9,28	330,61
7458	LETICIA CAMACHO ALVES	4.198,16	0,00	0,00	0,00	9,85	413,65
7462	LINDAURA APARECIDA DOS SANTOS CHAVES	3.755,17	0,00	0,00	0,00	9,42	353,67

C. Custos: 1004

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS								
7464	LINDINAVIA ALVES DE CAMARGO		4.470,72	0,00	0,00	0,00	10,11	451,80
7470	LUCIANA ALVES NOPONOCENO		4.468,46	0,00	0,00	0,00	10,23	451,49
7473	LUCIANA SOUSA DA SILVA		2.501,02	0,00	0,00	0,00	8,21	205,29
7474	LUCIANO DARCI DA SILVA		4.949,11	0,00	0,00	0,00	10,48	518,78
7476	LUCIANO SILVA RAMOS		3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7478	LUCILA AMANCIO DA SILVA DE JESUS		1.937,92	0,00	0,00	0,00	7,98	154,61
7479	LUCILEIA ROSA DA SILVA		4.675,59	0,00	0,00	0,00	10,34	480,49
7481	LUCIMARY BARBOSA DA SILVA		3.221,18	1.729,74	0,00	0,00	9,49	450,69
7482	LUCIMEIRE AGUIAR MENDES		4.198,16	0,00	0,00	0,00	9,85	413,65
7490	MARCELO MOURA DA SILVA		7.507,49	135,88	0,00	0,00	11,47	876,95
7499	MARCOS DE JESUS		1.553,28	0,00	0,00	0,00	7,72	119,99
7505	MARIA DA CONCEICAO DA SILVA SOUSA		3.563,00	0,00	0,00	0,00	9,28	330,61
7706	MARIA DE FATIMA DOS ANJOS NASCIMENTO		4.978,77	0,00	0,00	0,00	10,50	522,93
7514	MARIA DO CARMO RANGEL DE OLIVEIRA		3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7529	MARINA CELIA DA SILVA SANTOS		4.923,80	0,00	0,00	0,00	10,46	515,24
7535	MARLENE ALVES DOS SANTOS RODRIGUES		3.755,17	0,00	0,00	0,00	9,42	353,67
7536	MARLENE VALENTINA INACIO		1.957,08	0,00	0,00	0,00	7,99	156,33
7541	MAURINO OLIVEIRA DE LIMA		3.970,94	0,00	0,00	0,00	9,62	381,84
7543	MAYARA CHRISTIE DA ROCHA PAYJAO		1.799,71	0,00	0,00	0,00	7,90	142,17
7548	MIGUEL ASSIS DE SOUZA		3.235,79	0,00	0,00	0,00	9,00	291,35
7550	MONALISA DE FREITAS		4.655,52	0,00	0,00	0,00	10,26	477,68
7555	NATALICIO LUCAS DA SILVA		6.174,29	0,00	0,00	0,00	11,18	690,30
7559	NILZETE MARIA DOS SANTOS		2.296,83	2.359,40	0,00	0,00	8,89	321,55
7562	PAMELA OLIVEIRA PASSOS		1.817,28	0,00	0,00	0,00	7,91	143,75
7563	PATRICIA BARBOSA DOS SANTOS		5.012,32	0,00	0,00	0,00	10,53	527,63
7566	PATRICIA RIBEIRO CASTRO		3.659,08	0,00	0,00	0,00	9,35	342,14
7567	PAULA CRISTINA ROSSINI NEUMANN		6.174,29	0,00	0,00	0,00	11,18	690,30
7570	PEDRO EDSON RODRIGO DO CARMO		5.176,51	0,00	0,00	0,00	10,64	550,61
7571	PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA		1.991,26	0,00	0,00	0,00	8,01	159,41
7708	PRISCILA SOLIDADE DOS SANTOS		7.507,49	846,01	0,00	0,00	10,50	876,95
7581	RAFAEL FERNANDES SANTOS		7.507,49	5.693,11	0,00	0,00	6,64	876,95
7590	RENATA CARDOSO PEDRA		3.249,97	0,00	0,00	0,00	9,02	293,05
7596	RICARDO BARBOSA DE MORAES		4.576,88	0,00	0,00	0,00	10,20	466,67
7599	RICARDO LUIS DA SILVA		3.564,02	0,00	0,00	0,00	9,28	330,73
7607	RONAN JOSE DA SILVA		4.799,07	0,00	0,00	0,00	10,37	497,77
7609	ROSANA OLIVEIRA DE SOUSA		6.174,29	0,00	0,00	0,00	11,18	690,30
7610	ROSANGELA APARECIDA DOS SANTOS PEREIRA		4.564,49	0,00	0,00	0,00	10,19	464,93
7612	ROSANGELA FRANCISCA DA SILVA		3.755,17	0,00	0,00	0,00	9,42	353,67
7714	ROSEANE DE PAULA MARTINS		3.466,91	0,00	0,00	0,00	9,20	319,08
7615	ROSEMEIRE FERNANDES LEITE		4.794,94	0,00	0,00	0,00	10,37	497,20
7619	RUDSON DAVID BARROSO DOS SANTOS		5.089,81	0,00	0,00	0,00	10,58	538,48
7622	SABRINA FERRARI RIBEIRO		1.599,88	0,00	0,00	0,00	7,76	124,18
7627	SANDRA REGINA DE SOUZA		2.232,61	0,00	0,00	0,00	8,11	181,13
7628	SANDRA REGINA FERNANDES		7.507,49	450,48	0,00	0,00	11,02	876,95
7632	SARAH VALENTIM AFFONSO		828,80	0,00	0,00	0,00	7,50	62,16
7633	SELMA CERQUEIRA ROCHA		7.507,49	3.898,36	0,00	0,00	9,69	876,95
7640	SIMONE SILVA DIAS		1.957,08	0,00	0,00	0,00	7,99	156,33
7642	SIMONE VERTELO DE MOURA RUZISCA		7.507,49	1.302,04	0,00	0,00	9,95	876,95
7654	TAWANY YARA MARTINS DE OLIVEIRA		2.375,68	0,00	0,00	0,00	8,17	194,01
7669	VANDERLEI LEME PEREIRA		7.507,49	948,86	0,00	0,00	10,37	876,95
7670	VANESSA BARRETO DOS SANTOS		1.863,88	0,00	0,00	0,00	7,94	147,94
7671	VANESSA BATISTA DA SILVA		3.563,00	0,00	0,00	0,00	9,28	330,61
7672	VANESSA CRISTINA DOS SANTOS LOPES		3.408,48	0,00	0,00	0,00	9,16	312,07
7674	VANESSA MARISETTE DA SILVA		4.434,13	0,00	0,00	0,00	10,07	446,68
7678	VANY ORNELES PEREIRA REGO		5.491,60	0,00	0,00	0,00	10,83	594,73
7679	VERA BEATRIZ SPIANDORELLO		7.507,49	1.423,93	0,00	0,00	10,40	876,95
7683	VICTOR RODRIGUES FERNANDES		888,00	0,00	0,00	0,00	7,50	66,60
7684	VITOR PEREIRA DE MORAIS CATARINO		3.053,94	0,00	0,00	0,00	8,83	269,52
7688	VIVIANE DE ARAUJO PIRES		6.174,29	0,00	0,00	0,00	11,18	690,30
7692	VIVIANY DE JESUS SILVA		7.507,49	6.617,67	0,00	0,00	6,21	876,95
7695	WESLLEY SILVA FIGUEIREDO		2.248,62	0,00	0,00	0,00	8,12	182,57
7699	YASMIM JESUS MIRANDA		6.244,33	0,00	0,00	0,00	11,21	700,11
	Empregados:	130	Total:	528.594,21	46.201,36	0,00	0,00	54.464,43
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	130	Total:	528.594,21	46.201,36	0,00	0,00	54.464,43

C. Custos: 1004

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado			Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Resumo Geral das bases de INSS									
	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	528.594,21	46.201,36	54.464,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54.464,43

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:16:46
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	53.515,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	C.DD1.4CD.0A0.7CB.7AB
-----------------	-----------------------

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/06/2023 a 30/06/2023										
EMPREGADOS										
7190	ADRIANA OLIVEIRA	Mensal 05/23	5.139,95	545,50	0,00	0	0,00	22,50	651,73	382,02
7190	ADRIANA OLIVEIRA	Férias	4.029,11	332,82	0,00	0	0,00	15,00	370,40	184,04
7192	ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO	Mensal 05/23	4.940,53	517,58	0,00	0	0,00	22,50	651,73	343,43
7193	ADRIANA SOARES GAMA QUEIROZ	Mensal 05/23	3.466,91	319,08	0,00	0	0,00	15,00	370,40	101,77
7717	AGUINALDO PEREIRA DE LIMA	Mensal 05/23	4.672,30	480,03	0,00	0	0,00	22,50	651,73	291,53
7717	AGUINALDO PEREIRA DE LIMA	Compl. 05/23	618,95	86,65	0,00	0	0,00	27,50	884,96	122,77
7199	ALDECIR PEREIRA DE LIMA	Mensal 05/23	3.659,08	342,14	0,00	0	0,00	15,00	370,40	127,14
7202	ALENILCA QUEIROZ PAIVA	Mensal 05/23	6.797,88	777,61	0,00	0	0,00	27,50	884,96	770,61
7202	ALENILCA QUEIROZ PAIVA	Compl. 05/23	1.526,40	99,34	0,00	0	0,00	27,50	884,96	392,45
7203	ALESSANDRA APARECIDA DE LEMOS	Mensal 05/23	5.283,25	565,56	0,00	0	0,00	27,50	884,96	412,40
7204	ALESSANDRA GISLENE REBELO	Mensal 05/23	3.444,24	316,36	0,00	0	0,00	15,00	370,40	98,78
7206	ALEX FERNANDES MOREIRA	Mensal 05/23	3.807,60	1.217,00	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,90
7212	ALLAN MARINHO DOS SANTOS	Mensal 05/23	5.746,75	630,45	0,00	0	0,00	27,50	884,96	522,02
7216	ANA LUCIA SANTOS FONSECA DE OLIVEI	Mensal 05/23	6.706,22	764,77	0,00	0	0,00	27,50	884,96	748,94
7216	ANA LUCIA SANTOS FONSECA DE OLIVEI	Férias	6.706,22	660,45	0,00	0	0,00	27,50	884,96	777,63
7217	ANA MARIA ALMEIDA DOS SANTOS	Mensal 05/23	5.145,64	546,29	0,00	0	0,00	22,50	651,73	383,12
7221	ANA PAULA DIAS MOREIRA	Mensal 05/23	6.851,41	785,10	0,00	0	0,00	27,50	884,96	783,28
7221	ANA PAULA DIAS MOREIRA	Compl. 05/23	1.702,17	91,85	0,00	0	0,00	27,50	884,96	442,83
7233	ANGELICA FABIANA VIEIRA DOS SANTOS	Mensal 05/23	5.134,91	544,79	0,00	0	0,00	22,50	651,73	381,05
7233	ANGELICA FABIANA VIEIRA DOS SANTOS	Férias	5.016,65	528,23	0,00	0	0,00	22,50	651,73	358,16
7236	ANTONIA SANDRA BEZERRA DE OLIVEIR/	Mensal 05/23	6.870,38	787,76	0,00	0	0,00	27,50	884,96	787,76
7236	ANTONIA SANDRA BEZERRA DE OLIVEIR/	Compl. 05/23	1.832,18	89,19	0,00	0	0,00	27,50	884,96	479,32
7244	BENEDITO CARLOS DOS SANTOS	Mensal 05/23	4.113,63	401,81	0,00	0	0,00	15,00	370,40	186,37
7262	CECILIA PEREIRA DE SOUSA	Mensal 05/23	3.735,02	351,25	0,00	0	0,00	15,00	370,40	137,17
7262	CECILIA PEREIRA DE SOUSA	Compl. 05/23	1.069,27	147,25	0,00	0	0,00	22,50	651,73	179,90
7266	CELMA PEREIRA DE SOUSA	Mensal 05/23	10.056,47	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.639,41
7266	CELMA PEREIRA DE SOUSA	Compl. 05/23	3.974,71	0,00	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.093,04
7715	CINTIA DOS SANTOS BARBOSA	Mensal 05/23	4.506,23	456,78	0,00	0	0,00	22,50	651,73	259,40
7715	CINTIA DOS SANTOS BARBOSA	Compl. 05/23	205,71	28,80	0,00	0	0,00	22,50	651,73	39,80
7276	CLEONICE PIRES DE LIMA	Férias	2.489,91	204,29	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,02
7280	CRISTIANE DE LIMA JERONIMO	Mensal 05/23	5.249,26	560,80	0,00	0	0,00	27,50	884,96	404,37
7289	DANIELA DOS SANTOS SOUZA	Mensal 05/23	2.682,97	225,01	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,95
7294	DANILO DE MENEZES BASSI	Mensal 05/23	4.193,22	412,95	0,00	0	0,00	22,50	651,73	198,83
7294	DANILO DE MENEZES BASSI	Compl. 05/23	1.186,01	166,05	0,00	0	0,00	27,50	884,96	236,27
7701	DEBORA CONCEICAO DA SILVA	Mensal 05/23	4.039,87	391,49	0,00	0	0,00	15,00	370,40	176,86
7303	DENISE VALENTIM DA SILVA AFFONSO	Mensal 05/23	2.992,81	262,19	0,00	0	0,00	7,50	158,40	46,40
7325	ELENICE RODRIGUES ALMEIDA	Mensal 05/23	5.208,54	555,10	0,00	0	0,00	22,50	651,73	395,29
7337	ELIZABETH FAGUNDES DA SILVA	Mensal 05/23	3.563,00	330,61	0,00	0	0,00	15,00	370,40	114,46
7339	ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA	Mensal 05/23	6.174,29	690,30	0,00	0	0,00	27,50	884,96	623,14
7344	ERIKA TERUMI WATANABE FARIA	Mensal 05/23	3.249,97	293,05	0,00	0	0,00	15,00	370,40	73,14
7346	ESDRA PIRES DE OLIVEIRA	Mensal 05/23	4.754,67	491,56	0,00	0	0,00	22,50	651,73	307,47
7347	EUNISIA DA SILVA ROCHA	Mensal 05/23	3.659,08	342,14	0,00	0	0,00	15,00	370,40	127,14
7355	FAGNER SILVA PEREIRA	Mensal 05/23	6.973,54	802,20	0,00	0	0,00	27,50	884,96	812,16
7358	FERNANDA DOMINGUES PEREIRA DE JES	Mensal 05/23	2.590,80	213,95	0,00	0	0,00	7,50	158,40	19,86

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7738	FRANCIELLE OLIVEIRA GOBIRA	Mensal 05/23	10.000,00	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.623,88
7376	GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS SANT	Mensal 05/23	3.844,02	353,24	0,00	0	0,00	15,00	370,40	153,22
7376	GILMARA DA COSTA SAMPAIO DOS SANT	Compl. 05/23	1.069,29	0,00	0,00	0	0,00	22,50	651,73	221,07
7387	GRACIANE FERNANDA MOREIRA	Mensal 05/23	9.415,02	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.463,01
7389	GRAZIELA PRIETO NEVES	Mensal 05/23	8.066,43	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.092,15
7395	HELIODORA MARIA PEREIRA DA SILVA	Mensal 05/23	3.541,24	328,00	0,00	0	0,00	15,00	370,40	111,59
7395	HELIODORA MARIA PEREIRA DA SILVA	Compl. 05/23	992,89	132,68	0,00	0	0,00	22,50	651,73	153,21
7401	IDETE ANDRADE DOS SANTOS SANTANA	Mensal 05/23	3.844,47	364,39	0,00	0	0,00	15,00	370,40	151,61
7401	IDETE ANDRADE DOS SANTOS SANTANA	Compl. 05/23	992,91	138,75	0,00	0	0,00	22,50	651,73	171,86
7402	IOLANDA PEREIRA DE ALMEIDA BARBOS	Mensal 05/23	3.466,91	319,08	0,00	0	0,00	15,00	370,40	101,77
7404	IONE RODRIGUES DA SILVA	Mensal 05/23	3.755,17	353,67	0,00	0	0,00	15,00	370,40	139,83
7405	ITAMIRES CARMO DOS SANTOS	Mensal 05/23	2.564,65	211,01	0,00	0	0,00	7,50	158,40	18,12
7407	IVELTANIA DE MOURA FERREIRA BORGES	Mensal 05/23	4.842,94	503,92	0,00	0	0,00	22,50	651,73	324,55
7408	IVONE RAMOS DA SILVA	Mensal 05/23	3.704,33	347,57	0,00	0	0,00	15,00	370,40	133,11
7408	IVONE RAMOS DA SILVA	Compl. 05/23	916,51	125,25	0,00	0	0,00	22,50	651,73	148,46
7409	IVONETE LEOPOLDINA	Mensal 05/23	5.123,20	543,15	0,00	0	0,00	22,50	651,73	378,78
7417	JAQUELINE ALVES REIS	Mensal 05/23	13.614,60	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	2.617,89
7417	JAQUELINE ALVES REIS	Férias	13.866,06	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	2.687,05
7420	JESSICA DE OLIVEIRA PIMENTA	Mensal 05/23	3.466,91	319,08	0,00	0	0,00	15,00	370,40	101,77
7420	JESSICA DE OLIVEIRA PIMENTA	Rescisão	2.311,27	188,21	0,00	0	0,00	27,50	884,96	462,76
7424	JORGINA DA SILVA SANTOS	Mensal 05/23	3.755,17	353,67	0,00	0	0,00	15,00	370,40	139,83
7425	JOSE CELESTINO DA SILVA	Mensal 05/23	4.152,83	407,30	0,00	0	0,00	15,00	370,40	191,43
7425	JOSE CELESTINO DA SILVA	Compl. 05/23	1.189,38	166,51	0,00	0	0,00	27,50	884,96	234,92
7433	JUCILEIDE DOS REIS	Férias	2.522,47	207,22	0,00	0	0,00	7,50	158,40	15,24
7434	JULIANA BARBIERI	Mensal 05/23	3.466,91	319,08	0,00	0	0,00	15,00	370,40	101,77
7439	KARIN SCHILDER BOTELLE	Mensal 05/23	6.174,29	690,30	0,00	0	0,00	27,50	884,96	623,14
7439	KARIN SCHILDER BOTELLE	Férias	8.344,00	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.168,48
7441	KATIA ROSEANE DA SILVA	Mensal 05/23	4.988,59	-0,27	0,00	0	0,00	27,50	884,96	486,98
7444	KEILA SOUZA DE ANDRADE	Mensal 05/23	5.367,95	577,42	0,00	0	0,00	27,50	884,96	432,44
7450	LAURA JULIA SILOTTO LOPES	Mensal 05/23	4.829,70	502,06	0,00	0	0,00	22,50	651,73	321,99
7469	LUCIA EFIGENIA TOZZI	Mensal 05/23	4.935,04	516,81	0,00	0	0,00	22,50	651,73	342,37
7472	LUCIANA SOARES TRINDADE	Mensal 05/23	3.492,27	322,12	0,00	0	0,00	15,00	370,40	105,12
7716	LUCINEIDE GONCALVES DA SILVA	Mensal 05/23	4.039,87	391,49	0,00	0	0,00	15,00	370,40	176,86
7492	MARCIA ALVES MOREIRA	Férias	2.547,31	209,45	0,00	0	0,00	7,50	158,40	16,94
7501	MARGARIDA CRISTINA INHESTA CERQUEIRA	Mensal 05/23	6.706,22	764,77	0,00	0	0,00	27,50	884,96	748,94
7512	MARIA DENIZE DO NASCIMENTO	Mensal 05/23	1.961,09	156,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7512	MARIA DENIZE DO NASCIMENTO	Compl. 05/23	512,14	46,10	0,00	0	0,00	7,50	158,40	11,88
7515	MARIA DO SOCORRO CAMELO MELO	Mensal 05/23	7.871,22	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.038,46
7524	MARIA NATALIA DOS SANTOS FRANCA	Mensal 05/23	3.610,93	336,36	0,00	0	0,00	15,00	370,40	120,79
7524	MARIA NATALIA DOS SANTOS FRANCA	Compl. 05/23	992,89	134,08	0,00	0	0,00	22,50	651,73	157,49
7524	MARIA NATALIA DOS SANTOS FRANCA	Férias	4.927,59	515,77	0,00	0	0,00	22,50	651,73	340,93
7528	MARIANA PAES DE BARROS	Mensal 05/23	5.919,15	654,58	0,00	0	0,00	27,50	884,96	562,80
7528	MARIANA PAES DE BARROS	Férias	7.892,20	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.044,23
7530	MARINA ROMAGNOLI	Mensal 05/23	8.300,50	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.156,52
7547	MICHELLE FERREIRA MADEIRA	Mensal 05/23	8.289,27	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.153,43
7551	MONIKI DE BONA	Mensal 05/23	5.063,25	534,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	367,18

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7558	NEURACI DE SOUZA NUNES	Mensal 05/23	3.755,17	353,67	0,00	0	0,00	15,00	370,40	139,83
7558	NEURACI DE SOUZA NUNES	Férias	5.006,89	526,87	0,00	0	0,00	22,50	651,73	356,27
7577	PRISCILA SILVEIRA MOREIRA	Mensal 05/23	3.738,58	351,68	0,00	0	0,00	15,00	370,40	137,64
7579	PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	Férias	4.650,45	476,97	0,00	0	0,00	22,50	651,73	287,30
7588	REBECA PIRES DE OLIVEIRA SANTOS	Mensal 05/23	3.194,37	286,37	0,00	0	0,00	15,00	370,40	65,80
7591	RENATA RIBEIRO BARBOSA	Mensal 05/23	6.706,22	764,77	0,00	0	0,00	27,50	884,96	748,94
7591	RENATA RIBEIRO BARBOSA	Férias	8.997,44	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.348,17
7593	RENATO DA SILVA CAMPOS	Mensal 05/23	5.736,10	1.776,70	0,00	0	0,00	22,50	651,73	239,14
7594	RENATO DA SILVA DE JESUS	Mensal 05/23	4.198,16	413,65	0,00	0	0,00	22,50	651,73	199,78
7595	RICARDO AUGUSTO DE FARIA	Mensal 05/23	7.154,55	31,65	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.073,84
7597	RICARDO CARVALHO DE SOUSA	Mensal 05/23	6.706,22	764,77	0,00	0	0,00	27,50	884,96	748,94
7613	ROSANGELA PEREIRA VIANA DA SILVA	Mensal 05/23	4.089,81	398,48	0,00	0	0,00	15,00	370,40	183,30
7614	ROSEMEIRE DOS SANTOS GONCALVES LI	Mensal 05/23	3.755,17	353,67	0,00	0	0,00	15,00	370,40	139,83
7621	RUTHIANE SOUZA SANTOS	Mensal 05/23	3.563,00	330,61	0,00	0	0,00	15,00	370,40	114,46
7623	SAMANTHA FAUSTINO JURADO	Mensal 05/23	4.651,78	477,15	0,00	0	0,00	22,50	651,73	287,56
7636	SHERON SILVA DE SOUZA	Mensal 05/23	4.856,32	505,79	0,00	0	0,00	22,50	651,73	327,14
7638	SIDNEY PEREIRA DA SILVA	Mensal 05/23	7.301,94	848,18	0,00	0	0,00	27,50	884,96	889,82
7711	SIMONE DOS SANTOS NEVES	Mensal 05/23	8.011,71	876,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.077,10
7711	SIMONE DOS SANTOS NEVES	Compl. 05/23	337,78	0,00	0,00	0	0,00	27,50	884,96	92,89
7647	SORAIA JACOB SOARES	Mensal 05/23	8.366,03	0,00	0,00	0	0,00	27,50	884,96	1.415,70
7649	SUELI DAMASCENO FONSECA	Mensal 05/23	3.466,91	319,08	0,00	0	0,00	15,00	370,40	101,77
7651	TALITA ROCHA LEITE	Mensal 05/23	4.198,16	413,65	0,00	0	0,00	22,50	651,73	199,78
7651	TALITA ROCHA LEITE	Férias	5.654,29	617,50	0,00	0	0,00	27,50	884,96	500,16
7657	THAINA MAIA PEREIRA DA SILVA	Mensal 05/23	3.659,08	342,14	0,00	0	0,00	15,00	370,40	127,14
7660	THAYNA TAMYRIS DE SOUZA SILVA	Mensal 05/23	3.466,91	319,08	0,00	0	0,00	15,00	370,40	101,77
7660	THAYNA TAMYRIS DE SOUZA SILVA	Férias	4.622,55	473,06	0,00	0	0,00	22,50	651,73	281,91
7663	UHEGSON ALVES GAMA	Mensal 05/23	3.970,94	381,84	0,00	0	0,00	15,00	370,40	167,97
7663	UHEGSON ALVES GAMA	Férias	5.294,59	567,15	0,00	0	0,00	27,50	884,96	415,09
7668	VALQUIRIA MARIA DOS SANTOS MARQUE	Mensal 05/23	6.528,91	739,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	707,00
7677	VANUSA CRISTINA DA CRUZ	Mensal 05/23	6.174,29	690,30	189,59	1	0,00	27,50	884,96	571,00
7681	VERONEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	Mensal 05/23	4.435,80	446,92	0,00	0	0,00	22,50	651,73	245,77
7681	VERONEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	Férias	4.622,55	473,06	0,00	0	0,00	22,50	651,73	281,91
7687	VIVIANE CANDIDO DA SILVA	Mensal 05/23	3.503,60	323,48	0,00	0	0,00	15,00	370,40	106,62
7687	VIVIANE CANDIDO DA SILVA	Compl. 05/23	992,89	131,93	0,00	0	0,00	22,50	651,73	150,89
7687	VIVIANE CANDIDO DA SILVA	Férias	4.878,77	508,93	0,00	0	0,00	22,50	651,73	331,48
Total:			577.266,69	57.199,80						53.515,96
Empregados:	125	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	577.266,69	57.199,80	189,59	53.515,96
Total Geral:										
Empregados:	93	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	577.266,69	57.199,80	189,59	53.515,96

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:05
270002700 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399239228600000003320521301018994120000007327

BENEFICIARIO:

MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A

NOME FANTASIA:

MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A

CNPJ: 07.976.147/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A

CNPJ: 07.976.147/0001-60

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0012-65

NR. DOCUMENTO 71.701

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 73,27

VALOR COBRADO 73,27

=====

NR.AUTENTICACAO 5.59A.03A.58D.A61.666

=====

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.



MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA
07.976.147/0001-60
04613-000 - Rua Otávio Tarquínio de Souza, 23
São Paulo (SP)



033-7

033992392.2 8600000003.3 2052130101.8 9 94120000007327

Cedente Movida Loc. de Veic. S.A.		Agência / Código Cedente 2271 / 2392860	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 0000000000003205213
Número do Documento 4182937	CPF/CNPJ 07.976.147/0001-60	Vencimento 15/07/2023	Valor do Documento 73,27		
(-) Desconto	(-) Abatimento	(+) Mora	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Sacado: Associacao Hospitalar Beneficente d					
Placa: GJV2B07 Pedido: 20550635/03/000					



033-7

033992392.2 8600000003.3 2052130101.8 9 94120000007327

Local de pagamento Pagavel em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 15/07/2023
Cedente Movida Loc. de Veic. S.A.					Agência / Ident. Cedente 2271 / 2392860
Data do Documento 21/06/2023	Número do Documento 4182937	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Proces. 21/06/2023	Nosso Número 0000000000003205213
Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 73,27	
Instruções (termo de responsabilidade do cedente) Sr. Caixa, Cobrar multa de 2% após o vencimento, Juros/Mora de 0,033% de atraso por dia Placa: Pedido:					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: Associacao Hospitalar Beneficente d AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303 16400-400 LINS SP					

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ: 45.349.461/0012-65

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

Ficha de Compensação

Detalhes da sua reserva

Cliente: Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz -
03495547657

Empresa: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil -
45349461001265

Canal de venda: PORTAL EMPRESA

Central de Vendas: 0800 606 8686

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

Reserva feita em: 20/04/2023 15:59:52

Telefone: 31-986588323 **Celular:** 31-986588323

E-mail: christ.rodri@gmail.com

Retirada

SÃO PAULO - SHOPPING BUTANTÃ **Data:** 20/04/2023
Segunda a Sábado - 08:00 às **Hora:** 17:00:00
22:00 | Domingos e Feriados -
12:00 às 20:00

Endereço

Avenida Professor Francisco Morato, 2718 - Dentro do
Shopping Butantã - Piso G1 - Butantã - SÃO PAULO/SP

E-mail

butantaloja@movida.com
.br

Devolução

SÃO PAULO - SHOPPING BUTANTÃ **Data:** 20/05/2023
Segunda a Sábado - 08:00 às **Hora:** 17:00:00
22:00 | Domingos e Feriados -
12:00 às 20:00

Endereço

Avenida Professor Francisco Morato, 2718 - Dentro do
Shopping Butantã - Piso G1 - Butantã - SÃO PAULO/SP

E-mail

butantaloja@movida.com
.br

Detalhes do Veículo / Grupo Reservado	Km Franquia	Valores da Locação	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
---------------------------------------	-------------	--------------------	------	----------	-----------

BS - EDMR - HB20S, Voyage, Cronos ou Similar.	Controlada - 67 Km/dia - R\$ 0,49	Diária	30,00	R\$ 50,42	R\$ 1.512,60
---	-----------------------------------	--------	-------	-----------	--------------

Proteções Inclusas	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
--------------------	------	----------	-----------

PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
-------------------------	----	-----------	------------

Tarifa	Moeda	Valor	Tx Adm	Valor Total
--------	-------	-------	--------	-------------

N32TN2 - MEN MUITO GRANDE NACIONAL NET V3.4 2K	BRL	R\$ 1.962,60	R\$ 235,51	R\$ 2.198,11
--	-----	--------------	------------	--------------

Forma de Pagamento	Número de Referência	Centro de Custo
--------------------	----------------------	-----------------

(V) Faturamento e garantia total para a empresa (inclusive apropriação indébita).

UPA E PSI

VALIDADE DA RESERVA

As reservas serão garantidas por até 1h após o horário previsto para retirada do veículo, respeitando o horário de funcionamento da loja. Após esse prazo, ocorrerá o cancelamento automático da reserva.

IMPORTANTE: Reservas efetuadas com o serviço de Delivery estão disponíveis apenas para clientes que alugaram nos últimos 12 meses, devendo ser realizadas com mínimo de 24h de antecedência. As reservas efetuadas para entrega num prazo inferior à antecedência mínima, serão atendidas conforme disponibilidade da loja.

CONDIÇÕES GERAIS PARA O LOCATÁRIO

Brasileiros:

1. Ter idade mínima de 21 anos;
2. Clientes com idade superior a 19 anos e inferior a 21 anos poderão efetuar a locação mediante o pagamento de taxa adicional denominada Locação Jovem;
3. Apresentar Carteira de Habilitação (CNH) definitiva, original e válida emitida há 1 ano;

4. Apresentar cartão de crédito com chip, emissão bancária e limite disponível para pré-autorização, em nome do LOCATÁRIO ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO.
5. O Responsável Financeiro deverá estar presente no momento da abertura do contrato portando CPF e RG original, e não possuir restrições de qualquer espécie.

Estrangeiros:

1. Apresentar Passaporte e Carteira de Habilitação originais e válidos;
2. Apresentar Visto dentro do prazo permitido para permanência no Brasil, exceto para LOCATÁRIOS oriundos do Mercosul;
3. Apresentar cartão de crédito com chip e limite disponível para pré-autorização (valor semelhante à coparticipação da proteção contratada) em nome do LOCATÁRIO ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO.
4. O Responsável Financeiro deverá estar presente no momento da abertura do contrato portando carteira de identidade válida, e não possuir restrições de qualquer espécie.

* Para Inclusão de Responsável Financeiro será cobrada taxa adicional no contrato de locação.

Requisitos para Motoristas de Aplicativos:

1. Apresentar RG e CPF originais e válidos;
2. Apresentar Carteira de Habilitação (CNH) definitiva, original e válida emitida há 1 ano;
3. Apresentar Comprovante de Residência (água, luz, telefone fixo ou telefone móvel) em nome do LOCATÁRIO ou do RESPONSÁVEL FINANCEIRO ou dos PAIS ou do CÔNJUGE DO LOCATÁRIO emitido até 90 dias;
4. Apresentar cartão de crédito com chip, emissão bancária e limite disponível para pré-autorização, em nome do LOCATÁRIO ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO;
5. O Responsável Financeiro deverá estar presente no momento da abertura do contrato portando CPF e RG original, e não possuir restrições de qualquer espécie;
6. Na retirada do veículo é necessário apresentar a tela do aplicativo de transporte logada.

Para atendimento em outros idiomas, entre em contato com a nossa Central de Reservas.

PRÉ-AUTORIZAÇÃO

Com contratação de Proteções* (a partir de): Grupos AX, B, BS, BX, FW, L e M: R\$ 500,00 | Grupo C: R\$ 600,00 | Grupos D, E, FX, FY e JC: R\$ 800,00 | Grupos CW e F: R\$ 1.000,00 | Grupos G, GW, H, HN, HP, HW, HX, J, K, LX, O, QX e SS: R\$ 1.200,00 | Grupos HY, HZ, JE, KX, ME, MJ, MR, MS, SX, SY, WX e ZX: R\$ 2.000,00 | Grupos I, X e XE: R\$ 3.000,00 | Grupos KE e T: R\$ 5.000,00.

Sem Contratação de Proteções (a partir de):** Grupo E: R\$ 10.000,00 | Grupos AX, B, BS e BX: R\$ 12.000,00 | Grupos C, CW, D, F, FW, FX, FY, G, GW, H, HN, HP, HW, HX, J, JC, K, L, LX, M, Q, QX, SS, SX e SY: R\$ 18.000,00 | Grupos HY e KX: R\$ 25.000,00 | Grupos T, WX, X e XE: R\$ 50.000,00 | Grupos HZ, JE, ME, MJ, MR, MS e ZX: R\$ 60.000,00 | Grupo I: R\$ 80.000,00 | Grupo KE: R\$ 120.000,00.

*Ou valor do contrato (prevalece a maior quantia). **Clientes que optarem pelo seguro de seu cartão de crédito serão submetidos a esta pré-autorização.

A quantia exigida de pré-autorização será bloqueada no cartão de crédito do locatário (não debitada) e desbloqueada após a devolução do veículo. O prazo para a liberação do limite depende do banco emissor do cartão de crédito.

Agilize seu atendimento e faça seu cadastro pelo check-in no APP Movida.

PAGAMENTO

Bandeiras Aceitas: American Express, ELO, Dinners, Hipercard, MasterCard, Visa, Bradescard, Porto Seguro, Credicard e Nubank.

Importante: Serão aceitos somente cartões emitidos por instituições bancárias.

Parcelamento: Em até 10x sem juros (Parcela Mínima de R\$ 50,00).

Para informações gerais e requisitos para locação consulte: movida.com.br.



movida.com.br

Central de Reservas 24h: 0800 606 8686

Baixe o aplicativo:    | Siga:    

CONTRATO DE LOCAÇÃO

Contrato: 20550635 - Mensal - Fechado Grupo: BS - Upgrade -> BS	Reserva: MVIT557BM4BR	Atendente: MOISES SANTOS DA CONCEICAO
Local de Retirada: (BUT) SÃO PAULO - SHOPPING BUTANTÁ Avenida Professor Francisco Morato, 2718, Dentro do Shopping Butantã - Piso G1 SÃO PAULO - São Paulo	Início: 19/06/2023 17:00 MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976,147/0150-01	Tel: (55) 11 3722 4759/ TEL 2: () Segunda a Sábado - 08:00 às 22:00 Domingos e Feriados - 12:00 às 20:00
Local de Devolução: (BUT) SÃO PAULO - SHOPPING BUTANTÁ Avenida Professor Francisco Morato, 2718, Dentro do Shopping Butantã - Piso G1 SÃO PAULO - São Paulo	Término: 20/06/2023 12:28 MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976,147/0150-01	Tel: (55) 11 3722 4759/ TEL 2: () Segunda a Sábado - 08:00 às 22:00 Domingos e Feriados - 12:00 às 20:00

Dados do Cliente

Cliente: Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz - CPF/CNPJ: 03495547657 - CNH: 03464416401 B - Fone: 31-986588323 / Cel: 31-986588323
Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - CPF/CNPJ: 45349461001265 - Fone: 11-965816976 / Cel:

Dados dos Veículos

Placa: RUC1A75 - Volkswagen Virtus Automático Grupo: FX Combustível: Flex Tabela: N32TN2 Tag Sem Parar: 104900237139536	KM Ent: 10300 Combustível Ent: 8/8 Data/Hora Ent: 20/04/2023 17:00:00	KM Dev: 10300 Combustível Dev: 8/8 Data/Hora Dev: 20/04/2023 17:09:00 Combustível: R\$ 9,90/litro. Lavagem Simples: R\$ 40,00. Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de Documento: R\$ 30,00.
Placa: GJV2B07 - Volkswagen Voyage Manual Grupo: BS Combustível: Flex Tabela: N32TN2 Tag Sem Parar: 104900238099507	KM Ent: 21017 Combustível Ent: 8/8 Data/Hora Ent: 20/04/2023 17:09:00	KM Dev: 22017 Combustível Dev: 8/8 Data/Hora Dev: 20/05/2023 17:00:00 Combustível: R\$ 9,90/litro. Lavagem Simples: R\$ 40,00. Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de Documento: R\$ 30,00.
Placa: GJV2B07 - Volkswagen Voyage Manual Grupo: BS Combustível: Flex Tabela: N32TN2 Tag Sem Parar: 104900238099507	KM Ent: 22017 Combustível Ent: 8/8 Data/Hora Ent: 20/05/2023 17:00:00	KM Dev: 22800 Combustível Dev: 8/8 Data/Hora Dev: 19/06/2023 17:00:00 Combustível: R\$ 9,90/litro. Lavagem Simples: R\$ 40,00. Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de Documento: R\$ 30,00.
Placa: GJV2B07 - Volkswagen Voyage Manual Grupo: BS Combustível: Flex Tabela: N32TN2 Tag Sem Parar: 104900238099507	KM Ent: 22800 Combustível Ent: 8/8 Data/Hora Ent: 19/06/2023 17:00:00	KM Dev: 22808 Combustível Dev: 8/8 Data/Hora Dev: 20/06/2023 12:28:00 Combustível: R\$ 9,90/litro. Lavagem Simples: R\$ 40,00. Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de Documento: R\$ 30,00.

Dados da Locação

Forma de pagamento: Faturado - Valor: R\$73,27

Franquia de KM: CONTROLADO

Total KM Franquia: 67 (por dia) / 2010 (por mês)

Valor KM Excedente: R\$ 0,49 por KM excedente

Total KM Rodado: 8Km

Valores da Locação	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
Diária	1	50,42	0,00	0,00	50,42
Subtotal					50,42
Valores da Proteção	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	1	15,00	0,00	0,00	15,00
Total das Proteções					15,00
Subtotal					65,42
Total c/ 12% Taxa Adm.					73,27
Total a Pagar					73,27
Centro de Custo: UPA E PSI					

Proteção e Cobertura:

Cobertura para Danos Corporais causados a terceiros limitados a R\$ 100.000,00

Cobertura para Danos Materiais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00

Cobertura para Danos Morais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00

Coparticipação Proteção para Roubo, Furto, Acidentes, PT e Terceiros (LDW e ALI) R\$ 2.600,00

ASSINATURA IDÊNTICA A ASSINATURA DA CNH

Cliente: Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz
03495547657

Atendente

MOISES SANTOS DA CONCEICAO

PRÉ-AUTORIZAÇÃO

Com contratação de Proteções* (a partir de): Grupos AX, B, BS, BX, FW, L e M: R\$ 500,00 | Grupo C: R\$ 600,00 | Grupos D, E, FX, FY e JC: R\$ 800,00 | Grupos CW e F: R\$ 1.000,00 | Grupos G, GW, H, HN, HP, HW, HX, J, K, LX, Q, QX e SS: R\$ 1.200,00 | Grupos HY, HZ, JE, KX, ME, MJ, MR, MS, SX, SY, WX e ZX: R\$ 2.000,00 | Grupos I, X e XE: R\$ 3.000,00 | Grupos KE e T: R\$ 5.000,00.

Sem Contratação de Proteções (a partir de):** Grupo E: R\$ 10.000,00 | Grupos AX, B, BS e BX: R\$ 12.000,00 | Grupos C, CW, D, F, FW, FX, FY, G, GW, H, HN, HP, HW, HX, J, JC, K, L, LX, M, Q, QX, SS, SX e SY: R\$ 18.000,00 | Grupos HY e KX: R\$ 25.000,00 | Grupos T, WX, X e XE: R\$ 50.000,00 | Grupos HZ, JE, ME, MJ, MR, MS e ZX: R\$ 60.000,00 | Grupo I: R\$ 80.000,00 | Grupo KE: R\$ 120.000,00.

*Em caso de divergência entre os valores de Proteção estabelecidos por grupo e o valor que consta discriminado acima neste Contrato de Locação prevalecerá a maior quantia;

**O LOCATÁRIO que optar pela não contratação da Proteção e/ou pela utilização de seguro disponibilizado por cartão de crédito de sua titularidade ou de titularidade do RESPONSÁVEL FINANCEIRO, estarão submetidos a esta Pré-autorização.

A quantia exigida à título de Pré-autorização para celebração do Contrato de Locação será bloqueada no cartão de crédito do LOCATÁRIO e/ou do RESPONSÁVEL FINANCEIRO, sem que haja o débito do valor, e desbloqueado após a devolução do Veículo. O prazo para a liberação do limite/devolução desses valores depende exclusivamente do banco emissor do cartão de crédito.

Pelo presente instrumento ficam estabelecidas as seguintes cláusulas e condições que, em conjunto com o Termo, regem a relação entre o LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO e a LOCADORA, para a locação de Veículo:

CLÁUSULA 1ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram que tomaram conhecimento prévio e anuíram integralmente aos Termos e Condições Gerais de Locação de Veículos, registrado sob o número 86.533, no 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos de Mogi das Cruzes/SP ("Termo"), e ao presente Regulamento "Movida Mensal Flex" e "Movida Mensal Flex Especial", ficando responsável pelo carro desde sua retirada até sua devolução. O exemplar do nosso Contrato Público e Regulamento do "Movida Mensal Flex" e "Movida Mensal Flex Especial" estão disponíveis em nossas lojas ou no site "movida.com.br".

CLÁUSULA 2ª: Ao término do período inicial de locação estabelecido neste Contrato de Locação, a LOCADORA poderá, a seu exclusivo critério, reajustar os valores relativos à diária, às tarifas, às taxas e outros incidentes sobre a locação, hipótese em que serão aplicados os valores vigentes no momento da prorrogação da locação pelo LOCATÁRIO, de acordo com o tarifário nacional vigente.

CLÁUSULA 3ª: O LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, pelo presente, nomeiam e constituem sua bastante procuradora a LOCADORA, para em seu nome assinar o Termo de Apresentação do Condutor Infrator, nos casos de multas de trânsito em geral, oriundas e praticadas na vigência deste Contrato de Locação, nos termos do art. 257, Parágrafos 7º e 8º, do Código de Trânsito Brasileiro e Resolução Contran nº 404 de 12 de junho de 2012 e suas atualizações.

CLÁUSULA 4ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO assumem integral responsabilidade pelo Veículo desde sua retirada até sua devolução, bem como assumem a responsabilidade por todas as infrações cometidas e despesas decorrentes da apreensão do veículo, inclusive em caso de prorrogação ou renovação mensal, ainda que sem assinatura de termo aditivo atribuído à mesma numeração de Contrato de Locação, bem como assume a pontuação decorrente daquelas, nos termos do artigo 4º e seus parágrafos, da Resolução nº 404/12 do Contran e da cláusula 10.3 do Termo. Da mesma forma, assumem a responsabilidade pelas despesas decorrentes da utilização de etiqueta eletrônica fixada no Veículo locado que permite o pagamento de pedágios e estacionamento ("SEM PARAR"), conforme melhor estabelecido na cláusula 10ª abaixo. Por meio desta, o LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO autorizam, expressamente, a LOCADORA a efetuar a cobrança das multas através de débito em cartão de crédito, já com o repasse do desconto de 20% concedido pelo órgão de trânsito, acrescidas de 20% a título de custo administrativo (Taxa de Locação). A notificação de multa será enviada ao LOCATÁRIO por e-mail ou carta.

CLÁUSULA 5ª: O LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL se obrigam a cumprir a legislação vigente, sejam elas, federais, estaduais e/ou municipais, a exemplo de eventual rodízio de carros municipal, do qual declaram expressa ciência dos dias da semana e horários das restrições.

CLÁUSULA 6ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram ter visto o veículo, o qual se encontra em plenas condições de uso e conservação, se responsabilizando pela sua devolução à LOCADORA nas mesmas condições em que o recebeu, conforme disposto no Termo.

CLÁUSULA 7ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e o RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram ter ciência de que o veículo deve ser utilizado restritamente no território brasileiro, ficando proibida sua utilização em outros países e/ou nos perímetros limítrofes às fronteiras, sem que haja prévia e expressa autorização por escrito e em documento próprio pela LOCADORA, sob pena de, independentemente de notificação prévia, restar caracterizada a rescisão contratual, a perda das Proteções e a sua responsabilidade pela reparação das perdas e danos, sem qualquer limitação, autorizando, ainda, que a LOCADORA, adote, a qualquer tempo, todas as medidas necessárias para retomada do veículo que se aproxime em até 200 Km da fronteira com outros países, incluindo, mas não se limitando, que proceda com o bloqueio veicular remoto através de tecnologia GPS e a comunicação de tal fato às autoridades policiais, com a lavratura do competente boletim de ocorrência, e judiciárias competentes.

CLÁUSULA 8ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO se obrigam, solidariamente, pelo pagamento de todos os valores decorrentes da locação, bem como declaram ter prévio e pleno conhecimento dos valores aplicados, tais como, às Diárias, Coparticipações, Proteções Contratadas, Taxas de Locação, Horas Extras, Combustível, Taxa de Retorno, quando aplicável, Acessórios, valores decorrentes da utilização do **SEM PARAR**, dentre outros.

CLÁUSULA 9ª: Caso o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL não devolvam o veículo na data acima mencionada, fica resguardado à LOCADORA o direito de realizar, a qualquer tempo, a cobrança dos valores devidos até a sua efetiva devolução, incluindo os débitos relativos a eventuais avarias, diárias adicionais, perdas e danos e infrações de trânsito. Fica a LOCADORA, ainda, autorizada a indicar o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL ao Órgão de Trânsito competente, para efeito de pontuação e responsabilidade pelas infrações ocorridas até a data da efetiva devolução do Veículo, podendo, inclusive, assinar em seu nome o Termo de Apresentação do Condutor Infrator.

9.1. Caso não haja a devolução do Veículo e de seus acessórios e equipamentos em até 24 (vinte e quatro) horas contadas do término do prazo convencionado no Contrato (incluindo eventual prorrogação) constituirá, desde logo e independentemente de qualquer notificação ou interpelação, apropriação indébita pelos LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, sujeitando-os às penas previstas na legislação, sem prejuízo da comunicação de tal fato, a exclusivo critério da LOCADORA, às autoridades judicial e policial competentes.

CLÁUSULA 10ª: O **SEM PARAR**, fixado ao Veículo, está habilitado e, se utilizado, será devido o pagamento ao término da locação pelo LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO de todos os valores decorrentes da utilização, autorizando desde já a LOCADORA a realizar a cobrança no cartão de crédito apresentado, após o término do prazo de locação, salvo se o presente instrumento estiver relacionado com contrato corporativo mantido entre LOCADORA e empresa/agência, em que estas últimas assumam expressamente o pagamento total, que inclui: a taxa de R\$ 7,50 (sete reais e cinquenta centavos) por dia de uso (0h às 23h59min), limitado a 4 (quatro) cobranças para cada período de 30 (trinta) dias, além dos valores referentes às transações realizadas. O valor da taxa poderá ser alterado a qualquer tempo, a critério da LOCADORA, mediante simples comunicação.

10.1. Para todos os fins, o LOCATÁRIO e o CONDUTOR ADICIONAL se obrigam a cumprir e neste ato se declaram cientes que para utilização do **SEM PARAR** o condutor deverá observar as normas de segurança indicadas nas praças de pedágio pelas operadoras de rodovia e/ou empresas conveniadas, bem como respeitar o limite de velocidade de 40 km/h ao ingressar na pista exclusiva à modalidade de pagamento automático, mantendo a distância mínima de 30 metros em relação ao veículo à frente. Caso não efetivada a leitura automática, o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL deverão utilizar a cobrança manual, responsabilizando-se em caso de evasão de pedágio, nos termos do art. 209 do Código de Trânsito Brasileiro.

CLÁUSULA 11ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO assumem entre si a condição de responsáveis solidários, pela locação e de forma geral, por todas as obrigações decorrentes do Termo e do presente Contrato de Locação, nos termos da cláusula 7.1 do Termo.

11.1. O pagamento da Coparticipação e/ou outro valor não afasta a responsabilidade do LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO no pagamento integral das perdas e danos decorrentes de Evento Adverso, em razão da posterior verificação da perda da Proteção contratada, nas hipóteses previstas no Termo, neste contrato e na Lei, assegurada a dedução de eventual valor pago a título de Coparticipação.

CLÁUSULA 12ª: Em caso de ocorrência de qualquer evento adverso (furto, roubo, incêndio, acidente de trânsito, todo e qualquer outro evento que envolva o veículo), o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, sob pena de perda da proteção contratada e rescisão do contrato, declaram ciência e se obrigam: (I) a imediatamente comunicar a polícia militar por meio do telefone 190; (II) em até 01 (uma) hora comunicar à LOCADORA por meio do canal de Assistência 24 horas e/ou pessoalmente; e (III) em até 06 (seis) horas realizar junto ao órgão de polícia o respectivo boletim de ocorrência e comunicar à LOCADORA o número de seu registro/protocolo. O LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, sob pena de perda da proteção contratada e rescisão do contrato, declaram ciência e se obrigam, ainda, a apresentar à LOCADORA o boletim de ocorrência e relatório de evento adverso no prazo máximo de 03 (três) dias úteis contados da ocorrência do evento adverso.

Em caso de dúvida ou divergência entre a redação/interpretação deste Contrato de Locação e a redação/interpretação do Termo, prevalecerá, para todos os fins de direito, as disposições deste último documento.

Movida Aluguel Mensal

Informações para Utilização do Veículo

Seguem abaixo orientações para a utilização dos veículos Movida garantindo conforto e segurança durante todo o período da locação.

Cuidados com o Veículo

Verifique sempre:

- O nível do óleo do motor, com o veículo ainda frio, e complete quando necessário;
- A calibragem dos pneus;
- O nível de água do radiador;
- O nível do líquido do lavador do para-brisa. Complete sempre que necessário.
- Não utilize no líquido do lavador do para-brisa as seguintes substâncias: álcool, solventes e sabão comum.

As luzes e indicadores de advertência de óleo e de temperatura do motor encontram-se no painel. Caso uma delas acenda, desligue imediatamente o motor e entre em contato com a Assistência a Clientes Movida (0800 702 8787).

Atenção para as Revisões

- Hyundai: a cada 10.000 Km
- Fiat: a cada 10.000 Km
- GM: a cada 10.000 Km
- Volkswagen: a cada 10.000 Km
- Peugeot: a cada 10.000 Km
- Ford: a cada 10.000 Km
- Renault: a cada 10.000 Km
- Nissan: a cada 10.000 Km
- Audi: a cada 10.000 Km
- Mercedes: a cada 10.000 Km
- Jeep: a cada 12.000 km

O cliente é o único responsável pelo acompanhamento da quilometragem recomendada pelo fabricante para revisão. Confira a tabela de revisões e respeite os limites especificados pela montadora. Caso a quilometragem se aproxime desses limites, ligue para a Assistência a Clientes - 0800 702 8787 e agende uma revisão em um de nossos fornecedores cadastrados. O não cumprimento desse procedimento poderá acarretar ônus ao cliente conforme condições para Aluguel Mensal. As trocas de óleo são feitas no momento da revisão dos carros.

Guarda do Veículo

Recomendamos utilizar somente estacionamentos oficiais pagos ou garagens. Evite estacionar os carros em vias públicas, ainda que sob guarda de vigilantes.

Chaves e Documentos

As chaves e os documentos dos carros são de responsabilidade do cliente. Em caso de perda ou extravio, será cobrada uma taxa para reposição.

Acidente, Furto ou Roubo

Em caso de acidente, furto ou roubo, informe imediatamente a Movida (Assistência a Clientes - 0800 702 8787) e faça um boletim de ocorrência na delegacia mais próxima, para evitar perda de cobertura contratada.



PRORROGAÇÃO

Precisa de mais tempo? Compareça juntamente com o Responsável Financeiro (se o caso) e apresente o veículo locado em uma das lojas da Movida até a data e horário originalmente previstos para devolução do veículo para renovação do Contrato de Locação. No caso de locação de Pessoa jurídica, seguradora e agência é necessário também a apresentação do voucher. A prorrogação será realizada mediante constituição de nova Pré-autorização e pagamento de todos os valores devidos no período inicial da locação.



LAVAGEM DO VEÍCULO

Os veículos serão entregues pela Movida devidamente limpos. No entanto, se na devolução do veículo for constatada a necessidade de lavagem, será cobrada do Locatário e/ou do Responsável Financeiro uma Taxa de Lavagem conforme valor estipulado no Contrato de Locação.



EVENTO ADVERSO

Em casos de EVENTOS ADVERSOS com o veículo (roubo, furto, incêndio, acidente de trânsito) é necessário que a Polícia Militar seja imediatamente comunicada pelo telefone 190. Além disso, o prazo para comunicação à Movida é de até 1 hora contada da sua ocorrência, por meio do canal de Assistência 24 horas 0800 702 8787 e/ou pessoalmente na loja mais próxima, e para elaboração do boletim de ocorrência, o prazo é de até 6 horas; Após, você terá até 3 dias úteis para comunicar a Movida o número do registro/protocolo contados da ocorrência do fato. Ressaltamos a importância desta comunicação ser feita com rapidez, visando a agilidade do início das tratativas pertinentes. Lembramos, ainda, que é terminantemente proibido o andamento/tratativas diretamente com terceiros/seguradoras, assim como a autorização/realização do conserto do veículo da Movida por meios próprios, sob pena da perda das proteções contratadas e cobrança de valores complementares/adicionais.

EM CASO DE:



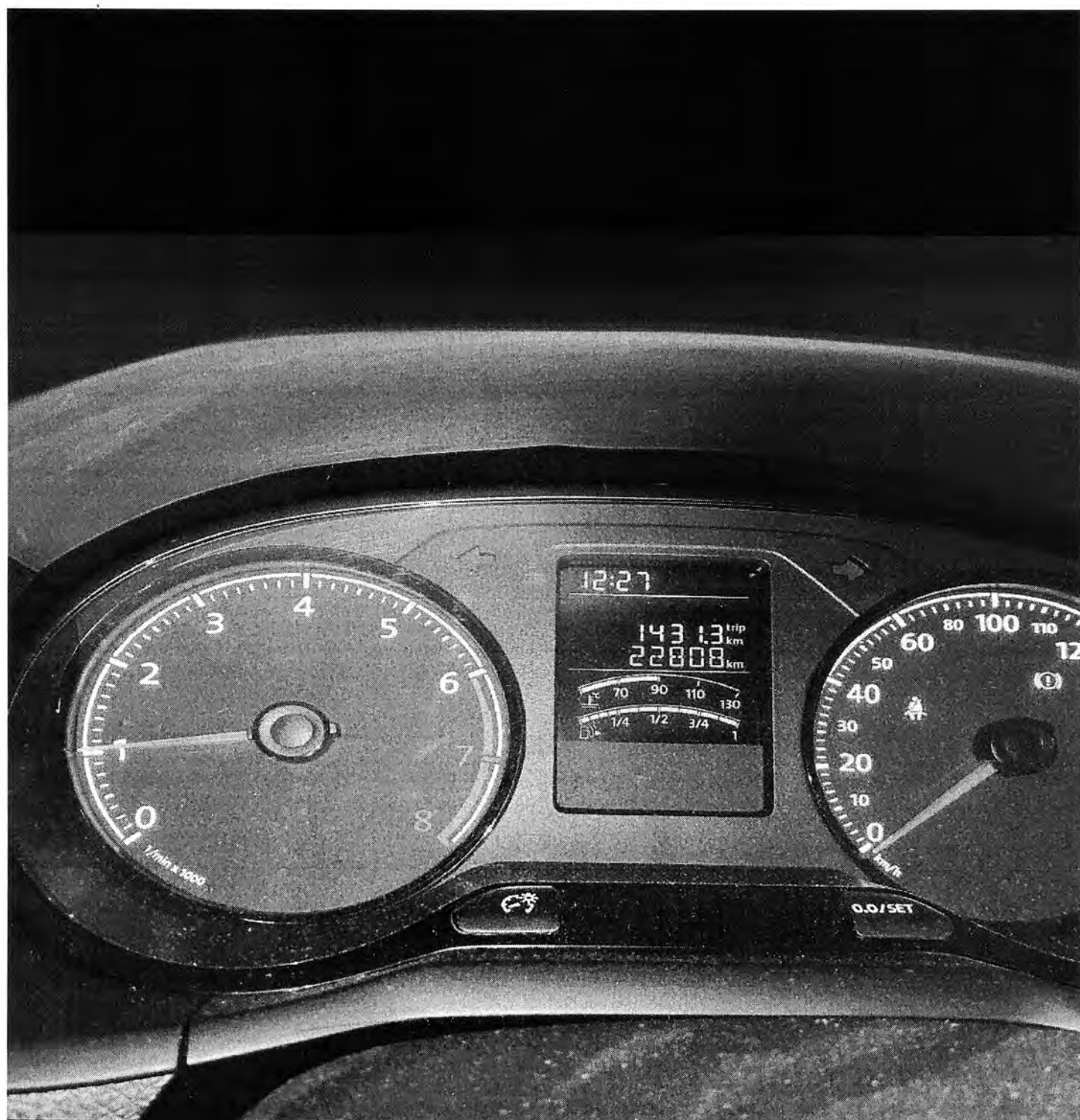
MULTAS DE TRÂNSITO

O Locatário e/ou o Condutor Adicional serão exclusivamente responsáveis por todas as multas decorrentes de infrações ocorridas no período de sua locação, bem como se obrigam, solidariamente ao Responsável Financeiro, no pagamento das referidas multas acrescido de 20% (vinte por cento) a título de custo administrativo, podendo ser cobradas a qualquer tempo no cartão de crédito utilizado para retenção da Pré-autorização ou para pagamento da locação. Após a cobrança, os detalhes com as informações da Multa sempre serão enviados para o e-mail cadastrado na Movida, por isso é importante sempre manter os dados atualizados. Caso não encontre o e-mail na Caixa de entrada, acesse também o Lixo eletrônico e Spam.



EM CASO DE ROUBO E/OU FURTO

O Locatário deverá comunicar: (i) imediatamente a Polícia Militar, pelo telefone 190; (ii) em até 01 hora a Movida, através do telefone 0800 702 8787 – opção 3; e (iii) em até 06 horas providenciar o registro do Boletim de Ocorrência.



Placa: GJV2B07 - 20/06/2023 12:28 - Contrato: 20550635

CONTRATACÃO DE PROTEÇÃO (a partir de): Grupos AX, II, DS, SX, FW, L e M: R\$ 300,00 | Grupo C: R\$ 600,00 | Grupos D, E, FX, FY e JC: R\$ 800,00 | Grupos CW e F: R\$ 1.000,00 | Grupos G, GW, H, HW, HV, HW, HW, HW, L, K, X, Q, SX e SS: R\$ 1.200,00 | Grupos IY, HZ, JZ, KX, ME, MJ, MR, MS, SX, SV, SZ e ZX: R\$ 2.000,00 | Grupos I, X e XE: R\$ 3.000,00 | Grupos KE e KE: R\$ 5.000,00.

Soma Contratação da Proteção** (a partir de): Grupo E: R\$ 10.000,00 | Grupos AX, B, DS e BS: R\$ 12.000,00 | Grupos C, CW, D, F, FW, FY e JC: R\$ 14.000,00 | Grupos G, GW, H, HW, HV, HW, HW, HW, L, K, X, Q, SX e SS: R\$ 16.000,00 | Grupos IY e M: R\$ 25.000,00 | Grupos T, V, X e XE: R\$ 50.000,00 | Grupos HZ, JZ, ME, MJ, MR, MS e ZX: R\$ 60.000,00 | Grupo I: R\$ 80.000,00 | Grupo KE: R\$ 120.000,00.

*Em caso de divergência entre os valores de Proteção estabelecidos por grupo e o valor que consta discriminado acima, neste Contrato de Locação prevalecerá o maior valor;

**O LOCATÁRIO que optar pela contratação da Proteção e/ou pela utilização de seguro disponibilizado por cartão de crédito de sua titularidade ou de titularidade do RESPONSÁVEL FINANCEIRO, estarão automaticamente cobertos pelo Seguro.

CLAUSULA 1ª: DO CANCELAMENTO, CONDIÇÕES ADICIONAIS e/ou RESPONSABILIDADE FINANCEIRA declaramos que, havermos conhecimento prévio e anuência obrigatória aos Termos e Condições Gerais de Licitação do Ministério registrado sob o número 01.730, no Oficial dos Registros de Títulos e Documentos de Mato Grosso do Sul/MS (Termo), e ao presente Regulamento "Módulo Mensal Fixo" e "Módulo Mensal Flex Especial", fazemos reconhecido pelo carter desde sua retirada até sua devolução. O exemplar do nosso Contrato Público e Regulamento do "Módulo Mensal Fixo" e "Módulo Mensal Flex Especial" estão disponíveis em nossas lojas ou no endereço eletrônico: www.mps.gov.br.

CLÁUSULA 24: Ao término do período inicial da locação estabelecido neste Contrato de Locação, a LOCADORA poderá, a seu exclusivo critério, reajustar os valores relativos à última, às tarifas, às taxas e outros incidentes sobre a locação, hipótese em que serão aplicados os valores vigentes no momento da prorrogação da locação pelo LOCATÁRIO, de acordo com o câmbio racional vigente.

CLÁUSULA 25: O LOCATÁRIO é O CONDUCTOR ADICIONAL, pelo presente, nominam e constitui sua bastante procuradora a LOCADORA, para em seu nome assinar o Termo de Apresentação do Conductor Infraco, nos casos de multas de trânsito em geral, ordens e penalidades na vigência deste Contrato de Locação, nos termos do art. 257, Parágrafo 7º e 8º, do Código de Trânsito Brasileiro e Resolução Contrô nº 404 de 12 de Junho de 2012 e suas atualizações.

CLÁUSULA 4ª - DO LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO assumem integral responsabilidade pelo Veículo desde sua retirada até sua devolução, bem como assumem a responsabilidade por todas as infrações cometidas e despesas decorrentes da apreensão do veículo, inclusive em caso de prorrogação ou renovação mensal, ainda que sem assinatura de termo aditivo atribuído à mesma numeração do Contrato do Locação, bem como assumem a pontuação decorrente daqueles, nos termos do artigo 4º e seus parágrafos, da Resolução nº 104/12 do Contran e da cláusula 10.3 do Termo. Da mesma forma, assumem a responsabilidade pelas despesas decorrentes da utilização de etiqueta eletrônica fiscal no Veículo locado que permite o pagamento de pedágios e estacionamentos ("SEM PARAR"), conforme mistur estabelecida na cláusula 10º alínea. Por meio desta, o LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO assumem, expressamente, a LOCADORA a efetuar a cobrança das multas ativas de trânsito em cartão de crédito, já com o repasse (o desconto de 70% concedido pela órgão do trânsito, acrescidas de 20% a título de custo administrativo (Taxa do Locação). A notificação do multa será enviada ao LOCATÁRIO por e-mail ou carta.

CLÁUSULA 5ª: O LOCATÁRIO e/ou CONDUCTOR ADICIONAL se obrigam a cumprir a legislação vigente, entre elas, federais, estaduais e/ou municipais, a exemplo de eventual rodizio de carros municipais, do qual declaram expressar ciência dois dias da semana e horários das redições.

CLÁUSULA 6ª: O LOCATÁRIO, CONDUCTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram ter visitado o veículo, o qual se encontra em plenas condições de uso e conservação, se responsabilizando pela

a sua devolução à LOCADORA em mesmos condições em que a recebeu, conforme disposto no Termo.

CLÁUSULA 7ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e o RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram ter ciência de que o veículo deve ser utilizado restritamente no território brasileiro, ficando proibida sua utilização em outros países e/ou em pontos limítrofes às fronteiras, sem que haja prévia e expressa autorização por escrito e em documento próprio da LOCADORA, sob pena de, independentemente de notificação prévia, restar caracterizada a posse controlada, a perda das Proteções e a sua responsabilidade pelo resgate das perdas e danos, sem qualquer limitação, autorização, erro, que a LOCADORA, adote, a qualquer tempo, todas as medidas necessárias para rastreamento do veículo que se ajuizarem até 200 km da fronteira sem outras penalidades, incluindo, mas não se limitando, que proceda com o bloqueio veicular remoto através de tecnologia GPS e a comunicação de fato às autoridades policiais, com a liberação do consistente bafado de ocorrência, e judiciais, competentes.

CLÁUSULA 4ª - DO LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO se obrigam, solidariamente, pelo pagamento de todas as valores dezentares da locação, bem como elevarão (e/ou não) a plena conhecimento dos valores aplicáveis, tais como, as Diárias, Copacópiações, Projeções Combinadas, Taxas de Locação, Impostos Extras, Combustíveis, Taxa de Rótulos, quando aplicável, Acessórios, valores financeiros da utilização do **SEMPARAR**, dentre outros.

CLAUSULA 9ª: Caso o LOCATARIO ou o CONDOMINIO ADICIONAL não devolva o veículo na data acima mencionada, fica resguardado à LOCADORA o direito de reter, a qualquer tempo, a qualquer dos valores devidos até a sua efetiva devolução, incluindo os débitos relativos a overtuos avulsos, diárias adicionais, pedágio e custos e encargos de trânsito. Fica a LOCADORA, ainda, autorizada a indicar o LOCATÁRIO ou o CONDOMINIO ADICIONAL responsável pelas despesas, para efeito de pontuação e responsabilidade pelas infrações ocorridas até a data da efetiva devolução do veículo, podendo, inclusive, assinar em seu nome Transmissão de Carteira de Motorista.

9.1. Caso não haja a devolução do Veículo e de seus acessórios e equipamentos em até 24 (vinte e quatro) horas contadas da término do prazo convenção no Contrato (incluindo eventual prorrogação) concluída desde logo e independentemente de qualquer notificação ao Interdutor, a apropriação imediata pelo LOCATÁRIO e/ou CONDOTOR ADICIONAL, sujeitando-se às penas previstas na legislação, sem prejuízo da comunicação de tal fato, a exclusiva critério DA LICADORA, às autoridades judicial e policial competentes.

CLÁUSULA 10ª) O SEM PARAR, lido no Veículo, está habilitado a, se utilizado, sendo devido o pagamento ao término da locação pelo LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL, OUTRO RESPONSÁVEL, FINANCIADOR de todos os valores decorrentes do utilização, autorizando desde já a LOCADORA a realizar a cobrança no cartão de crédito apresentado, após o término da prazo da locação, salvo se o presente instrumento estiver rubricado com a assinatura (computada manuscrita) entre LOCADORA e empresa/agência, em que estes últimos assinam expressamente o pagamento total, que inclui: a taxa de R\$ 7,50 (sete reais e cinquenta centavos) por dia de uso (24 hs/240min), limitado a 4 (quatro) cobranças para cada período de 30 (trinta) dias, além das valores referentes as transações realizadas. O valor da taxa poderá ser alterado a qualquer tempo, a critério da LOCADORA, mediante simples comunicação.

10.1.1. Para todos os tipos de **LOCATÁRIOS** e **CONJUNTO ADICIONAL** se obrigam a cumprir e fazer cumprir a seguinte regra ao deslocar o veículo para uso exclusivo da **SIG PARAR**: o condutor deverá observar os sinais de segurança indicados nos projetos de projeto pelas autoridades de rodovia e/ou empresas concessionárias, bem como respeitar o limite de velocidade de 40 km/h e a presença na pista exclusiva à modalidade de pagamento automático, mantendo a distância mínima de 30 metros em relação ao veículo à frente. Caso não equipado a lâmpada automática, o **LOCATÁRIO** e/ou **CONJUNTO ADICIONAL** deverão utilizar o cinto de segurança, respeitando a distância mínima de 3 metros de segurança, conforme disposto no art. 209 da Lei nº 9.240 de 1996 e Resolução.

CLÁUSULA 11ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO assumem entre si a condição de responsáveis solidários, pela locação e de forma geral, por todas as obrigações decorrentes do Termo e do presente Contrato de Locação, nos termos da cláusula 7.1 do Termo.

11.1. O pagamento da Coparticipação e/ou outra verba não afeta a responsabilidade do LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO no pagamento integral das perdas e danos decorrentes de Evento Adverso, em razão da posterior verificação da perda da Proteção contratada, nas hipóteses previstas no Termo, neste contrato e na Lei, assegurada a dedução de eventual valor pago a título de Coparticipação.

CLAUSULA 12.º Em caso de ocorrência de qualquer outro adverso (furto, roubo, lucidação, incidência de sinistro e todo e qualquer outro evento que envolva o veículo), o LOCATÁRIO E/OU CONDUTOR ADICIONAL, sob pena de inerte da presente contratada e rescisão da contratação, declarará o caso e o subrogação: (I) a imediatamente comunicar a polícia militar por meio do telefone 190; (II) em até 01 (uma) hora comunicar à LOCADORA; (III) por meio da Assistência 24 horas ou pessoalmente; e (IV) em até 05 (cinco) horas realizar junto ao órgão de polícia e respectivo boletim de ocorrência e comunicar à LOCADORA o número de seu boletim de ocorrência. O LOCATÁRIO E/OU CONDUTOR ADICIONAL, sob pena de inerte da presente contratada e rescisão da contratação, declarará, sob pena de ser responsabilizado, a submeter à LOCADORA o boletim de ocorrência.

DECLARAMOS QUE O LOCATÁRIO NÃO CONSTATOU ADICIONAL, 30% (trinta por cento) na prestação contratada e resíduos de concreto, escombros de concreto e de madeira, entulho, a disposição a disposição a serem utilizados e a relação do evento ocorrido no prazo máximo de 03 (três) dias úteis contados da ocorrência do evento ocorrido.

Em caso de omissão ou divergência entre a redação/interpretação deste Contrato de Locação e a redação/interpretação do Termo, prevalecerá, para todos os fins de direito, a interpretação deste último documento.

Em 20.04.2016, o cliente do rodado e autorizados entre na escolha da placa

ASSINATURA IDÊNTICA À ASSINATURA DA CNH
 Cliente: Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz
 03495547657

Atendente
MONICA GONCALVES SILVA



movida

CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATO: 20550635 - MENSAL - ABERTO RESERVA: MV1T5570M4BR ATENDENTE: MONICA GONCALVES SILVA
GRUPO: B5

LOCAL DE RETIRADA: (BUT) SÃO PAULO - SHOPPING BUTANTÁ
AVENIDA PROFESSOR FRANCISCO MORATO, 2718, DENTRO DO SHOPPING BUTANTÁ - PISO G1
SÃO PAULO - SÃO PAULO
INÍCIO: 20/04/2023 17:00
MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0150-01
TEL: (55) 11 3722 4759/ TEL 2: ()
SEGUNDA A SÁBADO - 08:00 ÀS 22:00
DOMINGOS E FÉRIADOS - 12:00 ÀS 20:00

LOCAL DE DEVOLUÇÃO: (BUT) SÃO PAULO - SHOPPING BUTANTÁ
AVENIDA PROFESSOR FRANCISCO MORATO, 2718, DENTRO DO SHOPPING BUTANTÁ - PISO G1
SÃO PAULO - SÃO PAULO
TÉRMINO: 20/05/2023 17:00
MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0150-01
TEL: (55) 11 3722 4759/ TEL 2: ()
SEGUNDA A SÁBADO - 08:00 ÀS 22:00
DOMINGOS E FÉRIADOS - 12:00 ÀS 20:00

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: CHRISTIANI RODRIGUES DA FONSECA SCHWARTZ - CPF/CNPJ: 03495547657 - CNH: 03464416401 B - FONE: 31-986588323 / CEL: 31-986588323

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45349461001265 - FONE: 11-965616976 / CEL:

DADOS DOS VEÍCULOS

PLACA: RUJ1A75 - VOLKSWAGEN VOYAGE MANUAL GRUPO: B5 COMBUSTÍVEL: FLEX TABELA: N32TN2 TAG SEM PARAR: 104900237139536	KM ENT: 10300 COMBUSTÍVEL ENT: 8/8 DATA/HORA ENT: 20/04/2023 17:00:00	DATA/HORA DEV: 20/04/2023 17:09:00 LAVAGEM COMPLETA: R\$ 250,00. PERDA DE DOCUMENTO: R\$ 30,00.
PLACA: GJV2807 - VOLKSWAGEN VOYAGE MANUAL GRUPO: B5 COMBUSTÍVEL: FLEX TABELA: N32TN2 TAG SEM PARAR: 104900238099507	KM ENT: 21017 COMBUSTÍVEL ENT: 8/8 DATA/HORA ENT: 20/04/2023 17:09:00	COMBUSTÍVEL: R\$ 9,90/LITRO. LAVAGEM SIMPLES: R\$ 40,00. LAVAGEM COMPLETA: R\$ 250,00. PERDA DE DOCUMENTO: R\$ 30,00.

DADOS DA LOCAÇÃO

Franquia de KM: CONTROLADO					
Total KM Franquia: 67 (por dia) / 2010 (por mês)					
Valor KM Excedente: R\$ 0,49 por KM excedente					
Valores da Locação	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
Dívida	30	50,42	0,00	0,00	1.512,60
Subtotal					1.512,60
Valores da Proteção	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	30	15,00	0,00	0,00	450,00
Total das Proteções					450,00
Subtotal					1.962,60
Total c/ 12% Taxa Adm.					2.198,11
Total a Pagar					2.198,11
Centro de Custo: UPA E PSI					
Proteção e Cobertura:					
Cobertura para Danos Corporais causados a terceiros limitados a R\$ 100.000,00					
Cobertura para Danos Materiais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00					
Cobertura para Danos Morais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00					
Coparticipação Proteção para Roubo, Furto, Acidentes, PT e Terceiros (LDW e ALT) R\$ 2.600,00					

Christiani Rodrigues da F. Schwartz

ASSINATURA IDENTICA A ASSINATURA DA CNH
Cliente: Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz
03495547657

Monica Gonçalves Silva

Atendente:
MONICA GONCALVES SILVA

CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATO: 20550635 - MENSAL - ABERTO
GRUPO: RS

RESERVA: HVL15576M4BR

ATENDENTE: MONICA GONCALVES SILVA

LOCAL DE RETIRADA: (BUT) SÃO PAULO - SHOPPING BUTANTÁ
AVENIDA PROFESSOR FRANCISCO MORATO, 2718, DENTRO DO SHOPPING BUTANTÁ - PISO G1
SÃO PAULO - SÃO PAULO

INÍCIO: 20/04/2023 17:00
MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0150-01

TEL: (55) 11 3722 4759/ TEL 2: {}
SEGUNDA A SÁBADO - 08:00 ÀS 22:00
DOMINGOS E FERIADOS - 12:00 ÀS 20:00

LOCAL DE DEVOLUÇÃO: (BUT) SÃO PAULO - SHOPPING BUTANTÁ
AVENIDA PROFESSOR FRANCISCO MORATO, 2718, DENTRO DO SHOPPING BUTANTÁ - PISO G1
SÃO PAULO - SÃO PAULO

TÉRMINO: 20/05/2023 17:00
MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0150-01

TEL: (55) 11 3722 4759/ TEL 2: {}
SEGUNDA A SÁBADO - 08:00 ÀS 22:00
DOMINGOS E FERIADOS - 12:00 ÀS 20:00

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: CHRISTIANI RODRIGUES DA FONSECA SCHWARTZ - CPF/CNPJ: 03495547657 - CNH: 03464116401 B - FONE: 31-986588323 / CEL: 31-986588323

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45349461081265 - FONE: 11-965816976 / CEL:

DADOS DOS VEÍCULOS

PLACA: RUC1A75 - VOLKSWAGEN VOYAGE MANUAL

GRUPO: RS

COMBUSTÍVEL: FLEX

TABELA: N32TN2

TAG SEM PARAR: 104900337139536

KM ENT: 10360

COMBUSTÍVEL ENT: 8/8

DATA/HORA ENT: 20/04/2023 17:00:00

COMBUSTÍVEL: R\$ 9,90/LITRO.
LAVAGEM SIMPLES: R\$ 40,00.
LAVAGEM COMPLETA: R\$ 250,00.
PERDA DE DOCUMENTO: R\$ 30,00.

DADOS DA LOCAÇÃO

Franquia de KM: CONTROLADO

Total KM Franquia: 67 (por dia) / 2010 (por mês)

Valor KM Excedente: R\$ 0,49 por KM excedente

Valores da Locação	Qtde	Vir Unit	Desc %	Vir c/ desc	Valor Total
Diária	30	50,42	0,00	0,00	1.512,60
Subtotal					1.512,60
Valores da Proteção	Qtde	Vir Unit	Desc %	Vir c/ desc	Valor Total
PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	30	15,00	0,00	0,00	450,00
Total das Proteções					450,00
Subtotal					1.962,60
Total c/ 12% Taxa Adm.					2.198,11
Total a Pagar					2.198,11

Centro de Custo: LIPA E PSI

Proteção e Cobertura:

Cobertura para Danos Corporais causados a terceiros limitados a R\$ 100.000,00

Cobertura para Danos Materiais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00

Cobertura para Danos Morais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00

Coparticipação Proteção para Roubo, Furto, Acidentes, PT e Terceiros (LDW e ALI) R\$ 2.600,00

Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz

ASSINATURA IDENTICA A ASSINATURA DA CNH
Cliente: Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz
03495547657

Monica G. S.

Atendente
MONICA GONCALVES SILVA

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:05
270002700 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399239228600000003320521201010194120000219811

BENEFICIARIO:

MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A

NOME FANTASIA:

MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A

CNPJ: 07.976.147/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

MOVIDA LOCACAO DE VEICULOS S A

CNPJ: 07.976.147/0001-60

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0012-65

NR. DOCUMENTO 71.702

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.198,11

VALOR COBRADO 2.198,11

=====

NR.AUTENTICACAO E.069.088.348.CBC.8AB

=====

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.



MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS LTDA
07.976.147/0001-60
04613-000 - Rua Otávio Tarquínio de Souza, 23
São Paulo (SP)

2025 = 2025-7

Cl. 100
26/16



033-7

033992392.2 8600000003.3 2052120101.0 1 94120000219811

Cedente Movida Loc. de Veic. S.A.		Agência / Código Cedente 2271 / 2392860		Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 000000000003205212
Número do Documento 4182936		CPF/CNPJ 07.976.147/0001-60		Vencimento 15/07/2023		Valor do Documento 2.198,11
(-) Desconto	(-) Abatimento	(+) Mora		(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado

Sacado:
Associacao Hospitalar Beneficente d

Placa: GJV2B07 Pedido: 20550635/02/000



033-7

033992392.2 8600000003.3 2052120101.0 1 94120000219811

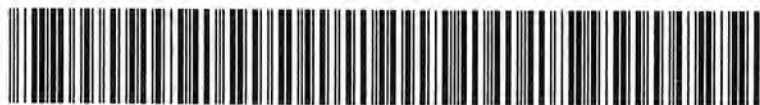
Local de pagamento Pagavel em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 15/07/2023
Cedente Movida Loc. de Veic. S.A.					Agência / Ident. Cedente 2271 / 2392860
Data do Documento 21/06/2023	Número do Documento 4182936	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Proces. 21/06/2023	Nosso Número 000000000003205212
Carteira 101	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.198,11	
Instruções (termo de responsabilidade do cedente) Sr. Caixa, Cobrar multa de 2% após o vencimento, Juros/Mora de 0,033% de atraso por dia Placa: Pedido:					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado:
Associacao Hospitalar Beneficente d
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303
16400-400 LINS SP

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ: 45.349.461/0012-65

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

Ficha de Compensação

Detalhes da sua reserva

Cliente: Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz -
03495547657

Empresa: Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil -
45349461001265

Canal de venda: PORTAL EMPRESA

Central de Vendas: 0800 606 8686

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

Reserva feita em: 20/04/2023 15:59:52

Telefone: 31-986588323 **Celular:** 31-986588323

E-mail: christ.rodri@gmail.com

Retirada

SÃO PAULO - SHOPPING BUTANTÃ **Data:** 20/04/2023
Segunda a Sábado - 08:00 às **Hora:** 17:00:00
22:00 | Domingos e Feriados -
12:00 às 20:00

Endereço

Avenida Professor Francisco Morato, 2718 - Dentro do
Shopping Butantã - Piso G1 - Butantã - SÃO PAULO/SP

E-mail

butantaloja@movida.com
.br

Devolução

SÃO PAULO - SHOPPING BUTANTÃ **Data:** 20/05/2023
Segunda a Sábado - 08:00 às **Hora:** 17:00:00
22:00 | Domingos e Feriados -
12:00 às 20:00

Endereço

Avenida Professor Francisco Morato, 2718 - Dentro do
Shopping Butantã - Piso G1 - Butantã - SÃO PAULO/SP

E-mail

butantaloja@movida.com
.br

Detalhes do Veículo / Grupo Reservado	Km Franquia	Valores da Locação	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
---------------------------------------	-------------	--------------------	------	----------	-----------

BS - EDMR - HB20S, Voyage, Cronos ou Similar.	Controlada - 67 Km/dia - R\$ 0,49	Diária	30,00	R\$ 50,42	R\$ 1.512,60
---	-----------------------------------	--------	-------	-----------	--------------

Proteções Inclusas	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
--------------------	------	----------	-----------

PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	30	R\$ 15,00	R\$ 450,00
-------------------------	----	-----------	------------

Tarifa	Moeda	Valor	Tx Adm	Valor Total
--------	-------	-------	--------	-------------

N32TN2 - MEN MUITO GRANDE NACIONAL NET V3.4 2K	BRL	R\$ 1.962,60	R\$ 235,51	R\$ 2.198,11
--	-----	--------------	------------	--------------

Forma de Pagamento	Número de Referência	Centro de Custo
--------------------	----------------------	-----------------

(V) Faturamento e garantia total para a empresa (inclusive apropriação indébita).		UPA E PSI
---	--	-----------

VALIDADE DA RESERVA

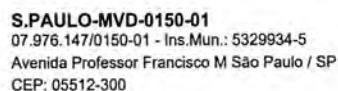
As reservas serão garantidas por até 1h após o horário previsto para retirada do veículo, respeitando o horário de funcionamento da loja. Após esse prazo, ocorrerá o cancelamento automático da reserva.

IMPORTANTE: Reservas efetuadas com o serviço de Delivery estão disponíveis apenas para clientes que alugaram nos últimos 12 meses, devendo ser realizadas com mínimo de 24h de antecedência. As reservas efetuadas para entrega num prazo inferior à antecedência mínima, serão atendidas conforme disponibilidade da loja.

CONDIÇÕES GERAIS PARA O LOCATÁRIO

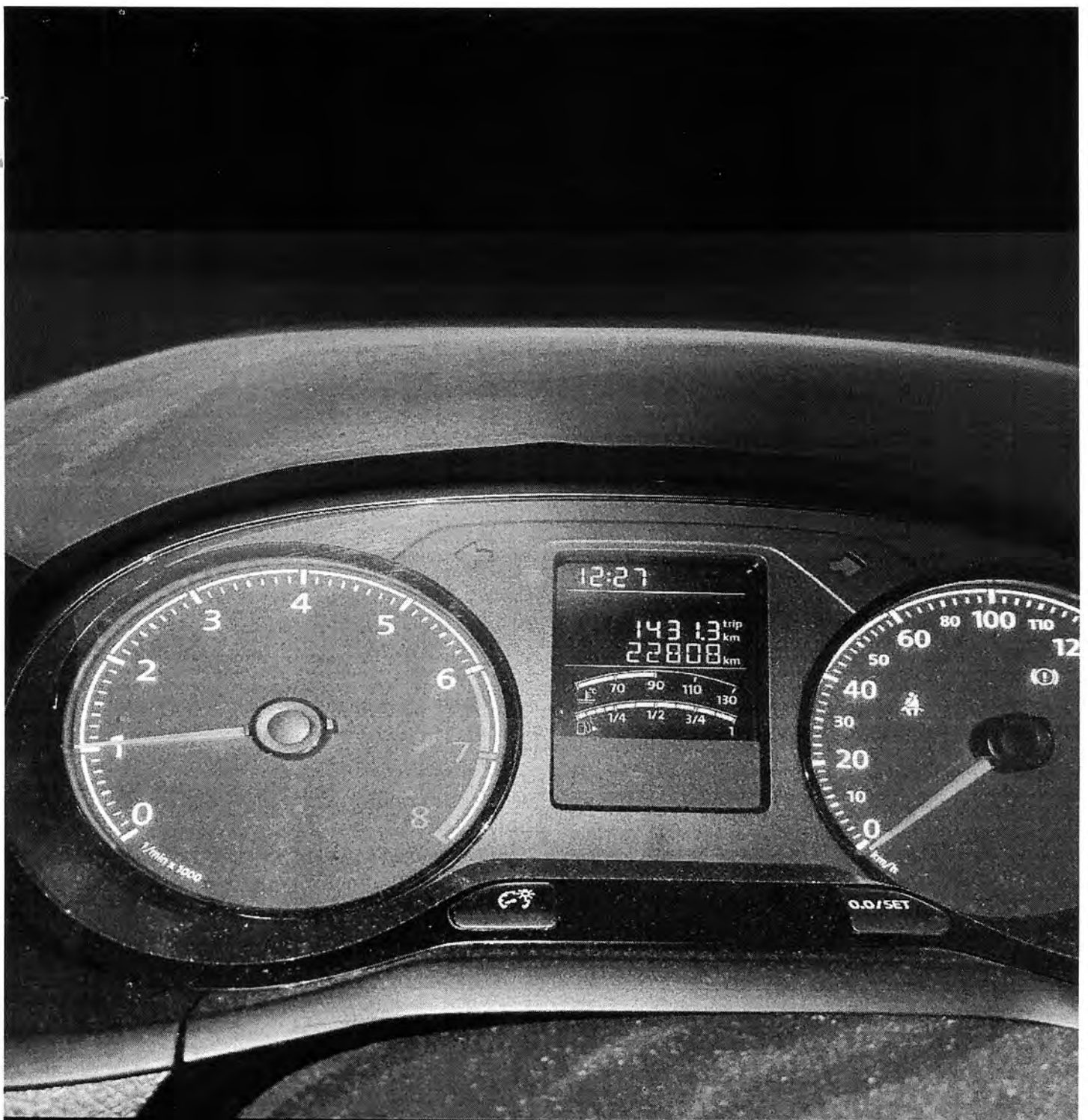
Brasileiros:

1. Ter idade mínima de 21 anos;
2. Clientes com idade superior a 19 anos e inferior a 21 anos poderão efetuar a locação mediante o pagamento de taxa adicional denominada Locação Jovem;
3. Apresentar Carteira de Habilitação (CNH) definitiva, original e válida emitida há 1 ano;



Fatura:	04182936
Doc.Contábil:	209509420
Data de Emissão:	21/06/2023
Data de Vencimento:	15/07/2023

*Dispensa da emissão de NF conforme Lei 8846/94 art 1º § 2º Lei 9532/97.



Placa: GJV2B07 - 20/06/2023 12:28 - Contrato: 20550635



Placa: GJV2B07 - 20/06/2023 12:28 - Contrato: 20550635

PRÉ-AUTORIZAÇÃO

Com contratação da Proteção* (a partir de): Grupos AX, B, BS, BX, FW, I e M: R\$ 500,00 | Grupo C: R\$ 600,00 | Grupos D, E, FX, FY e JC: R\$ 800,00 | Grupos CW e F: R\$ 1.000,00 | Grupos G, GW, H, HN, HP, HQ, IY, J, K, L, Q, QX e SS: R\$ 1.200,00 | Grupos HY, IZ, JE, KX, ME, MJ, MR, MS, SX, SY, WY e ZX: R\$ 2.000,00 | Grupos I, X e XE: R\$ 3.000,00 | Grupos KE e T: R\$ 5.000,00.
Sem Contratação da Proteção** (a partir de): Grupo E: R\$ 10.000,00 | Grupos AX, B, BS e BX: R\$ 12.000,00 | Grupos C, CW, D, F, FW, FX, FY, G, GW, H, HN, HP, HQ, IY, J, K, L, Q, QX, SS, SX e SY: R\$ 15.000,00 | Grupos HY e IZ: R\$ 25.000,00 | Grupos T, WY, X e XE: R\$ 50.000,00 | Grupos JE, ME, MJ, MR, MS e SX: R\$ 60.000,00 | Grupo I: R\$ 80.000,00 | Grupo KE: R\$ 120.000,00.
*Em caso de divergência entre os valores de Proteção estabelecidos por grupo e o valor que consta discriminado acima neste Contrato de Locação prevalecerá a maior quantia;
**O LOCATÁRIO que optar pela não contratação da Proteção e/ou pela utilização de seguro disponibilizado por cartão de crédito de sua titularidade ou de titularidade do RESPONSÁVEL FINANCEIRO, estarão submetidos a esta Pré-autorização.

A quantia exigida a título de Pré-autorização para celebração do Contrato de Locação será bloqueada no cartão de crédito do LOCATÁRIO e/ou do RESPONSÁVEL FINANCEIRO, sem que haja o efeito do valor, e distribuída após a devolução do Veículo. O ônus para a Redução do limite/devolução desses valores depende exclusivamente do banco emissor do cartão de crédito.

Pelo presente instrumento ficam estabelecidas as seguintes cláusulas e condições que, em conjunto com o Termo, regem a relação entre o LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO e a LOCADORA, para a locação de Veículo.

CLÁUSULA 1ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram que tomaram conhecimento prévio e analisaram integralmente as Termos e Condições Gerais da Locação de Veículos, registrada sob o número 81.730, no 1º Oficial do Registro de Títulos e Documentos de Mogi das Cruzes/SP ("Termo"), e ao presente Regulamento "Movida Mensal Flex" e "Movida Mensal Flex Especial", a partir do momento em que assinaram este contrato, o qual faz parte integrante do presente Contrato de Locação, e o mesmo se aplica integralmente ao presente Contrato de Locação.

CLÁUSULA 2ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO declara, a seu exclusivo critério, reajustar os valores relativos às diárias, às tarifas, às taxas e demais encargos sobre a locação, hipótese em que não incidirá nenhuma das penalidades previstas no presente Contrato de Locação pelo LOCATÁRIO, de acordo com o teor do presente instrumento.

CLÁUSULA 3ª: O LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, pelo presente, nomeiam e constituem sua bastante procuradora a LOCADORA, para em seu nome assinar o Termo de Apresentação do Condutor Infração, nos casos de multa de trânsito em geral, oriundas e/ou aplicadas na vigência deste Contrato de Locação, nos termos do art. 257, Parágrafo 7º e 8º, do Código de Trânsito Brasileiro e Resolução Contran nº 404 de 12 de junho de 2017 e suas atualizações.

CLÁUSULA 4ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO assumem integral responsabilidade pelo Veículo desde sua retirada até sua devolução, bem como assumem a responsabilidade por todas as infrações, multas e despesas decorrentes da apreensão do veículo, inclusive em caso de prorrogação ou renovação mensal, ainda que sem assinatura de termo aditivo atribuído à mesma renovação do Contrato de Locação, bem como assumem a responsabilidade decorrente das multas, nos termos do artigo 4º e seus parágrafos, da Resolução nº 404/12 do Contran e da cláusula 10.3 do Termo, da mesma forma, assumem a responsabilidade pelas despesas decorrentes da utilização de etiqueta eletrônica fiscal no Veículo locado que permite o pagamento de pedágios e estacionamentos ("SEM PARAR"), conforme modelo estabelecido na cláusula 10º abaixo. Por meio desta, o LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO autorizam, expressamente, a LOCADORA a efetuar a cobrança das multas através do débito em cartão de crédito, já com o repasse da desconto de 20% concedido pelo órgão do trânsito, acrescidas do 20% a título de custo administrativo (Taxa de Locação). A notificação de multa será enviada ao LOCATÁRIO por e-mail ou carta.

CLÁUSULA 5ª: O LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL se obrigam a cumprir a legislação vigente, sejam elas, federais, estaduais e/ou municipais, a exemplo de eventual rodizio de carros municipal, do qual declarem expressa ciência dos dias da semana e horários das restrições.

CLÁUSULA 6ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram ter conhecimento do veículo, o qual se encontra em plenas condições de uso e conservação, se responsabilizando pela sua devolução à LOCADORA em boas condições em que a recebeu, sob pena de multa.

CLÁUSULA 7ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram ter ciência de que o veículo deve ser utilizado exclusivamente no território brasileiro, ficando proibida sua utilização em outros países e/ou nos pontos limítrofes às fronteiras, sem que haja prévia e expressa autorização por escrito e em documento próprio pela LOCADORA, sob pena de, independentemente da notificação prévia, estar caracterizada a rescisão contratual, a partir das Proteções e a sua responsabilidade pela reparação das perdas e danos, sem qualquer limitação, autorizando, ainda, que o LOCADORA, a qualquer tempo, lides as medidas necessárias para recuperação do veículo que se apresse em até 200 km da fronteira com outros países, incluindo, mas não se limitando, que proceda com o bloqueio do veículo remoto através da tecnologia GPS e a comunicação de tal fato às autoridades policiais, com a lavatura do competente boletim de ocorrência, e judiciais competentes.

CLÁUSULA 8ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO se obrigam, solidariamente, pelo pagamento de todos os valores decorrentes da locação, bem como declarar ter ciência e pleno conhecimento dos valores aplicados, tais como, as diárias, Coparticipações, Proteções Contratadas, Taxas de Locação, Horas Extras, Combustível, Taxa de Retorno, quando aplicável, Acessórios, valores decorrentes da utilização do SEM PARAR, dentre outros.

CLÁUSULA 9ª: Caso o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL não devolvam o veículo na data acima mencionada, fica assegurado à LOCADORA o direito de realizar, a qualquer tempo, a cobrança dos valores devidos até a sua última devolução, incluindo os débitos relativos a eventuais avarias, diárias adicionais, perdas e danos e infrações de trânsito. Fica a LOCADORA, ainda, autorizada a incluir o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL no Cadastro de Devedores, para efeito de pontuação e responsabilidade pelas infrações ocorridas até a data da última devolução do Veículo, podendo, inclusive, assinar em seu nome o Termo de Apresentação do Condutor Infração.

CLÁUSULA 10ª: O SEM PARAR, ficando o Veículo, está habilitado a, se utilizado, será devido o pagamento ao término da locação pelo LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO de todos os valores decorrentes da utilização, autorizando desde já a LOCADORA a realizar a cobrança no cartão de crédito apresentado, após o término do prazo da locação, desde que o presente instrumento esteja registrado em cartório com registro notarial, em que estas últimas assumam expressamente o pagamento total, que inclui a taxa de R\$ 7,50 (sete reais e cinquenta centavos) por dia de uso (de 01 às 23h59min), limitado a 4 (quatro) cobranças para cada período de 30 (trinta) dias, além dos valores referentes às transações realizadas. O valor do taxa poderá ser alterado a qualquer tempo, a critério da LOCADORA, mediante simples comunicação.

CLÁUSULA 11ª: Para todos os fins, o LOCATÁRIO e o CONDUTOR ADICIONAL se obrigam a cumprir e neste ato se declaram cientes que para utilização do SEM PARAR o condutor deverá observar as normas de segurança estabelecidas nas placas de pedestre pelos equipamentos do rodovia e/ou empresas concessionárias, bem como respeitar o limite de velocidade de 40 km/h ao ingressar na pista exclusiva de modalidade de pagamento automático, mantendo a distância mínima de 30 metros em relação ao veículo à frente. Caso não obedecida a leitura automática, o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL deverão utilizar a cobrança manual, responsabilizando-se em caso de evasão de pedágio, nos termos do art. 209 do Código de Trânsito Brasileiro.

CLÁUSULA 12ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO assumem entre si a condição de responsabilidade solidária, pela locação e de forma geral, por todas as obrigações decorrentes do Termo e do presente Contrato de Locação, nos termos da cláusula 7.1 do Termo.

CLÁUSULA 13ª: O pagamento de Coparticipação e/ou outro valor não afeta a responsabilidade do LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO no pagamento integral das perdas e danos decorrentes de Evento Adverso, em razão da posterior verificação da perda da Proteção contratada, nas hipóteses previstas no Termo, neste contrato e na Lei, assegurada a dedução de eventual valor pago a título de Coparticipação.

CLÁUSULA 14ª: Em caso de ocorrência de qualquer evento adverso (furto, roubo, incêndio, acidente de trânsito e todo e qualquer outro evento que envolva o veículo), o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, sob pena de perda da proteção contratada e rescisão do contrato, declaram ciência e se obrigam: (I) a imediatamente comunicar a polícia militar por meio do telefone 190; (II) em até 01 (uma) hora comunicar à LOCADORA por meio do canal de Assistência 24 horas e/ou pessoalmente; e (III) em até 06 (seis) horas realizar junto ao órgão de polícia o respectivo boletim de ocorrência e comunicar à LOCADORA o número de seu registro/notificação. O LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, sob pena de perda da proteção contratada e rescisão do contrato, declaram ciência e se obrigam, ainda, a apresentar à LOCADORA o boletim de ocorrência e relatório de evento adverso no prazo máximo de 03 (três) dias úteis contados da ocorrência do evento adverso. Em caso de omissão ou divergência entre a notificação/prestação deste Contrato de Locação e a notificação/prestação do Termo, prevalecerá, para todos os fins de direito, as disposições deste último documento.

Obs: 20,04 cliente do rodizio e proteções erro na escolha da placa

Christiani Rodrigues da F. Schwartz

ASSINATURA IDENTICA A ASSINATURA DA CNH
Cliente: Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz
03495547657

Monica G. S.

Atendente
MONICA GONCALVES SILVA



CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATO: 20550635 - MENSAL - ABERTO RESERVA: MV1557BM4BR ATENDENTE: MONICA GONCALVES SILVA

LOCAL DE RETIRADA: (BUT) SÃO PAULO - SHOPPING BUTANTÁ
AVENIDA PROFESSOR FRANCISCO MORATO, 2718, DENTRO DO SHOPPING BUTANTÁ - PISO G1
SÃO PAULO - SÃO PAULO

INÍCIO: 20/04/2023 17:00
MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0150-01

TEL: (55) 11 3722 4759 / TEL 2: ()
SEGUNDA A SÁBADO - 08:00 ÀS 22:00
DOMINGOS E FÉRIADOS - 12:00 ÀS 20:00

LOCAL DE DEVOLUÇÃO: (BUT) SÃO PAULO - SHOPPING BUTANTÁ
AVENIDA PROFESSOR FRANCISCO MORATO, 2718, DENTRO DO SHOPPING BUTANTÁ - PISO G1
SÃO PAULO - SÃO PAULO

TÉRMINO: 20/05/2023 17:00
MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0150-01

TEL: (55) 11 3722 4759 / TEL 2: ()
SEGUNDA A SÁBADO - 08:00 ÀS 22:00
DOMINGOS E FÉRIADOS - 12:00 ÀS 20:00

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: CHRISTIANI RODRIGUES DA FONSECA SCHWARTZ - CPF/CNPJ: 03495547657 - CNH: 03464416401 B - FONE: 31-986588323 / CEL: 31-986588323

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45349461001265 - FONE: 11-965816976 / CEL:

DADOS DOS VEÍCULOS

PLACA: RUC1A75 - VOLKSWAGEN VOYAGE MANUAL GRUPO: BS COMBUSTÍVEL: FLEX TABELA: N32TN2 TAG SEM PARAR: 104900237139536	KM ENT: 10300 COMBUSTÍVEL ENT: 8/8 DATA/HORA ENT: 20/04/2023 17:00:00	DATA/HORA DEV: 20/04/2023 17:09:00 LAVAGEM SIMPLES: R\$ 40,00. LAVAGEM COMPLETA: R\$ 250,00. PERDA DE DOCUMENTO: R\$ 30,00.
PLACA: GJV2807 - VOLKSWAGEN VOYAGE MANUAL GRUPO: BS COMBUSTÍVEL: FLEX TABELA: N32TN2 TAG SEM PARAR: 104900238098507	KM ENT: 21017 COMBUSTÍVEL ENT: 8/8 DATA/HORA ENT: 20/04/2023 17:09:00	COMBUSTÍVEL: R\$ 9,90/LITRO. LAVAGEM SIMPLES: R\$ 40,00. LAVAGEM COMPLETA: R\$ 250,00. PERDA DE DOCUMENTO: R\$ 30,00.

DADOS DA LOCAÇÃO

Franquia de KM: CONTROLADO					
Total KM Franquia: 67 (por dia) / 2010 (por mês)					
Valor KM Excedente: R\$ 0,49 por KM excedente					
Valores da Locação	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
Díaria	30	50,42	0,00	0,00	1.512,60
Subtotal					1.512,60
Valores da Proteção	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	30	15,00	0,00	0,00	450,00
Total das Proteções					450,00
Subtotal					1.962,60
Total c/ 12% Taxa Adm.					2.198,11
Total a Pagar					2.198,11

Centro de Custo: UPA E PSI

Proteção e Cobertura:

Cobertura para Danos Corporais causados a terceiros limitados a R\$ 100.000,00

Cobertura para Danos Materiais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00

Cobertura para Danos Morais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00

Coparticipação Proteção para Roubo, Furto, Acidentes, PT e Terceiros (LDW e ALI) R\$ 2.600,00

Christiani Rodrigues da F. Schwartz

ASSINATURA IDÊNTICA A ASSINATURA DA CNH
Cliente: Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz
03495547657

Monica

Atendente:
MONICA GONCALVES SILVA

CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATO: 20550635 - MENSAL - ABERTO
GRUPO: BS

RESERVA: MV17576M4BR

ATENDENTE: MONICA GONCALVES SILVA

LOCAL DE RETIRADA: (BUT) SÃO PAULO - SHOPPING BUTANTÁ
AVENIDA PROFESSOR FRANCISCO MORATO, 2718, DENTRO DO SHOPPING BUTANTÁ - PISO G1
SÃO PAULO - SÃO PAULO

INÍCIO: 20/04/2023 17:00
MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0150-01

TEL: (55) 11 3722 4759/ TEL 2: ()
SEGUNDA A SÁBADO - 08:00 ÀS 22:00
DOMINGOS E FERIADOS - 12:00 ÀS 20:00

LOCAL DE DEVOLUÇÃO: (BUT) SÃO PAULO - SHOPPING BUTANTÁ
AVENIDA PROFESSOR FRANCISCO MORATO, 2718, DENTRO DO SHOPPING BUTANTÁ - PISO G1
SÃO PAULO - SÃO PAULO

TÉRMINO: 20/05/2023 17:00
MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0150-01

TEL: (55) 11 3722 4759/ TEL 2: ()
SEGUNDA A SÁBADO - 08:00 ÀS 22:00
DOMINGOS E FERIADOS - 12:00 ÀS 20:00

DADOS DO CLIENTE

CLIENTE: CHRISTIANI RODRIGUES DA FONSECA SCHWARTZ - CPF/CNPJ: 03495547657 - CNH: 03464116401 B - FONE: 31-96588323 / CEL: 31-986588323

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 45349461001265 - FONE: 11-965816976 / CEL:

DADOS DOS VEÍCULOS

PLACA: RUC1A75 - VOLKSWAGEN VOYAGE MANUAL

GRUPO: BS

COMBUSTÍVEL: FLEX

TABELA: N32TN2

TAG SEM PARAR: 104900237139536

KM ENT: 10300

COMBUSTÍVEL ENT: 8/8

DATA/HORA ENT: 20/04/2023 17:00:00

COMBUSTÍVEL: R\$ 9,90/LITRO.
LAVAGEM SIMPLES: R\$ 40,00.
LAVAGEM COMPLETA: R\$ 250,00.
PERDA DE DOCUMENTO: R\$ 30,00.

DADOS DA LOCAÇÃO

Franquia de KM: CONTROLADO

Total KM Franquia: 67 (por dia) / 2010 (por mês)

Valor KM Excedente: R\$ 0,49 por KM excedente

Valores da Locação	Qtde	Vir Unit	Desc %	Vir c/ desc	Valor Total
Diária	30	50,42	0,00	0,00	1.512,60
Subtotal					1.512,60
Valores da Proteção	Qtde	Vir Unit	Desc %	Vir c/ desc	Valor Total
PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	30	15,00	0,00	0,00	450,00
Total das Proteções					450,00
Subtotal					1.962,60
Total c/ 12% Taxa Adm.					2.198,11
Total a Pagar					2.198,11
Centro de Custo: LIPA E PSI					

Proteção e Cobertura:

Cobertura para Danos Corporais causados a terceiros limitados a R\$ 100.000,00

Cobertura para Danos Materiais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00

Cobertura para Danos Morais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00

Coparticipação Proteção para Roubo, Furto, Acidentes, PT e Terceiros (LDW e ALI) R\$ 2.600,00

Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz

ASSINATURA IDÊNTICA A ASSINATURA DA CNH
Cliente: Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz
03495547657

Monica G. S.

Atendente
MONICA GONCALVES SILVA

CONTRATO DE LOCAÇÃO

Contrato: 20550635 - Mensal - Fechado Grupo: BS - Upgrade -> BS	Reserva: MV1T557BM4BR	Atendente: MOISES SANTOS DA CONCEICAO
Local de Retirada: (BUT) SÃO PAULO - SHOPPING BUTANTÃ Avenida Professor Francisco Morato, 2718, Dentro do Shopping Butantã - Piso G1 SÃO PAULO - São Paulo	Início: 20/05/2023 17:00 MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0150-01	Tel: (55) 11 3722 4759/ TEL 2: () Segunda a Sábado - 08:00 às 22:00 Domingos e Feriados - 12:00 às 20:00
Local de Devolução: (BUT) SÃO PAULO - SHOPPING BUTANTÃ Avenida Professor Francisco Morato, 2718, Dentro do Shopping Butantã - Piso G1 SÃO PAULO - São Paulo	Término: 19/06/2023 17:00 MOVIDA LOCAÇÃO DE VEÍCULOS S.A. - 07.976.147/0150-01	Tel: (55) 11 3722 4759/ TEL 2: () Segunda a Sábado - 08:00 às 22:00 Domingos e Feriados - 12:00 às 20:00

Dados do Cliente

Cliente: Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz - CPF/CNPJ: 03495547657 - CNH: 03464416401 B - Fone: 31-986588323 / Cel: 31-965588323
Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - CPF/CNPJ: 45349461001265 - Fone: 11-965816976 / Cel:

Dados dos Veículos

Placa: RUC1A75 - Volkswagen Virtus Automático Grupo: FX Combustível: Flex Tabela: N32TN2 Tag Sem Parar: 104900237139536	KM Ent: 10300 Combustível Ent: 8/8 Data/Hora Ent: 20/04/2023 17:00:00	KM Dev: 10300 Combustível Dev: 8/8 Data/Hora Dev: 20/04/2023 17:09:00 Combustível: R\$ 9,90/litro. Lavagem Simples: R\$ 40,00. Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de Documento: R\$ 30,00.
Placa: GJV2B07 - Volkswagen Voyage Manual Grupo: BS Combustível: Flex Tabela: N32TN2 Tag Sem Parar: 104900238099507	KM Ent: 21017 Combustível Ent: 8/8 Data/Hora Ent: 20/04/2023 17:09:00	KM Dev: 22017 Combustível Dev: 8/8 Data/Hora Dev: 20/05/2023 17:00:00 Combustível: R\$ 9,90/litro. Lavagem Simples: R\$ 40,00. Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de Documento: R\$ 30,00.
Placa: GJV2B07 - Volkswagen Voyage Manual Grupo: BS Combustível: Flex Tabela: N32TN2 Tag Sem Parar: 104900238099507	KM Ent: 22017 Combustível Ent: 8/8 Data/Hora Ent: 20/05/2023 17:00:00	KM Dev: 22800 Combustível Dev: 8/8 Data/Hora Dev: 19/06/2023 17:00:00 Combustível: R\$ 9,90/litro. Lavagem Simples: R\$ 40,00. Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de Documento: R\$ 30,00.
Placa: GJV2B07 - Volkswagen Voyage Manual Grupo: BS Combustível: Flex Tabela: N32TN2 Tag Sem Parar: 104900238099507	KM Ent: 22800 Combustível Ent: 8/8 Data/Hora Ent: 19/06/2023 17:00:00	KM Dev: 22808 Combustível Dev: 8/8 Data/Hora Dev: 20/06/2023 12:28:00 Combustível: R\$ 9,90/litro. Lavagem Simples: R\$ 40,00. Lavagem Completa: R\$ 250,00. Perda de Documento: R\$ 30,00.

Dados da Locação

Forma de pagamento: Faturado - Valor: R\$2.198,11

Franquia de KM: CONTROLADO
Total KM Franquia: 67 (por dia) / 2010 (por mês)
Valor KM Excedente: R\$ 0,49 por KM excedente
Total KM Rodado: 783Km

Valores da Locação	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
Diária	30	50,42	0,00	0,00	1.512,60
Subtotal					1.512,60
Valores da Proteção	Qtde	Vlr Unit	Desc %	Vlr c/ desc	Valor Total
PROTEÇÃO MENSAL PREMIUM	30	15,00	0,00	0,00	450,00
Total das Proteções					450,00
Subtotal					1.962,60
Total c/ 12% Taxa Adm.					2.198,11
Total a Pagar					2.198,11

Centro de Custo: UPA E PSI

Proteção e Cobertura:

Cobertura para Danos Corporais causados a terceiros limitados a R\$ 100.000,00
Cobertura para Danos Materiais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00
Cobertura para Danos Morais causados a terceiros limitados a R\$ 50.000,00
Coparticipação Proteção para Roubo, Furto, Acidentes, PT e Terceiros (LDW e ALI) R\$ 2.600,00

ASSINATURA IDÊNTICA A ASSINATURA DA CNH
Cliente: Christiani Rodrigues da Fonseca Schwartz
03495547657

Atendente
MOISES SANTOS DA CONCEICAO



movida.com.br
Assistência 24h: 0800 702 8787
Central de Reservas 24h: 0800 606 8686

Baixe o aplicativo: | Siga:



PRORROGAÇÃO

Precisa de mais tempo? Compareça juntamente com o Responsável Financeiro (se o caso) e apresente o veículo locado em uma das lojas da Movida até a data e horário originalmente previstos para devolução do veículo para renovação do Contrato de Locação. No caso de locação de Pessoa jurídica, seguradora e agência é necessário também a apresentação do voucher. A prorrogação será realizada mediante constituição de nova Pré-autorização e pagamento de todos os valores devidos no período inicial da locação.



LAVAGEM DO VEÍCULO

Os veículos serão entregues pela Movida devidamente limpos. No entanto, se na devolução do veículo for constatada a necessidade de lavagem, será cobrada do Locatário e/ou do Responsável Financeiro uma Taxa de Lavagem conforme valor estipulado no Contrato de Locação.



EVENTO ADVERSO

Em casos de EVENTOS ADVERSOS com o veículo (roubo, furto, incêndio, acidente de trânsito) é necessário que a Polícia Militar seja imediatamente comunicada pelo telefone 190. Além disso, o prazo para comunicação à Movida é de até 1 hora contada da sua ocorrência, por meio do canal de Assistência 24 horas 0800 702 8787 e/ou pessoalmente na loja mais próxima, e para elaboração do boletim de ocorrência, o prazo é de até 6 horas; Após, você terá até 3 dias úteis para comunicar a Movida o número do registro/protocolo contados da ocorrência do fato. Ressaltamos a importância desta comunicação ser feita com rapidez, visando a agilidade do início das tratativas pertinentes. Lembramos, ainda, que é terminantemente proibido o andamento/tratativas diretamente com terceiros/seguradoras, assim como a autorização/realização do conserto do veículo da Movida por meios próprios, sob pena da perda das proteções contratadas e cobrança de valores complementares/adicionais.

EM CASO DE:



MULTAS DE TRÂNSITO

O Locatário e/ou o Condutor Adicional serão exclusivamente responsáveis por todas as multas decorrentes de infrações ocorridas no período de sua locação, bem como se obrigam, solidariamente ao Responsável Financeiro, no pagamento das referidas multas acrescido de 20% (vinte por cento) a título de custo administrativo, podendo ser cobradas a qualquer tempo no cartão de crédito utilizado para retenção da Pré-autorização ou para pagamento da locação. Após a cobrança, os detalhes com as informações da Multa sempre serão enviados para o e-mail cadastrado na Movida, por isso é importante sempre manter os dados atualizados. Caso não encontre o e-mail na Caixa de entrada, acesse também o Lixo eletrônico e Spam.



EM CASO DE ROUBO E/OU FURTO

O Locatário deverá comunicar: (i) imediatamente a Polícia Militar, pelo telefone 190; (ii) em até 01 hora a Movida, através do telefone 0800 702 8787 – opção 3; e (iii) em até 06 horas providenciar o registro do Boletim de Ocorrência.

Movida Aluguel Mensal

Informações para Utilização do Veículo

Seguem abaixo orientações para a utilização dos veículos Movida garantindo conforto e segurança durante todo o período da locação.

Cuidados com o Veículo

Verifique sempre:

- O nível do óleo do motor, com o veículo ainda frio, e complete quando necessário;
- A calibragem dos pneus;
- O nível de água do radiador;
- O nível do líquido do lavador do para-brisa. Complete sempre que necessário.
- Não utilize no líquido do lavador do para-brisa as seguintes substâncias: álcool, solventes e sabão comum.

As luzes e indicadores de advertência de óleo e de temperatura do motor encontram-se no painel. Caso uma delas acenda, desligue imediatamente o motor e entre em contato com a Assistência a Clientes Movida (0800 702 8787).

Atenção para as Revisões

- Hyundai: a cada 10.000 Km
- Fiat: a cada 10.000 Km
- GM: a cada 10.000 Km
- Volkswagen: a cada 10.000 Km
- Peugeot: a cada 10.000 Km
- Ford: a cada 10.000 Km
- Renault: a cada 10.000 Km
- Nissan: a cada 10.000 Km
- Audi: a cada 10.000 Km
- Mercedes: a cada 10.000 Km
- Jeep: a cada 12.000 km

O cliente é o único responsável pelo acompanhamento da quilometragem recomendada pelo fabricante para revisão. Confira a tabela de revisões e respeite os limites especificados pela montadora. Caso a quilometragem se aproxime desses limites, ligue para a Assistência a Clientes - 0800 702 8787 e agende uma revisão em um de nossos fornecedores cadastrados. O não cumprimento desse procedimento poderá acarretar ônus ao cliente conforme condições para Aluguel Mensal. As trocas de óleo são feitas no momento da revisão dos carros.

Guarda do Veículo

Recomendamos utilizar somente estacionamentos oficiais pagos ou garagens. Evite estacionar os carros em vias públicas, ainda que sob guarda de vigilantes.

Chaves e Documentos

As chaves e os documentos dos carros são de responsabilidade do cliente. Em caso de perda ou extravio, será cobrada uma taxa para reposição.

Acidente, Furto ou Roubo

Em caso de acidente, furto ou roubo, informe imediatamente a Movida (Assistência a Clientes - 0800 702 8787) e faça um boletim de ocorrência na delegacia mais próxima, para evitar perda de cobertura contratada.

PRÉ-AUTORIZAÇÃO

Com contratação de Proteções* (a partir de): Grupos AX, B, BS, BX, FW, L e M: R\$ 500,00 | Grupo C: R\$ 600,00 | Grupos D, E, FX, FY e JC: R\$ 800,00 | Grupos CW e F: R\$ 1.000,00 | Grupos G, GW, H, HN, HP, HW, HX, J, K, LX, Q, QX e SS: R\$ 1.200,00 | Grupos HY, HZ, JE, KX, ME, MJ, MR, MS, SX, SY, WX e ZX: R\$ 2.000,00 | Grupos I, X e XE: R\$ 3.000,00 | Grupos KE e T: R\$ 5.000,00.

Sem Contratação de Proteções (a partir de):** Grupo E: R\$ 10.000,00 | Grupos AX, B, BS e BX: R\$ 12.000,00 | Grupos C, CW, D, F, FW, FX, FY, G, GW, H, HN, HP, HW, HX, J, JC, K, L, LX, M, Q, QX, SS, SX e SY: R\$ 18.000,00 | Grupos HY e KX: R\$ 25.000,00 | Grupos T, WX, X e XE: R\$ 50.000,00 | Grupos HZ, JE, ME, MJ, MR, MS e ZX: R\$ 60.000,00 | Grupo I: R\$ 80.000,00 | Grupo KE: R\$ 120.000,00.

*Em caso de divergência entre os valores de Proteção estabelecidos por grupo e o valor que consta discriminado acima neste Contrato de Locação prevalecerá a maior quantia;

**O LOCATÁRIO que optar pela não contratação da Proteção e/ou pela utilização de seguro disponibilizado por cartão de crédito de sua titularidade ou de titularidade do

RESPONSÁVEL FINANCEIRO, estarão submetidos a esta Pré-autorização.

A quantia exigida à título de Pré-autorização para celebração do Contrato de Locação será bloqueada no cartão de crédito do LOCATÁRIO e/ou do RESPONSÁVEL FINANCEIRO, sem que haja o débito do valor, e desbloqueado após a devolução do Veículo. O prazo para a liberação do limite/devolução desses valores depende exclusivamente do banco emissor do cartão de crédito.

Pelo presente instrumento ficam estabelecidas as seguintes cláusulas e condições que, em conjunto com o Termo, regem a relação entre o LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO e a LOCADORA, para a locação de Veículo:

CLÁUSULA 1ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram que tomaram conhecimento prévio e anuíram integralmente aos Termos e Condições Gerais de Locação de Veículos, registrado sob o número 86.533, no 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos de Mogi das Cruzes/SP ("Termo"), e ao presente Regulamento "Movida Mensal Flex" e "Movida Mensal Flex Especial", ficando responsável pelo carro desde sua retirada até sua devolução. O exemplar do nosso Contrato Público e Regulamento do "Movida Mensal Flex" e "Movida Mensal Flex Especial" estão disponíveis em nossas lojas ou no site "movida.com.br".

CLÁUSULA 2ª: Ao término do período inicial de locação estabelecido neste Contrato de Locação, a LOCADORA poderá, a seu exclusivo critério, reajustar os valores relativos à diária, às tarifas, às taxas e outros incidentes sobre a locação, hipótese em que serão aplicados os valores vigentes no momento da prorrogação da locação pelo LOCATÁRIO, de acordo com o tarifário nacional vigente.

CLÁUSULA 3ª: O LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, pelo presente, nomeiam e constituem sua bastante procuradora a LOCADORA, para em seu nome assinar o Termo de Apresentação do Condutor Infrator, nos casos de multas de trânsito em geral, oriundas e praticadas na vigência deste Contrato de Locação, nos termos do art. 257, Parágrafos 7º e 8º, do Código de Trânsito Brasileiro e Resolução Contran nº 404 de 12 de junho de 2012 e suas atualizações.

CLÁUSULA 4ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO assumem integral responsabilidade pelo Veículo desde sua retirada até sua devolução, bem como assumem a responsabilidade por todas as infrações cometidas e despesas decorrentes da apreensão do veículo, inclusive em caso de prorrogação ou renovação mensal, ainda que sem assinatura de termo aditivo atribuído à mesma numeração de Contrato de Locação, bem como assume a pontuação decorrente daquelas, nos termos do artigo 4º e seus parágrafos, da Resolução nº 404/12 do Contran e da cláusula 10.3 do Termo. Da mesma forma, assumem a responsabilidade pelas despesas decorrentes da utilização de etiqueta eletrônica fixada no Veículo locado que permite o pagamento de pedágios e estacionamentos ("**SEM PARAR**"), conforme melhor estabelecido na cláusula 10ª abaixo. Por meio desta, o LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO autorizam, expressamente, a LOCADORA a efetuar a cobrança das multas através de débito em cartão de crédito, já com o repasse do desconto de 20% concedido pelo órgão de trânsito, acrescidas de 20% a título de custo administrativo (Taxa de Locação). A notificação de multa será enviada ao LOCATÁRIO por e-mail ou carta.

CLÁUSULA 5ª: O LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL se obrigam a cumprir a legislação vigente, sejam elas, federais, estaduais e/ou municipais, a exemplo de eventual rodízio de carros municipal, do qual declaram expressa ciência dos dias da semana e horários das restrições.

CLÁUSULA 6ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram ter visto o veículo, o qual se encontra em plenas condições de uso e conservação, se responsabilizando pela sua devolução à LOCADORA nas mesmas condições em que o recebeu, conforme disposto no Termo.

CLÁUSULA 7ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e o RESPONSÁVEL FINANCEIRO declaram ter ciência de que o veículo deve ser utilizado restritamente no território brasileiro, ficando proibida sua utilização em outros países e/ou nos perímetros limítrofes às fronteiras, sem que haja prévia e expressa autorização por escrito e em documento próprio pela LOCADORA, sob pena de, independentemente de notificação prévia, restar caracterizada a rescisão contratual, a perda das Proteções e a sua responsabilidade pela reparação das perdas e danos, sem qualquer limitação, autorizando, ainda, que a LOCADORA, adote, a qualquer tempo, todas as medidas necessárias para retomada do veículo que se aproxime em até 200 Km da fronteira com outros países, incluindo, mas não se limitando, que proceda com o bloqueio veicular remoto através de tecnologia GPS e a comunicação de tal fato às autoridades policiais, com a lavratura do competente boletim de ocorrência, e judiciárias competentes.

CLÁUSULA 8ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO se obrigam, solidariamente, pelo pagamento de todos os valores decorrentes da locação, bem como declaram ter prévio e pleno conhecimento dos valores aplicados, tais como, às Diárias, Coparticipações, Proteções Contratadas, Taxas de Locação, Horas Extras, Combustível, Taxa de Retorno, quando aplicável, Acessórios, valores decorrentes da utilização do **SEM PARAR**, dentre outros.

CLÁUSULA 9ª: Caso o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL não devolvam o veículo na data acima mencionada, fica resguardado à LOCADORA o direito de realizar, a qualquer tempo, a cobrança dos valores devidos até a sua efetiva devolução, incluindo os débitos relativos a eventuais avarias, diárias adicionais, perdas e danos e infrações de trânsito. Fica a LOCADORA, ainda, autorizada a indicar o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL ao Órgão de Trânsito competente, para efeito de pontuação e responsabilidade pelas infrações ocorridas até a data da efetiva devolução do Veículo, podendo, inclusive, assinar em seu nome o Termo de Apresentação do Condutor Infrator.

9.1. Caso não haja a devolução do Veículo e de seus acessórios e equipamentos em até 24 (vinete e quatro) horas contadas do término do prazo convencionado no Contrato (incluindo eventual prorrogação) constituirá, desde logo e independentemente de qualquer notificação ou interpelação, apropriação indébita pelos LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, sujeitando-os às penas previstas na legislação, sem prejuízo da comunicação de tal fato, a exclusivo critério da LOCADORA, às autoridades judicial e policial competentes.

CLÁUSULA 10ª: O **SEM PARAR**, fixado ao Veículo, está habilitado e, se utilizado, será devido o pagamento ao término da locação pelo LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO de todos os valores decorrentes da utilização, autorizando desde já a LOCADORA a realizar a cobrança no cartão de crédito apresentado, após o término do prazo de locação, salvo se o presente instrumento estiver relacionado com contrato corporativo mantido entre LOCADORA e empresa/agência, em que estas últimas assumam expressamente o pagamento total, que inclui: a taxa de R\$ 7,50 (sete reais e cinquenta centavos) por dia de uso (0h às 23h59min), limitado a 4 (quatro) cobranças para cada período de 30 (trinta) dias, além dos valores referentes às transações realizadas. O valor da taxa poderá ser alterado a qualquer tempo, a critério da LOCADORA, mediante simples comunicação.

10.1. Para todos os fins, o LOCATÁRIO e o CONDUTOR ADICIONAL se obrigam a cumprir e neste ato se declaram cientes que para utilização do **SEM PARAR** o condutor deverá observar as normas de segurança indicadas nas praças de pedágio pelas operadoras de rodovia e/ou empresas conveniadas, bem como respeitar o limite de velocidade de 40 km/h ao ingressar na pista exclusiva à modalidade de pagamento automático, mantendo a distância mínima de 30 metros em relação ao veículo à frente. Caso não efetivada a leitura automática, o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL deverão utilizar a cobrança manual, responsabilizando-se em caso de evasão de pedágio, nos termos do art. 209 do Código de Trânsito Brasileiro.

CLÁUSULA 11ª: O LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO assumem entre si a condição de responsáveis solidários, pela locação e de forma geral, por todas as obrigações decorrentes do Termo e do presente Contrato de Locação, nos termos da cláusula 7.1 do Termo.

11.1. O pagamento da Coparticipação e/ou outro valor não afasta a responsabilidade do LOCATÁRIO, CONDUTOR ADICIONAL e/ou RESPONSÁVEL FINANCEIRO no pagamento integral das perdas e danos decorrentes de Evento Adverso, em razão da posterior verificação da perda da Proteção contratada, nas hipóteses previstas no Termo, neste contrato e na Lei, assegurada a dedução de eventual valor pago a título de Coparticipação.

CLÁUSULA 12ª: Em caso de ocorrência de qualquer evento adverso (furto, roubo, incêndio, acidente de trânsito e todo e qualquer outro evento que envolva o veículo), o LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, sob pena de perda da proteção contratada e rescisão do contrato, declaram ciência e se obrigam: (I) a imediatamente comunicar a polícia militar por meio do telefone 190; (II) em até 01 (uma) hora comunicar à LOCADORA por meio do canal de Assistência 24 horas e/ou pessoalmente; e (III) em até 06 (seis) horas realizar junto ao órgão de polícia o respectivo boletim de ocorrência e comunicar à LOCADORA o número de seu registro/protocolo. O LOCATÁRIO e/ou CONDUTOR ADICIONAL, sob pena de perda da proteção contratada e rescisão do contrato, declaram ciência e se obrigam, ainda, a apresentar à LOCADORA o boletim de ocorrência e relatório de evento adverso no prazo máximo de 03 (três) dias úteis contados da ocorrência do evento adverso.

Em caso de dúvida ou divergência entre a redação/interpretação deste Contrato de Locação e a redação/interpretação do Termo, prevalecerá, para todos os fins de direito, as disposições deste último documento.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:05
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081807065006610346740003294120000336750

BENEFICIARIO:

AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA

NOME FANTASIA:

AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA

CNPJ: 06.698.091/0005-90

BENEFICIARIO FINAL:

AUTOPEL AUTOM COML INF LTDA

CNPJ: 06.698.091/0005-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.703

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.367,50

VALOR COBRADO 3.367,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.FF3.158.472.02C.82D

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL N° 591874

DATA: 17/06/2023

FORNECEDOR: AUTOPEL AUTOMACAO COMERCIAL E INFORMATICA LTDA

CNPJ: 06.698.091/0005-90

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11190	Papel sulfite branco 210 x 297 mm. 75 g form. A-4 pacote c/ 500	PCT			150	20,339	0,00	567,00	92,55	3.050,85
11183	Pilha alcalina pequena AA	UN			10	1,55	0,00	2,79	0,47	15,50
11202	Ribbon cera 110 mm x 74 m p/ impressora cod. barras	UN	12718*0496	30/06/202	50	4,04	0,00	36,36	6,13	202,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 3.268,35

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Autopel
SOLUCOES

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.
ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818
Complemento: GALPAO 17
PARQUE PANORAMA II Cep:06534-030
SANTANA DE PARNABA/SP
Fone: 1128083999

DOCUMENTO AUTENTICO DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
IDENTIFICADORA
CNPJ/CPF
N. 000591874
SERIE 1
F00115 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0606 6980 9100 0590 5500 1000 5918 7418 8230 7375

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO/ VENDAS DE MERC. ADQUIR.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623038037114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL

CNPJ/CPF
06.698.091/0005-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03
MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

CEP
16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
15/06/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA
15/06/2023
HORA ENTRADA/SAÍDA
11:14:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400
MUNICÍPIO
TABOAO DA SERRA

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM WANDA

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP
06765001
FONE/FAX
11969588555

FATURA

001
15/07/2023
3.367,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	ALÍQUOTA DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.367,50	60,00%	0,00	0,00	3.268,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	99,15
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.367,50

TRANSPORTADOR/VOLUNTÁRIO DE TRANSPORTE

RAZÃO SOCIAL
LUCILIA APARECIDA LAL SOUZA VIEIRAS
ENDEREÇO
AVENIDA DAS PALMEIRAS (RPLS)

UF
SP

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
39.274.164/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	VOLUME		334,215	334,215

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VIPI	ALICMS	ALPI
V14289	PAPPELA 754200115 ALIOPAPER EMBALAGEM VITR MELHO FSC UNIDARIO MISTO COBERTADO CUCOC- 816590	4802561000	5101	RS	150,0000	20,339000	3.050,85	3.150,00	567,00	99,15	18,00%	3,25%
V3113	BURRÃO 110X74 CERA	9612100000	5102	UN	50,0000	4,049000	202,00	202,00	36,36	0,00	18,00%	0,00%
V7106	PRIMA ALCAALINA AA 021UN	8505101900	5102	CR	5,0000	3,100000	15,50	15,50	2,79	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
70110

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230936770959

PE DITO ID BIONEXO 291138554 - CONTRATO DE GESTÃO 9743/2023 - 14X AL DE
ENTREGA: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKRA TÁDA - Endereço: Estr. São

Francisco, 2400 - Jardim Helena, Taboão da Serra - SP, 06765-011 | 291138554

Vencio: 15/07/2023; Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 522,77 (15,52%)

Federal e R\$ 606,15 (18,00%) Estadual Fonte: BBPT

RESERVADO AO FISCO

29/06
Lobo

BOLETO ANEXO

FARMACIA S. J. LOPES
PRONTOS SOCORROS - UPA

NOME DO PACIENTE

EM 16-06-23

EM 17-06-23

Silveira
Gomes



Banco Itaú S.A.

341

Beneficiário

Autopel Automacao Comercial e Informatic

ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Agência/Código do Beneficiário

0061-0/03467-4

Vencimento

15/07/2023

Data

Data

Recebi(emos) o bloqueto/título

com as características acima.

Comprovante de Entrega

Nro Documento

591874

Valor do Documento

3.367,50

Assinatura

Entregador

☐ Mudou-se☐ Ausente☐ Não existe nº indicado☐ Recusado☐ Não procurado☐ Endereço insuficiente☐ Desconhecido☐ Falecido☐ Outros (anotar no verso)

Banco Itaú S.A.

341

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Beneficiário

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.

- CNPJ: 06.698.091/0005-90

ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Data do Documento

15/06/2023

Nro Documento

591874

Espécie Doc

DM

Aceite

N

Data do Processamento

15/06/2023

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Nosso Número

109/00180706-5

Valor do Documento

3.367,50

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$11,11 AO DIA
PROTESTAR APÓS 05 DIAS CORRIDO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0001)

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303-JARDIM ARIANO

16400400 LINS - SP

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341

34191.09008 18070.650066 10346.740003 2 94120000336750

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ

APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Beneficiário

Autopel Automacao Comercial e Informatica Ltda.

- CNPJ: 06.698.091/0005-90

ESTRADA TENENTE MARQUES, 1818 PARQUE PANORAMA II, SANTANA DE PARNAIBA, SP

Data do Documento

15/06/2023

Nro Documento

591874

Espécie Doc

DM

Aceite

N

Data do Processamento

15/06/2023

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Vencimento

15/07/2023

Agência/Código do Beneficiário

0061-0/03467-4

Nosso Número

109/00180706-5

Valor do Documento

3.367,50

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$11,11 AO DIA
PROTESTAR APÓS 05 DIAS CORRIDO

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

(-) Valor Cobrado

Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (173579-0001)

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303-JARDIM ARIANO

16400400 LINS - SP

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Título: ESC- MATERIAL DE ESCRITORIO - SC 4515 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:291138554 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
02/06/2023 às 16h44m 05/06/2023 às 17h0m 28/45 ddl

Observações:

Endereço de entrega UPA Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim
Helena CEP 06765-465

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
56973	Ribbon cera 110 mm x 74 m p/ impressora cod. barra	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informática Ltda	Item: RIBBON DE CERA 110mmX74m Marca: TODAYTEC Embalagem: PEÇA com 1	50,0	3,1700	158,5000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	50,0	4,0400	202,0000	
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: RIBBON CERA PRETO 110 X 74 Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 50	50,0	4,4000	220,0000	
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	Item: RIBBON DE CERA PRETO 110MM X 74M Marca: ALTS Embalagem: 1 com 1	50,0	4,7800	239,0000	
Marfiza De Sousa	Item: Ribbon de cera 110x74 Marca: Mastercorp Embalagem: caixa com 96	50,0	4,9000	245,0000	
Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me	Item: RIBBON CERA 110MMX74M Marca: RIBBON Embalagem: caixa com 50	50,0	5,0000	250,0000	
Natalia Olga Miranda Macena Comercio De Etiquetas Adesivas	Item: RIBBON 110MM x 74M - CERA Marca: VITÓRIA RÉGEA Embalagem: CAIXA com 50	50,0	7,0000	350,0000	
Magic Print Servicos Ltda	Item: RIBBON CERA 110X74 Marca: VÁRIOS Embalagem: Rolo com 1	50,0	9,9000	495,0000	

RR Indústria e Comércio de Etiquetas Ltda	Item: R056 - CERA 2 110 X 74 Marca: RR ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 24	50,0	10,5000	525,0000
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: RIBBON 110X74 C/CERA Marca: MENNO Embalagem: UN com 1	50,0	11,9800	599,0000
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: RIBBON DE CERA 110MM X 74M PRETO - PERSONALIZE Marca: PERSONALIZE PAPEIS LTDA Embalagem: Bobina com 1	50,0	15,0600	753,0000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111834	Pilha alcalina pequena	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informática Ltda	Item: PILHA ALCALINA PEQUENA AA Marca: ELGIN Embalagem: PCTE com 2	10,0	1,5500	15,5000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	10,0	1,6000	16,0000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: PILHA ALCALINA PEQUENA AA C/ 2 ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: PACOTE com 1	10,0	2,0000	20,0000	
L.&L. Comércio de Componentes Eletrônicos Ltda. - ME	Item: Bateria - AAA - Philips - Alcalina Marca: Philips Embalagem: Cartela com 10	10,0	2,0000	20,0000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: PILHA ALCALINA AA C/2 ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: PACOTE com 2	10,0	2,2300	22,3000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PILHA ALCALINA PEQUENA (AA) Marca: ELGIN Embalagem: CARTELA C/2 com 1	10,0	2,6500	26,5000	
Nazaki Comercio Ltda	Item: PILHA AA Marca: DIVERSOS Embalagem: 1 com 1	10,0	2,7400	27,4000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111906	Papel sulfite branco 210 x 297 mm 75 g form. A-4 pacote c/ 500 folhas	Pacote	150.0

Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	Item: PAPEL A4 75G 500FLS AUTOPAPER (EMBALAGEM VERMELHO) FSC CREDITO MISTO CERTIFICADO CU-COC-816590 Marca: AUTOPEL Embalagem: PCTE C/500 FOLHAS com 1	150,0	21,0000	3.150,0000	Confirmado
Center Comercio De Papeis Eireli Me	Item: PAPEL REPORT A4 BRANCO 210X297MM 75GR PCT 500FLS Marca: REPORT Embalagem: PACOTE com 1	150,0	21,1900	3.178,5000	
INFORSHOP SUPRIMENTOS LTDA	Item: PAPEL SULFITE A4 210X297 BRANCO CHAMEX 75 GRS C/500 FLS Marca: CHAMEX Embalagem: PACOTE com 1	150,0	22,4000	3.360,0000	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PAPEL SULFITE A4 210X297 75GR Marca: REPORT SUZANO Embalagem: RESMA com 1	150,0	23,9500	3.592,5000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: PAPEL OFFICE A4 210x297 75g PCT 500 UNID NACIONAL PAPER Marca: . Embalagem: 1 com 1	150,0	27,0300	4.054,5000	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: PAPEL SULFITE A4 BRANCO 210X297MM 75G/M² Marca: CHAMEX Embalagem: CAIXA com 10	150,0	27,5000	4.125,0000	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: REPORT Marca: REPORT Embalagem: PCT com 1	150,0	28,5000	4.275,0000	
Nazaki Comercio Ltda	Item: PAPEL SULFITE A-4 210X297 Marca: CHAMEX Embalagem: 1 com 1	150,0	30,6300	4.594,5000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda 06.698.091/0005-90	Alessandra Belo (11) 3809-9914 alessandra.belo@autopel.com	Entrega: 8 Dias Frete: cif	30 ddl	1.000,0000

Resumo dos valores Confirmado por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	27	1.633,8500
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	3	3.324,0000
D J PLASTICOS LTDA	3	617,0000
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	4	1.116,5000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:05
270002700 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399009953870000000337541101012194140000047754

BENEFICIARIO:

ANBIOTON IMPORTADORA

NOME FANTASIA:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

ANBIOTON IMPORTADORA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.704

DATA DE VENCIMENTO 17/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 477,54

VALOR COBRADO 477,54

=====

NR.AUTENTICACAO 6.E16.37C.30D.F3F.AF1

=====

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.

UPÁ - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAI - 9.739/2023

2027



TABOÃO
DA SERRA



ENTRADA NOTA FISCAL N° 186614

DATA: 19/06/2023

FORNECEDOR: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 11.260.846/0001-87

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11175	Sodio monobasico, fosfato 160 mg/mL + Sodio dibasico, fosfato 60 mg/mL - 130 mL solucao retal	FR	23010418	31/01/202	84	5,685	0,00	0,00	0,00	477,54

TOTAL DA NOTA FISCAL: 477,54


ASSINATURA DO RECEBEDOR



ANBIOTON IMPORTADORA LTD

A

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

Complemento: GALPA02 MÓDULO 4 PARTE 2

RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178
-561DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 000186614

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0611 2608 4600 0187 5500 1000 1866 1412 1272 9146

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

135230939635076 15/06/2023 17:04:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671566049117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

15/06/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/06/2023

MUNICÍPIO

LINS

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:04:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

ESTR. SAO FRANCISCO, 2400

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM HELENA

CEP

06765465

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

FONE/FAX

1435325198

FATURA

001

15/07/2023

477,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
477,54	85,96	0,00	0,00	477,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				477,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

7

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,735

PESO LÍQUIDO

14,735

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS A.IPI
0754.464090	FOSFATO SOD MONOBASICO + FOSFATO SOD DIBASICO (160MG/ML+60MG/ML) SOL RETAL CX C/ 12 FR 130 ML - CRISTALIA PHOSFOENEMA Lote - 23010418 / Valid. - 31/01/2025	30049099	500	5102	CX	7,00	68,2200	477,54	477,54	85,96	0,00	18,00% 0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230939635076

REDUÇÃO DE ALIQUOTA DE ICMS PARA 12% CONF. ARTIGO 54 - INC. 15 DO RICMS/2000

CONTRATO DE GESTÃO N 9743/2023

PEDIDO INTERNO: 182991

EMPENHO: 291524738

ENDEREÇO DE ENTREGA: ESTR. SAO FRANCISCO, 2400

- JARDIM HELENA

TABOAO DA SERRA - SP - 06765465

RESERVADO AO FISCO

PREZADO CLIENTE, FAVOR
CONFERIR SUA MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACREDITAMOS DEVOLUÇÕES
POSTERIORES POR QUALQUER
TERCEIRIDADE

Relatório Itens Confirmados

Anbioton Importadora Ltda

11.260.846/0001-87

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 1.000,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
30 ddiItens confirmados
1Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 477,54Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111754 - Sódio monobásico, fosfato 160 mg/mL + Sódio dibásico, fosfato 60 mg/mL - 130 mL solução retal	PHOSFOENEMA, CRISTALIA	Marca: PHOSFOENEMA, CRISTALIA Embalagem: 12	84,0	5,68	477,54

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexandre Almeida em 07/06/2023 às 16h36m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111754	Sodio monobasico, fosfato 160 mg/mL + Sodio dibasico, fosfato 60 mg/mL - 130 mL solucao retal	Frasco	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Anbioton Importadora Ltda	Item: PHOSFOENEMA, CRISTALIA Marca: PHOSFOENEMA, CRISTALIA Embalagem: 12	84,0	5,68	477,54	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 07/06/2023 às 16h36m.					
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: L-ENEMA Marca: NATULAB Embalagem: Frasco com 50	50,0	5,85	292,50	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SORO RINGER C/ LACTATO 1000ML BOLSA SF - JP Marca: SORO RINGER C/ LACTATO 1000ML BOLSA SF - JP Embalagem: 10	50,0	10,39	519,40	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ENEMA 130ML "S" -- NATULAB LABORATORIOS LTDA Marca: ENEMA 130ML "S" -- NATULAB LABORATORIOS LTDA Embalagem: 1	50,0	15,20	760,00	

Cotação 291524738 Criada por Alexandro Almeida no dia 06/06/2023 às 8h52m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.05
2700602700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA

CONTA: 34.731-0

FAVORECIDO: LONGEVITY PHARMA LTDA

CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26

VALOR: R\$ 1.518,14

DEBITO EM: 17/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071705

AUTENTICACAO SISBB: 5.976.B0F.AD4.4F5.7B0

2028

ENTRADA NOTA FISCAL N° 5403

DATA: 28/06/2023

FORNECEDOR: LONGEVITY PHARMA EIRELI

CNPJ: 32.179.973/0001-26

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
	MAMADEIRA 151ML A 200ML				20	20,05	0,00	0,00	0,00	401,00
	MAMADEIRA 151ML A 200ML				43	25,98	0,00	0,00	0,00	1.117,14
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1.518,14

ASSINATURA DO RECEBEDOR

UPA.

92

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230621v32179973000126	Número da Nota 00005403																											
	Data e Hora de Emissão 21/06/2023 14:42:33																											
	Código de Verificação E65M-ERJN																											
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26 Inscrição Municipal: 6.136.504-1 Nome/Razão Social: LONGEVITY PHARMA LTDA Endereço: AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005 Município: São Paulo UF: SP																												
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: --- Endereço: R R Rua Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Vila - CEP: 17402-064 Município: Garça UF: SP E-mail: iatorreluca2@gmail.com																												
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---																												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS OBSERVAÇÃO: UPA TABOÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO. ENDEREÇO DE ENTREGA DIÁRIA (UPA TABOÃO), ESTRADA SÃO FRANCISCO, Nº 2400 - JD. HELENA - TABOÃO DA SERRA - SP CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/05/2023 A 15/06/2023. MAMADEIRAS 101 A 150ML QUANTIDADE 20 VALOR R\$ 20,05 VALOR R\$ 401,00 MAMADEIRAS 151 A 200ML QUANTIDADE 43 VALOR R\$ 25,98 VALOR R\$ 1.117,14 VALOR TOTAL: R\$ 1.518,14 VENCIMENTO: 15/07/2023 UNIDADE UPA GESTÃO 9743																												
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.518,14 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table> Código do Serviço 04383 - Serviços farmacêuticos. <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>1.518,14</td> <td>2,00%</td> <td>30,36</td> <td>0,00</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>			INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	1.518,14	2,00%	30,36	0,00	Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																								
-	-	-	-	-																								
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)																								
0,00	1.518,14	2,00%	30,36	0,00																								
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte																										
-	-	-																										
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023.																												

al
4/12
2023

 20230621032179973000126	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00005333	
			Data e Hora de Emissão 15/06/2023 14:37:20 Código de Verificação X6RL-HRID	
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26 Inscrição Municipal: 6.136.5041 Nome/Razão Social: LONGEVITY PHARMA LTDA Endereço: AV INDIANÓPOLIS 2631 - INDIANÓPOLIS - CEP: 04063-005 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0012-65 Inscrição Municipal: 100-400 Endereço: Av AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 11 - JARDIM ARIANO - CEP: 13.130-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ---				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS OBSERVAÇÃO: UPA TABOÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTER PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO. ENDEREÇO DE ENTREGA DIÁRIA (UPA TABOÃO) - ESTRADA SÃO FRANCISCO, Nº 2400 - JD. HELENA - TABOÃO DA SERRA - SP CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DIÁRIO DIA 15/05/2023 A 15/06/2023. MAMADEIRAS 101 A 150ML QUANTIDADE 25 VALOR R\$ 20,08 VALOR R\$ 401,00 MAMADEIRAS 151 A 200ML QUANTIDADE 43 VALOR R\$ 25,08 VALOR R\$ 1.118,14 VALOR TOTAL: R\$ 1.518,14 VENCIMENTO: 15/07/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.518,14				
ISS (R\$)		IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)
-		-	-	-
Código do Serviço 04383 - Serviços Terma				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
-	1.518,14	2,00%	30,36	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e foi CANCELADA em 21/06/2023;				

ENTRADA NOTA FISCAL N° 5333

DATA: 16/06/2023

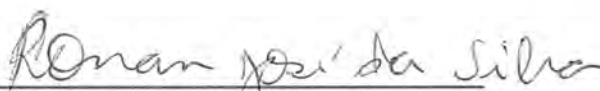
FORNECEDOR: LONGEVITY PHARMA EIRELI

CNPJ: 32.179.973/0001-26

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
	MAMADEIRA 101ML A 150ML				20	20,05	0,00	0,00	0,00	401,00
	MAMADEIRA 151ML A 200ML				43	25,98	0,00	0,00	0,00	1.117,14
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1.518,14


ASSINATURA DO RECEBEDOR



 20230615/32179973000126	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00005333	
			Data e Hora de Emissão 15/06/2023 14:37:20 Código de Verificação X6RL-HRID	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26 Inscrição Municipal: 6.136.504-1 Nome/Razão Social: LONGEVITY PHARMA LTDA Endereço: AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0012-65 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Av AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 11 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
OBSERVAÇÃO: UPA TABOÃO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO. ENDEREÇO DE ENTREGA DIÁRIA (UPA TABOÃO), ESTRADA SÃO FRANCISCO, Nº 2400 - JD. HELENA - TABOÃO DA SERRA - SP CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/05/2023 A 15/06/2023. MAMADEIRAS 101 A 150ML QUANTIDADE 20 VALOR R\$ 20,05 VALOR R\$ 401,00 MAMADEIRAS 151 A 200ML QUANTIDADE 43 VALOR R\$ 25,98 VALOR R\$ 1.117,14 VALOR TOTAL: R\$ 1.518,14 VENCIMENTO: 15/07/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.518,14				
ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04393 - Serviços farmacêuticos.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.518,14	2,00%	30,36	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.057/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023;				

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:05
270002700 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080069143664662097070007594130000133440

BENEFICIARIO:

NEUPHARMA D M M H LTDA

NOME FANTASIA:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.706

DATA DE VENCIMENTO 16/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.334,40

VALOR COBRADO 1.334,40

=====

NR.AUTENTICACAO 5.99D.DDA.1EB.04B.B40

=====

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.

2029

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 08.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 35233

DATA: 20/06/2023

FORNECEDOR: NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10208	Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	FR	74SB0938	25/01/25,	320	4,17	0,00	0,00	0,00	1 334,40

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1 334,40

Mariana Paes de Barros
Farmacêutica - CRF 61499
- PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.334,40	NF-e Nº: 000.035.233 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA  AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.035.233 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0621 4879 2700 0178 5500 1000 0352 3310 2968 0584 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230947274824 - 16/06/2023 17:34:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 16/06/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO LINS	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/07/2023	1.334,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.334,40	VALOR DO ICMS 160,13	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.334,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.334,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06		MUNICÍPIO GUARUJA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 335586486111	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 41,216	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1510011D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML. Lote 74SB0938 320.000 PC Validade 25/01/2025	30049099	5 20	5102	PC	320,0000	4,17000	1.334,40	1.334,40	160,13	0,00	12,00	0,00	0,00

2
100
23/06

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA/SP - CNPJ: 45.349.461/0001-02 Pedido de Compra: ID293009728 ASS. HOSP. BENEF. BRASIL - MED - MEDICAMENTOS 4320-PSI TABOAO DA SERRA SP - REF JUN-23-FT CONTRATO DE GESTAO N9743-2023 Pedido de Venda: 36236	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Banco Itaú S/A [341-7]

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU					Vencimento 16/07/2023	
Beneficiário NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78					Agência / Código Beneficiário 6646/20970-7	
					Nosso Número 109/00006914-3	
Data Docto. 16/06/2023	Número Documento 35233/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/06/2023	(=) Valor do Documento 1.334,40	
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 46,70 APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,93 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 16400-400 LINS					CNPJ. 45349461000102 I.E. SP	
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação mecânica	



Banco Itaú S/A [341-7]

34191.09008 00691.436646 62097.070007 5 94130000133440

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU					Vencimento 16/07/2023	
Beneficiário NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78					Agência / Código Beneficiário 6646/20970-7	
					Nosso Número 109/00006914-3	
Data Docto. 16/06/2023	Número Documento 35233/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/06/2023	(=) Valor do Documento 1.334,40	
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 46,70 APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,93 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 16400-400 LINS					CNPJ. 45349461000102 I.E. SP	
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação mecânica-Ficha de compensação	



Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp
21.487.927/0001-78

Fat. mínimo (R\$) R\$ 600,00	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 30 ddl
Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 1.334,40	Variação ↑31.13% R\$ 316,80

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
102086 - Soro fisiológico 0,9% - 100 mL sistema fechado	KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML FRASCO	Marca: FRESENIUS Embalagem: CX com 80	320,0	4,17	1.334,40

*Referência: 06/06/2023 - Qtd.320.00 | Preço R\$3,18 | Variação da Última Compra: ↑31.13% | R\$ 0,99 | R\$ 316,80
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/06/2023 às 13h38m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102086	Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	Frasco	1.9

Últimas compras

Data: 06/06/2023
Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A
Marca: J.P.
Qntd: 1900.0
Preço Unit.: 3,1800

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	Item: KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML FRASCO Marca: FRESENIUS Embalagem: CX com 80	320,0	4,17	1.334,40	Confirmado
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML KABIPAC FRESENIUS CX/80FRS Marca: KABIPAC FRESENIUS Embalagem: 80 com 80	1,9	4,18	7,94	
Lideramed Produtos Para Saúde Ltda	Item: JP FISIOLÓGICO Marca: J.P. Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	1,9	4,20	7,98	
Cirúrgica Pinheiro Ltda	Item: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: Frasco com 70	1,9	4,30	8,17	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX C/80 FRASCOS Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Frasco com 1	1,9	4,59	8,73	
Elo Distribuição Ltda - Epp	Item: KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML CX/80FR - FRESENIUS Marca: KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML CX/80FR - FRESENIUS Embalagem: 1	1,9	4,60	8,74	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 80	1,9	4,65	8,83	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.05
2700602700 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1685-3 - S PAULO PLANALTO PTA

CONTA: 34.731-0

FAVORECIDO: LONGEVITY PHARMA LTDA

CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26

VALOR: R\$ 21.165,50

DEBITO EM: 17/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071707

AUTENTICACAO SISBB: D.7A3.0A2.472.B3C.3AC

2030

ENTRADA NOTA FISCAL N° 5402

DATA: 28/06/2023

FORNECEDOR: LONGEVITY PHARMA EIRELI

CNPJ: 32.179.973/0001-26

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
	MAMADEIRA 101ML A 150ML				122	20,05	0,00	0,00	0,00	2.446,10
	MAMADEIRA 151ML A 200ML				598	25,98	0,00	0,00	0,00	15.536,04
	MAMADEIRA 51ML A 100ML				83	15,36	0,00	0,00	0,00	1.274,88
	MAMADEIRA NEOCATE 101ML A 150ML				32	50,02	0,00	0,00	0,00	1.600,64
	MAMADEIRA NEOCATE 51ML A 100ML				8	38,48	0,00	0,00	0,00	307,84
TOTAL DA NOTA FISCAL:										21.165,50

ASSINATURA DO RECEBEDOR

PS1

91

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230621032179973000126	Número da Nota 00005402											
	Data e Hora de Emissão 21/06/2023 14:41:25											
	Código de Verificação DF3X-XFIQ											
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 32.179.973/0001-26 Inscrição Municipal: 6.136.604-1 Nome/Razão Social: LONGEVITY PHARMA LTDA Endereço: AV INDIANOPOLIS 2631 - INDIANOPOLIS - CEP: 04063-005 Município: São Paulo UF: SP												
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: --- Endereço: R R Rua Doutor Orlando Thiago Santos 60 - Vila - CEP: 17402-064 Município: Garça UF: SP E-mail: latorreluca2@gmail.com												
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS OBSERVAÇÃO: TABOÃO PSI PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA LÁCTEA PARA UNIDADE DO PRONTO SOCORRO INFANTIL. ENDEREÇO DE ENTREGA DIÁRIA (PRONTO SOCORRO INFANTIL), RUA RODRIGUES ALVES, Nº 29 - JD. TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP. CONSUMO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, REFERENTE AO PEDIDO DO DIA 16/05/2023 À 15/06/2023 MAMADEIRAS 51 A 100ML QUANTIDADE 83 VALOR R\$ 15,36 VALOR: R\$ 1.274,88 MAMADEIRAS 101 A 150ML QUANTIDADE 122 VALOR R\$ 20,05 VALOR: R\$ 2.446,10 MAMADEIRAS 151 A 200ML QUANTIDADE 598 VALOR R\$ 25,98 VALOR: R\$ 15.536,04 MAMADEIRA NEOCATE 51 A 100ML QUANTIDADE 8 VALOR R\$ 38,48 VALOR: R\$ 307,84 MAMADEIRA NEOCATE 101 A 150ML QUANTIDADE 32 VALOR R\$ 50,02 VALOR: R\$ 1.600,64 VALOR TOTAL: R\$ 21.165,50 VENCIMENTO: 16/07/2023 UNIDADE PSI GESTÃO 9743												
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 21.165,50 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>			INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)								
-	-	-	-	-								
Código do Serviço 04383 - Serviços farmacêuticos.												
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)								
0,00	21.165,50	2,00%	423,31	0,00								
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte									
-		-	-									
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023.												

2
04/13
Lato

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:05
270002700 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600031652894794290000086200

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.708

DATA DE VENCIMENTO 01/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 862,00

VALOR COBRADO 862,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.9E3.C77.AAF.130.0FC

=====

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.

202,1

ENTRADA NOTA FISCAL N° 211243

DATA: 19/06/2023

FORNECEDOR: ATR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ: 00.331.788/0011-90

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
	RECARGA DE OXIGENIO				2	431,00	0,00	155,16	0,00	862,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										862,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

UPA

91

ALMOR

Recebemos de AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 04/07/2023, Valor Total: R\$862,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAMS - GARÇA/SP		NF-e Nº 000.381.618 SÉRIE: 280
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. PRESIDENTE WILSON, 5874 VILA CARIOCA - SAO PAULO - SP CEP: 04220-000 Fone: 2948-9800		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.381.618 SÉRIE: 280 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0700 3317 8800 2324 5528 0000 3816 1811 8363 1671 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231054321290 04/07/2023 14:13:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102.756.060.115	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.331.788/0023-24	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/RN Estrangeiro 45.349.461/0001-02	DATA DE EMISSÃO 04/07/2023
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS, 50	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14)3532-5198	UF SP	HORA DE SAÍDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA/DUPLICATA 001 01/08/23 R\$ 862,00		<i>pagto 14/04</i>	
--	--	--------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 862,00		VALOR DO ICMS 155,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 862,00
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 862,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL REMETENTE		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA ALB	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 571,161	PESO LÍQUIDO 571,160	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15471000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL MICROBULK	28044000	000	5101	M3	431	2,00	862,00	862,00	155,16	0,00	18	0

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ENFERMARIA, CLINICA MEDICA E PEDIATRIA DURANTE O PERIODO DE 08/04/2023 ATE 15/04/2023, NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA - ESTRADA DE SAO FRANCISCO, No 2400 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA-SP. PROCESSO ADMINISTRATIVO No 9.743/2023. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 45.349.461/0001-02 ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 JARDIM HELENA TABOAO DA SERRA/SP COD.REPART.FISCAL: 99 LOTES: CONDICAÇÃO DE PAGAMENTO: 58 - 28 DIAS DA DATA . RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151. RAZAO SOCIAL: UPA AKIRA TADA CODIGO DO CLIENTE: 839866 - ref 211243 LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA - 06765465 - TABOAO DA SERRA - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereco: ESTRADA SAO FRANCISCO 2400 Bairro/Distrito: JARDIM HELENA Municipio: TABOAO DA SERRA CEP: 06765465 UF: SP Pais: Brasil Telefone: 1435325198 Email: clsato@ahbb.org.br ebatista@ahbb.org.br SERVICOS MEDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGENCIA,	RESERVADO AO FISCO <i>04/07/2023</i>
---	--

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000211243 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 3111 CAPUAVA Cep:09380-440 MAU/SP Fone: 1145492000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000211243 SÉRIE 200 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0600 3317 8800 1190 5520 0000 2112 4312 6407 4157 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230933969894 15/06/2023 01:38:06
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 442046712119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.788/0011-90
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0012-65		DATA DE EMISSÃO 15/06/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV JOSE A RODRIGUES, 303, SL 11		CEP 16400-400		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO LINS	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF 45.349.461/0012-65		INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO JD HELENA		CEP 06765465
ENDEREÇO ESTRADA SAO FRANCISCO		MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA		FONE/FAX 1139687787
		UF SP		

FATURA							
001							
13/07/2023							
862,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		862,00		155,16	0,00	0,00	862,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	862,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 49.871.213/0019-07	
ENDEREÇO RUA ROSA KASINSKI 451		MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442285920116			
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA SH0404495	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 571,161	PESO LÍQUIDO 571,161		

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	AJ.CMS	AJ.IPI
15471000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQU IDO REFRIGERADO 2,2 (5. 1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL MICROBULK Nr. Lote: 2324000000186 TAG 320	28044000	000	5104	M3	431,0000	2,0000	862,00	862,00	155,16	0,00	18,00%	0,00%
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD.REPART.FISCAL: 04 Protocolo: 135230933969894 SHIFT: (04/SH0404495) Nr. Lote: 2324000000186 NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0211236 Data da Carga: 14/06/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): adm@taboao.ahbb.org.br. LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA SAO FRANCISCO,2400 - JD HELENA - 06765465 - TABOAO DA SERRA - SPCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, Sao Paulo - SP, 01152-000. Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 831071 Placa(FPV5114/SP) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 3111 CAPUAVA Cep:09380-440 MAUA/SP Fone: 1145492000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA  1-SAÍDA N. 000211243 SÉRIE 200 FOLHA 02/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0600 3317 8800 1190 5520 0000 2112 4312 6407 4157 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230933969894 15/06/2023 01:38:06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442046712119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.788/0011-90	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS [NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereco: ESTRADA SAO FRANCISCO 2400 Bairro/Distrito: JD HELENA Municipio: TABOAO DA SERRA CEP: 06765465 UF: SP Pais: Brasil Telefone: 1139687787 Email: contabilidade@ahbb.org.br		RESERVADO AO FISCO	



DANFE 1 - Saída
SIMPLIFICADO NF: 0211243
Documento Auxiliar Série: 200
da Nota Fiscal
Eletrônica

**CHAVE DE ACESSO:**

35230600331788001190552000002112431264074157

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135230933969894 15/06/2023 01:38:06

NAT. OPERAÇÃO:

Venda de Merc. Adq. Rec. Ter

Emitente:

Air Liquide Brasil Ltda
Av. Ayton Senna da Silva, 3111
Mauá - SP
CEP: IE ST. 0
CNPJ: 00.331.788/0011-90 IE: 442.046.712.119

Destinatário:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
AV. JOSÉ A. RODRIGUES, 303 - SL. 11
LINS - SP
CEP: 16400-400
IE: ISENTO
CNPJ: 45.349.461/0012-65

EMIÇÃO

15/06/2023

SAÍDA

15/06/2023

HR. SAÍDA

01:38:06

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE	VL. UNIT.	VL. TOTAL
15471000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL MICROBULK NR. LOTE: 2324000000186 TAG 320 NCM: 28044000	M3	431,00	2,0000	862,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC ICMS	V. ICMS	B.CALC ICMS ST
862,00	155,16	0,00
VL ICMS SUBST.	VL TOTAL PROD	
0,00	862,00	
VL FRETE	VL SEGURO	DESC
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL TOT. IPI	VL TOT. NOTA
0,00	0,00	862,00

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

CNPJ: 49.871.213/0001-07
 IE: 442.285.920.116
 END: RUA ROSA KASINSKI, 451
 MUNICÍPIO: MAUA UF: SP

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
431,00		

PLACA	UF	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
FPV5114	SP	571,16	571,16

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
SHIF T: (04/SH0404495) Nr. Lote: 237400000186 NF de Carga, Série: 200 Número: 0211236 Data da Carga: 14/06/2023 Forma de pagamento, Boleto Bancário será enviado em até 2 dias úteis para o(s) email(s): adm@taboaoahib.org.br LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA SÃO FRANCISCO, 2400 - JO HÉI FNA - 06765465 - TABOÃO DA SERRA - SP Condição de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA, Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000, Telefone Procon: 151 CÓDIGO DO CLIENTE: 831071 Placa(FPV5114/SP) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf. dec. 7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:	
DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDI DOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NÓS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf. dec. 7660 23/12/2011 INFADISCO Cod.Repart.Fiscal: 04	

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

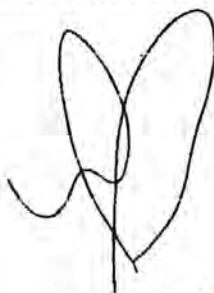
ESTAB: 04 NF: 0211243 SÉRIE: 200

Chave de acesso:

35230600331788001190552000002112431264074157

Data recebimento:

Recebido: Willian



IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:05
270002700 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082388801452120530260007194140000120525

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.709

DATA DE VENCIMENTO 17/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.205,25

VALOR COBRADO 1.205,25

=====

NR.AUTENTICACAO 7.1B7.CCC.E8A.65D.505

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL N° 134124

DATA: 20/06/2023

FORNECEDOR: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 08.231.734/0001-93

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11209	Enalapril, maleato 10 mg	CP	0079/23M	31/12/202	500	0,044	0,00	0,00	0,00	22,25
11200	Fenitoina sodica 50 mg/mL - 5 mL	AMP	AY-020/22	31/05/202	100	1,98	0,00	0,00	0,00	198,00
11206	FentaNILA, citrato 0,05 mg/mL - 10	FR	AS-036/22M	30/04/202	400	2,28	0,00	0,00	0,00	912,00
11212	Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	FR	22K0158	30/11/202	20	3,65	0,00	0,00	0,00	73,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1.205,25


ASSINATURA DO RECEBEDOR



www.futura.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Taubaté/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 134.124

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001341241001557170

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

135230962077129

19/06/2023 21:13

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

19/06/2023

Endereço

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

Bairro/Distrito

JARDIM ARIANO

Cep

16400-400

Data de Saída/Entrada

19/06/2023

Município

LINS

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 134.124/ 1 Valor: 1.205,25 Vencido: 17/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.205,25

Valor do ICMS

145,96

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.205,25

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

1.205,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente

2 - destinatário

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

2

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

6,000

Peso Líquido

6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569543	FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/50 "GENÉRICO" (A1) HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX	8,00	114,000000	912,00	912,00	109,44		12,0	
Lote: AS-038/22M Val: 30/04/2024						8,00							
573072	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "SANVAPRESS" HIPOLABOR	30049067	000	5102	CX	1,00	22,250000	22,25	22,25	4,00		18,0	
Lote: 0079/23M Val: 31/12/2024						1,00							
568646	FENTONINA 50MG/ML 5ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" (C1) HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX	1,00	198,000000	198,00	198,00	23,76		12,0	
Lote: AY-020/22 Val: 31/05/2024						1,00							
572348	HIDROXIDO ALUMINIO 60MG/ML 150ML "GENÉRICO" AIRELA	30049099	000	5102	FR	20,00	3,650000	73,00	73,00	8,76		12,0	
Lote: 22K0158 Val: 10/11/2024						20,00							

Local de entrega: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400

JARDIM HELENA

06765-465

TABOAO DA SERRA SP



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 134.124

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001341241001557170

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

135230962077129

19/06/2023 21:13

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Cotia

N/P.154.049

Reservado ao FISCO

CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023
PEDIDO 293060035.1

ENTREGA UPA AKIRA TADA - TABOAO DA SERRA



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME			Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 17/07/2023
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número do Documento 134124/1	Nosso Número 109/00238880-1
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 1.205,25	(-)Descontos/Abatimentos
			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
Demonstrativo: CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

34191.09008 23888.014521 20530.260007 1 94140000120525

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.						Vencimento 17/07/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME						Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 19/06/2023	Número do Documento 134124/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 19/06/2023	Nosso Número 109/00238880-1	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 1.205,25	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,36 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 24,10 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES JARDIM ARIANO - LINS 16400-400 - SP						

Sacador/Avalista



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28 ddItens confirmados
5Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 1.211,38Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112003 - Fenitoina sodica 50 mg/mL - 5 mL	FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" (C1)	Marca: FENITOINA SODICA, HIPOLABOR FARM. LTDA Embalagem: 100	100,0	1,98	198,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112517 - FLUOXETINA 20MG	FLUOXETINA 20MG C/70 "GENÉRICO" (C1)	Marca: TEUTO Embalagem: UN com 70	70,0	0,09	6,13
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m					
112067 - FentaNILA, citrato 0,05 mg/mL - 10 mL	FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/50 "GENÉRICO" (A1)	Marca: HIPOLABOR Embalagem: CAIXA com 50	400,0	2,28	912,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m					
112096 - Enalapril, maleato 10 mg	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "SANVAPRESS"	Marca: hipolabor Embalagem: CAIXA com 500	500,0	0,04	22,25
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112124 - Hidroxido de alumínio 60 mg/mL - 150 mL suspensão oral	HIDROXIDO ALUMINIO 60MG/ML 150ML "GENÉRICO"	Marca: AIRELA Embalagem: HIDROXIDO ALUMINIO 60MG/ML 150ML "GENÉRICO" - HIDROXIDO ALUMINIO 60MG - HIDROXIDO ALUMINIO 60MG - AIRELA com 1	20,0	3,65	73,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m					

Cotação 293060035 Criada por Alessandro Almeida no dia 16/06/2023 às 11h50m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112096	Enalapril, maleato 10 mg	Comprimido	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ENALAPRIL 10MG CPR (SANVAPRESS) - HIPOLABOR Marca: ENALAPRIL 10MG CPR (SANVAPRESS) - HIPOLABOR Embalagem: 500	200,0	0,04	7,62	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "SANVAPRESS" Marca: hipolabor Embalagem: CAIXA com 500	500,0	0,04	22,25	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA Marca: SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA Embalagem: 500	200,0	0,04	9,00	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: PRESSOMEDE 10MG CX C/500 CP Marca: MEDQUÍMICA Embalagem: Comprimido com 500	200,0	0,05	10,00	
Onco Log Medicamentos Especiais Eireli	Item: ENALAPRIL MALEATO GEN 10 MG C/30 CP -- BELFAR Marca: ENALAPRIL MALEATO GEN 10 MG C/30 CP -- BELFAR Embalagem: 30	200,0	0,06	11,26	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: ALTEFAR Marca: ALTEFAR Embalagem: 30	200,0	0,07	13,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BELFAR Marca: BELFAR Embalagem: 30	200,0	0,07	14,14	
PRECISÃO COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 30	200,0	0,14	27,00	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ENALAPRIL 10MG 30CPR "GENÉRICO" -- EMS GENERICOS Marca: ENALAPRIL 10mg 30cpr "GENÉRICO" -- EMS GENERICOS Embalagem: 30	200,0	0,24	48,00	

Cotação 293060035 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/06/2023 às 11h50m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112003	Fenitoína sodica 50 mg/mL - 5 mL	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: FENITOINA 5% 5ML GEN C1 HIPOLABOR (C1) Marca: FENITOINA 5% 5ML GEN C1 HIPOLABOR (C1) Embalagem: 100	100,0	1,00	100,00	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 72 AP Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 72	100,0	1,34	134,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: FENITOINA 50MG/ML 100AMP 5ML GEN-HIPOLABOR C1 Marca: FENITOINA SODICA, HIPOLABOR FARM. LTDA Embalagem: 100	100,0	1,73	172,67	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" (C1) Marca: FENITOINA SODICA, HIPOLABOR FARM. LTDA Embalagem: 100	100,0	1,98	198,00	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
SOMÁ/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 100	100,0	1,99	199,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: HIPOLABOR - FENITOINA 5% 50MG/ML AMP 5ML (G) - CX COM 100UN Marca: HIPOLABOR - FENITOINA 5% 50MG/ML AMP 5ML (G) - CX COM 100UN Embalagem: 100	100,0	2,06	206,01	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FENITOINA 5% 5ML (C1)03954 CRISTALIA CX/10 AMP FENITAL Marca: CRISTALIA Embalagem: CX com 10	100,0	2,22	222,00	
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FENITOINA SODICA Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 72	100,0	2,31	230,90	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: FENITOINA SODICA (GEN) 50MG/ML INJ IM/IV AMP 5ML - HIPOLABOR Marca: FENITOINA SODICA (GEN) 50MG/ML INJ IM/IV AMP 5ML - HIPOLABOR Embalagem: 100	100,0	2,62	261,97	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112067	FentaNILA, citrato 0,05 mg/mL - 10 mL	Frasco	400,0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/50 "GENÉRICO" (A1) Marca: HIPOLABOR Embalagem: CAIXA com 50	400,0	2,28	912,00	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m:					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50	400,0	2,30	920,00	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: FENTANILA 50MCG/ML (GEN) SOL INJ 10ML CX C/ 50 AP Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 50	400,0	2,32	928,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: HIPOLABOR - FENTANILA 50 MCG/MLAMP 10 ML (G) - CX COM 50UN Marca: HIPOLABOR - FENTANILA 50 MCG/ML AMP 10 ML (G) - CX COM 50UN Embalagem: 50	400,0	2,44	975,92	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: HIPOLABOR Marca: HIPOLABOR Embalagem: 50	400,0	2,52	1.008,00	
F & F Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda	Item: UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A-UNIÃO QUÍMICA Marca: UNIFENTAL 78,5MCG/MLX25AP 10ML P344/98-A-UNIÃO QUÍMICA Embalagem: 25	400,0	2,60	1.040,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FENTANIL 0,05MG/ML 10ML (A1)04005 GENERICO FRESENIUS CX C/50 AMP Marca: FRESENIUS Embalagem: CX com 50	400,0	2,86	1.144,00	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: FENTANEST 0,05MG/ML C/25 INJ 10ML - CRISTALIA A1-CRISTALIA-CAIXA C/ 25 Marca: FENTANEST 0,05MG/ML C/25 INJ 10ML - CRISTALIA A1-CRISTALIA-CAIXA C/ 25 Embalagem: 25	400,0	3,19	1.276,80	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: FENTANILA 0,05MG/ML 10ML INJ GEN - HIPOLABOR (A1) Marca: FENTANILA 0,05MG/ML 10ML INJ GEN - HIPOLABOR (A1) Embalagem: 50	400,0	3,65	1.458,28	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112124	Hidroxido de aluminio 60 mg/mL - 150 mL suspensao oral	Frasco	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: HIDROXIDO ALUMINIO 60MG/ML 150ML "GENÉRICO" Marca: AIRELA Embalagem: HIDROXIDO ALUMINIO 60MG/ML 150ML "GENÉRICO" - HIDROXIDO ALUMINIO 60MG - HIDROXIDO ALUMINIO 60MG - AIRELA com 1	20,0	3,65	73,00	Confirmada

Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m.

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: HIDROXIDO ALUMINIO SUSP 150ML "S" - AIRELA IND FARM LTDA Marca: HIDROXIDO ALUMINIO Susp 150ml "S" - AIRELA IND FARM LTDA Embalagem: 1	20,0	12,61	252,20
----------------------------	---	------	-------	--------

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:05
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082388892452120530260007794140000201680

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.710
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	17/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.016,80
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.016,80
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.9F2.D9F.DF7.87A.CF5
-----------------	-----------------------

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06755-007

CNPJ: 45.349.111/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

2033



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 134131

DATA: 22/06/2023

FORNECEDOR: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 08.231.734/0001-93

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11239	agulha hipodérmica descartavel	UN	220831	31/08/202	4	89,50	0,00	0,00	0,00	358,00
11160	Cateter intravenoso periferico de seguranca n° 18 x 1 1/4	UN	2210018	30/09/202	100	0,614	0,00		0,00	61,40
11160	Cateter intravenoso periferico de seguranca n° 22	UN	221021	30/09/202	1000	0,614	0,00	0,00	0,00	614,00
11186	Filtro bacteriano HMEF p/ circuito respiratorio adulto c/ umidificador e traqueia	UN	221111	31/10/202	50	4,90	0,00	0,00	0,00	245,00
11193	Fralda descartavel geriátrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	PCT	7611	30/06/202	28	10,60	0,00	0,00	0,00	296,80
11171	Sonda enteral adulto n° 12 c/ fio	UN	7239	22/05/202	50	8,832	0,00	0,00	0,00	441,60

TOTAL DA NOTA FISCAL: 2.016,80


ASSINATURA DO RECEBEDOR



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 134.131

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3523060823173400019355000001341311001557247

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

135230962135456

19/06/2023 21:26

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

19/06/2023

Endereço

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

Bairro/Distrito

JARDIM ARIANO

Cep

16400-400

Data de Saída/Entrada

19/06/2023

Município

LINS

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 134.131/1 Valor: 2.016,80 Vencdo. 17/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.278,40

Valor do ICMS

208,63

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

2.016,80

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

2.016,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente

1

2 - destinatário

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KN

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

6

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

56,000

Peso Líquido

56,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572243	CATETER INTRAVENOSO 18G CX C/100 BIOMASS	90183929	000	5102	CX	1,00	61,400000	61,40	61,40	11,05		18,0	
Lote: 2210018 Val: 30/09/2027		1,00											
572464	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO VITALITY 24H C/1 UN BECARE	90182010	000	5102	UND	50,00	4,900000	245,00	245,00	44,10		18,0	
Lote: 221111 Val: 31/10/2027		50,00											
51097	SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA N° 12 SOLUMED	90183921	040	5102	UND	50,00	8,832000	441,60	0,00	0,00			
Lote: 7239 Val: 22/05/2026		50,00											
572245	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 BIOMASS	90183929	000	5102	CX	10,00	61,400000	614,00	614,00	110,52		18,0	
Lote: 2210021 Val: 30/09/2027		10,00											
571516	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8 MAXI CONFORT	96190000	060	5405	PCT	28,00	10,600000	296,80	0,00	0,00			
Lote: 7611 Val: 30/06/2025		28,00											
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND MEDIX	90183219	000	5102	CX	40,00	8,950000	358,00	358,00	42,96		12,0	
Lote: 220831 Val: 31/08/2027		40,00											

Local de entrega: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400

JARDIM HELENA

06765-465

TABOAO DA SERRA SP



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 134.131

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001341311001557247

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

135230962135456

19/06/2023 21:26

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Cotia

N/P.154.069

Reservado ao FISCO

CONTRATO DE GESTÃO N 9743/2023
PEDIDO 293092617.1

TABOÃO DA SERRA



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		Agência/Código Cedente 4522/05302-6	Vencimento 17/07/2023
Sacador/Avalista ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento 134131/1	Nosso Número 109/00238889-2
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 2.016,80
		(+)Outros Acréscimos	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:		(=)Valor Cobrado	
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUI/SP			



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

34191.09008 23888.924521 20530.260007 7 94140000201680

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.					Vencimento 17/07/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME					Agência/Código Cedente 4522/05302-6
Data Documento 19/06/2023	Número do Documento 134131/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 19/06/2023	Nosso Número 109/00238889-2
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor R\$ 2.016,80
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,61 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 40,34 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES JARDIM ARIANO - LINS 16400-400 - SP					

Sacador/Avalista



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28 ddItens confirmados
6Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 3.606,80Variação
↓ 3.04 % | R\$ 112,90

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111607 - Cateter intravenoso periférico de segurança nº 18	CATETER INTRAVENOSO 18G CX C/100	Marca: biomass Embalagem: caixa com 100	100,0	0,61	61,40
*Referência: 05/06/2023 - Qtd.100,00 Preço R\$0,62 Variação da Última Compra: ↓ 1.60% R\$ 0,01 R\$ 1,00 Confirmado por: Alexandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111863 - Filtro bacteriano HMEF p/ circuito respiratório adulto c/ umidificador e traqueia	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 24H VITALY	Marca: BE CARE Embalagem: CX com 1	50,0	4,90	245,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m					
111716 - Sonda enteral adulto nº 12 c/ fio guia	SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA Nº 12	Marca: SOLUMED Embalagem: UND com 1	50,0	8,83	441,60
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111609 - Cateter intravenoso periférico de segurança nº 22	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100	Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,61	614,00
*Referência: 05/06/2023 - Qtd.1000,00 Preço R\$0,62 Variação da Última Compra: ↓ 0.95% R\$ 0,01 R\$ 5,90 Confirmado por: Alexandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111930 - Fralda descartável geriátrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA	Marca: MAXI CONFORT Embalagem: PCT com 8	1.424,0	1,32	1.886,80
*Referência: 05/06/2023 - Qtd.1424,00 Preço R\$1,32 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Alexandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
111967 - Agulha p/ Aspiração com bisel vermelho (ponta romba) 40x12	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	Marca: BUNZL/SOLIDOR Embalagem: CX com 100	4.000,0	0,09	358,00
*Referência: 05/06/2023 - Qtd.4000,00 Preço R\$0,12 Variação da Última Compra: ↓ 22.84% R\$ 0,03 R\$ 106,00 Confirmado por: Alexandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 293092617 Criada por Alexandro Almeida no dia 16/06/2023 às 13h56m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111607	Cateter intravenoso periférico de segurança nº 18	Unidade	100.0

Últimas compras

Data: 05/06/2023

Fornecedor: Futura Comércio de
Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Marca: biomass

Qntd: 100.0

Preço Unit.: 0,6240

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO SIMPLES 18G Marca: TKL-IMP Embalagem: CAIXA com 100	100,0	0,60	60,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO 18G CX C/100 Marca: biomass Embalagem: caixa com 100	100,0	0,61	61,40	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Megamix Comercial Eireli	Item: CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS- 18G Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	100,0	1,40	140,00	
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	Item: CATETER PERIFERICO IV 18 C/ DISPOSITIVO SEGURANÇA C/100 TKL (VERDE)TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA Marca: CATETER PERIFERICO IV 18 C/ DISPOSITIVO SEGURANÇA C/100 TKL (VERDE)TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA Embalagem: 1	100,0	1,41	141,34	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO 18 Marca: MEDIX Embalagem: un com 100	100,0	1,55	155,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO 18G X 1,3 SEGURANÇA DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 100 com 100	100,0	1,78	178,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111863	Filtro bacteriano HMEF p/ circuito respiratorio adulto c/ umidificador e traqueia	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 24H VITALY Marca: BE CARE Embalagem: CX com 1	50,0	4,90	245,00	Confirmado
Confirmado por: Alexandre Almeida em 19/06/2023 às 15h51m.					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOTEC Marca: BIOTEC Embalagem: 1	50,0	5,00	250,00	
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Item: FILTRO ADULTO HMEF Marca: BECARE Embalagem: Caixa com 200	50,0	5,20	260,00	
Gabisa Medical International Ltda - Epp	Item: FILTRO HMEF RETO ADULTO COM TRAQUEIA - GMI - GABISA MEDICALL INTERNATIONAL Marca: FILTRO HMEF RETO ADULTO COM TRAQUEIA - GMI - Gabisa Medical International Embalagem: 1	50,0	5,30	265,00	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: FILTRO BACTERIANO HMEF 48 H UNIDADE BECARE Marca: FILTRO BACTERIANO HMEF 48 H UNIDADE BECARE Embalagem: 60	50,0	5,90	295,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FILTRO BACTERIOLOGICO VIRAL HMEF 48HRS BECARE Marca: BECARE Embalagem: UN com 1	50,0	6,19	309,50	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: FILTRO RESP HMEF BACTERIANO/VIRAL HIDROFOBICO - ADULTO Marca: SCAVMEDICAL Embalagem: unidade.com 1	50,0	6,49	324,50	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: FILTRO HME YOUMIDITY ADULTO C TRAQUEIA SCAVMEDICAL EMB C\ 1 PC - FILTRO HME YOUMIDITY ADULTO C TRAQUEIA SCAVMEDICAL EMB C\ 1 PC CITYMEDIC Marca: FILTRO HME YOUMIDITY ADULTO C TRAQUEIA SCAVMEDICAL EMB C\ 1 PC - FILTRO HME YOUMIDITY ADULTO C TRAQUEIA SCAVMEDICAL EMB C\ 1 PC CITYMEDIC Embalagem: 1	50,0	6,89	344,50	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111716	Sonda enteral adulto nº 12 c/ fio guia	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: MARK MED Marca: MARK MED Embalagem: 25	50,0	7,83	391,50	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SONDA ENTERAL ADULTO, CH12FR SOLUMED Marca: SONDA ENTERAL ADULTO, CH12FR SOLUMED Embalagem: 15	50,0	7,90	394,97	
Gabisa Medical International Ltda - Epp	Item: SONDA ENTERAL COM MANDRIL EM POLIURETANO - ISANUTRE FR:12 - GMI - GABISA MEDICAL INTERNATIONAL Marca: SONDA ENTERAL COM MANDRIL EM POLIURETANO - ISANUTRE FR:12 - GMI - Gabisa Medical International Embalagem: 1	50,0	8,20	410,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL C/GUIA Nº 12 Marca: SOLUMED Embalagem: UND com 1	50,0	8,83	441,60	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EMBRAMED Marca: EMBRAMED Embalagem: 1	50,0	12,89	644,56	
HTS Tecnologia em Saúde, Comércio, Importação e Exportação Ltda	Item: Sonda para nutrição enteral 12 Fr x 110 cm BEXEN. RICMS/02, anexol, item 107, parte 1 3, item 181. Marca: Olarso S. Coop Embalagem: papel grau cirúrgico e o outro lado em PEAD com 1	50,0	25,00	1.250,00	

Cotação 293092617 Criada por Alessandro Almeida no dia 16/06/2023 às 13h56m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111609	Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 22	Unidade	1000.0

Últimas compras

Data: 05/06/2023
Fornecedor: Futura Comércio de
Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Marca: BIOMASS
Qntd: 1000.0
Preço Unit.: 0,6199

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 22G X 25MM AZUL Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,60	600,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,61	614,00	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda	Item: HEALCATH Marca: HEALCATH Embalagem: 1	1.000,0	0,67	670,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: CATETER INTRAVENOSO DE SEGURANÇA BIOMASS- 22G Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	1,40	1.400,00	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: CATETER INTRAVENOSO COM DISPOSITIVO 22 Marca: MEDIX Embalagem: un com 100	1.000,0	1,55	1.550,00	
Supermed Comércio E Importação De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CATETER IV 22G C/DISPSEG.C/100 Marca: DESCARPACK Embalagem: 100 com 100	1.000,0	1,65	1.654,10	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO 22G X 0,9 SEGURANCA DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	1,68	1.680,00	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: CATETER INTRAVENOSO 22G C/ DISP. SEGURANÇA - NIPRO Marca: NIPRO Embalagem: Unidade com 1	1.000,0	3,57	3.570,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111930	Fralda descartavel geriatria G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	Unidade	224.0

Últimas compras

Data: 05/06/2023
Fornecedor: Futura Comércio de
Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Marca: MAXI CONFORT
Qntd: 1000.0
Preço Unit.: 1,3250

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: FRALDA TAM XG C/8 PLUS Marca: ALFASOFT Embalagem: PACOTE com 8	224,0	1,25	280,00	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: FRALDA GERIATRICA G Marca: USEFRAL Embalagem: UN com 120	224,0	1,25	280,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA Marca: MAXI CONFORT Embalagem: PCT com 8	1.424,0	1,32	1.886,80	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m. Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: FRALDAS DESCARTÁVEIS USO ADULTO USEFRAL MASTER TAMANHO EG C/ 46 UNIDADES Marca: USEFRAL MASTER Embalagem: EMBALAGEM com 46	224,0	1,45	324,80	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: FRALDA GERIATRICA PREMIUM TAMANHO G Marca: WF Embalagem: UNIDADE com 26	224,0	1,47	329,06	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: MARDAM Marca: MARDAM Embalagem: 80	224,0	1,52	341,29	
P C Ribeiro Junior Comercial - Epp	Item: FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAMANHO G Marca: PACK Embalagem: PCT com 7	224,0	3,27	732,48	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: FRALDA GERIATRICA G C/30 - UNIFRAL Marca: FRALDA GERIATRICA G C/30 - UNIFRAL Embalagem: 4	224,0	73,43	16.448,79	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111967	Agulha p/ Aspiracao com bisel vermelho (ponta romba) 40x12	Unidade	4000.0

Últimas compras

Data:05/06/2023
Fornecedor: Futura Comércio de
Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Marca: BUNZL/SOLIDOR
Qntd: 12000.0
Preço Unit.: 0,1160

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA DESC. 40X12 DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 100 com 100	4.000,0	0,07	268,00	
P C Ribeiro Junior Comercial - Epp	Item: AGULHA DESCARTÁVEL 40 X 12 C/100 Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	4.000,0	0,07	284,00	
Cirúrgica São José Ltda	Item: AGULHA DESC 40X12 C/100 - SR Marca: SR Embalagem: CX com 1	4.000,0	0,08	315,20	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND Marca: BUNZL/SOLIDOR Embalagem: CX com 100	4.000,0	0,09	358,00	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: BD Marca: BD Embalagem: 100	4.000,0	0,20	800,00	

Cotação 293092617 Criada por Alexandro Almeida no dia 16/06/2023 às 13h56m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:05
270002700 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700139267008636804794140000180329

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.711

DATA DE VENCIMENTO 17/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.803,29

VALOR COBRADO 1.803,29

=====

NR.AUTENTICACAO 7.C42.AD9.222.21C.2D0

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL N° 477028

DATA: 20/06/2023

FORNECEDOR: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11205	DEXAMetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	AMP	23030258	30/03/202	1500	1,89	0,00	0,00	0,00	2.835,00
11200	Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL AMP	AMP	23030268	30/03/202	800	0,95	0,00	0,00	0,00	760,00
11216	Fenobarbital 40mg/ml - 20 ml - solução oral	FR	2811722	30/03/202	3	3,863	0,00	0,00	0,00	11,59

TOTAL DA NOTA FISCAL: 3.606,59


ASSINATURA DO RECEBEDOR

MedCenter

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 000477028
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3123 0600 8749 2900 0140 5500 1000 4770 2817 0982 6065

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235449456450 19/06/23 15:57:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT 813015791118	CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (13516) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA EMISSÃO 19/06/2023
ENDEREÇO JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03		BAIRRO / DISTRITO JD ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	FONE / FAX 1133748438	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:57:39

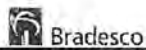
FATURA / DUPLICATA			
001 17/07/2023	1.803,29		
002 31/07/2023	1.803,30		

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
3.606,59	432,79	0,00	0,00	3.606,59			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.606,59	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO			SP	587220280115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3	VOLUME(S)		500338	13,962 Kg	13,962 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																			
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC. ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR (PI)	ML APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI					
00048901	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML -	1	6105	30		94,500000	0,00%	2.835,00	2.835,00	0,00	340,20	0,00		12,00	0,00				
3004 32 90	23030258/FAB.01/04/23/VAL.30/03/25 C/ 50 AP	500	000	CV			0,00		2.835,00	0,00									
01056500	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML -	0	6106	8		95,000000	0,00%	760,00	760,00	0,00	91,20	0,00		12,00	0,00				
3003 90 47	23030268/FAB.01/04/23/VAL.30/03/25 C/ 100 AP	800	000	CV			0,00		760,00	0,00									
00034601	FENOBARBITAL 4% GOTAS 20ML -	0	6106	3		3,863333	0,00%	11,59	11,59	0,00	1,39	0,00		12,00	0,00				
3004 90 69	2311722/FAB.01/03/23/VAL.30/03/25	3	500	FR			0,00		11,59	0,00									

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO ID 293060035 / CONTRATO DE GESTÃO N 9743/2023 #ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400, JD HELENA, TABOÃO DA SERRA/SP, 06765465 Contato: Alessandro (11)96581-6976 Pedido: 500338 Volume M3: 0,034881 Rota: 10 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS		



237-2

Comprovante de Entrega

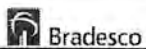
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1497-4/00086368	N.º DO DOCUMENTO 477028/01
PAGADOR 13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOSSO NÚMERO 02/14970013967	VENCIMENTO 17/07/2023
RECEBEREMOS O B. DO QUITO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 1.803,29

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

DATA DE PROCESSAMENTO

19/06/2023



237-2

RECIBO DO PAGADOR

237-2 RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO					
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484					
DATA DO DOCUMENTO 19/06/2023	N.º DO DOCUMENTO 477028/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 19/06/2023	
USO DO BANCO 000	CIP 02	CARTEIRA R\$	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 17/07/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO



Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	17/07/2023
AGÊNCIA - CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/00086368-8
CART. / NOSSO NÚMERO	02/14970013967-1
1 (I) VALOR DO DOCUMENTO	1.803,29
2 (II) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (III) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (IV) MORA / MULTA / JUROS	
5 (V) OUTROS ACRESCIMOS	
6 (VI) VALOR COBRADO	

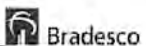
PAGADOR

13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JD ARIANO
16400400 LINS

SACADOR(AVALISTA)

SP

Autenticação Mecânica



237-2

23791.49707 21497.001392 67008.636804 7 94140000180329

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO						VENCIMENTO 17/07/2023
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						AGÊNCIA - CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1497-4/00086368-8
DATA DO DOCUMENTO 19/06/2023	N.º DO DOCUMENTO 477028/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 19/06/2023		CART. / NOSSO NÚMERO 02/14970013967-1
USO DO BANCO 000	CIP 02	CARTEIRA R\$	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR X	1 (I) VALOR DO DOCUMENTO 1.803,29
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO						2 (II) DESCONTO / ABATIMENTOS
Após 17/07/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.						3 (III) OUTRAS DEDUÇÕES
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO						4 (IV) MORA / MULTA / JUROS
						5 (V) OUTROS ACRESCIMOS
						6 (VI) VALOR COBRADO

PAGADOR

13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JD ARIANO
16400400 LINS

SACADOR(AVALISTA)

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





Bradesco

237-2

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1497-4/00086368	N. DO DOCUMENTO 477028/02
PAGADOR 13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		INSSO/NÚMERO 02/14970013968	VENCIMENTO 31/07/2023
RECEBEMOS/O BOLETO.		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 1.803,30

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO	DATA DE PROCESSAMENTO 19/06/2023
---	-------------------------------------



Bradesco

237-2

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO					237-2	RECIBO DO PAGADOR
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO						
BENEFICIÁRIO						
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40						
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						
DATA DO DOCUMENTO		N. DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
19/06/2023		477028/02		DM	N	19/06/2023
USO DO BANCO		CIP	CARTeira	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
000		02	R\$			x


MedCenter
Tratando você melhor

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.
Após 31/07/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO



Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	31/07/2023
AGÊNCIA - CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/00086368-8
CART - INSSO/NÚMERO	02/14970013968-P
1) (R) VALOR DO DOCUMENTO	1.803,30
2) (R) DESCONTO - ABATIMENTOS	
3) (R) OUTRAS DEDUÇÕES	
4) (R) MORA / MULTA / JUROS	
5) (R) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6) (R) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JD ARIANO
16400400 LINS SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23791.49707 21497.001392 68008.636802 2 94280000180330

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO					31/07/2023	
BENEFICIÁRIO					AGÊNCIA - CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40					1497-4/00086368-8	
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						
DATA DO DOCUMENTO		Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	CART. /NÓSSO NUMERO
19/06/2023		477028/02	DM	N	19/06/2023	02/14970013968-P
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	F. VALOR DO DOCUMENTO
	000	02	R\$		X	1.803,30

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.
Após 31/07/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

2) (R) DESCONTO - ABATIMENTOS	
3) (R) OUTRAS DEDUÇÕES	
4) (R) MORA / MULTA / JUROS	
5) (R) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6) (R) VALOR COBRADO	

PAGADOR
13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JD ARIANO
16400400 LINS SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 600,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28/42 ddlItens confirmados
3

Entregas programadas

Total do fornecedor
R\$ 3.606,59Variação
↑5.40 % | R\$ 184,66

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112167 - Fenobarbital 40mg/ml - 20 ml - solução oral	UNIAO QUIMICA - FENOBARBITAL 4% GOTAS 20ML (G) - CX COM 1UN	Marca: UNIAO QUIMICA - FENOBARBITAL 4% GOTAS 20ML (G) - CX COM 1UN Embalagem: 1	3,0	3,86	11,59
*Referência: 14/06/2023 - Qtd.3.00 Preço R\$3,58 Variação da Última Compra: ↑7.98% R\$ 0,29 R\$ 0,86 Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
112056 - DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5ML (G)	Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	1.500,0	1,89	2.835,00
*Referência: 05/06/2023 - Qtd.1500.00 Preço R\$1,84 Variação da Última Compra: ↑2.72% R\$ 0,05 R\$ 75,00 Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
112007 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	FARMACE - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) - CX COM 100UN	Marca: FARMACE - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	800,0	0,95	760,00
*Referência: 05/06/2023 - Qtd.800.00 Preço R\$0,81 Variação da Última Compra: ↑16.71% R\$ 0,14 R\$ 108,80 Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m					

Cotação 293060035 Criada por Alessandro Almeida no dia 16/06/2023 às 11h50m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112056	DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	Ampola	1500.0

Últimas compras

Data: 05/06/2023
Fornecedor: Edige Comercio De
Produtos Para Saude Ltda
Marca: TEUTO BRAS.
Qntd: 960.0
Preço Unit.: 1,8400

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
RJ Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	Item: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 120	1.500,0	1,60	2.400,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	1.500,0	1,89	2.835,00	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m. Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENÉRICO" Marca: HYPOFARMA Embalagem: 4 mg/ml 2,5 ml. cx. 50 amps. com 50	1.500,0	1,92	2.883,00	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA Marca: TEUTO Embalagem: AP com 120	1.500,0	1,93	2.895,00	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML Marca: TEUTO Embalagem: Ampola com 120	1.500,0	1,95	2.931,45	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: TEUTO Marca: TEUTO Embalagem: 120	1.500,0	1,96	2.932,50	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO HYPOFARMA CX/50AMP Marca: HYPOFARMA Embalagem: CX com 50	1.500,0	2,01	3.015,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112007	Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	Ampola	800.0

Últimas compras

Data:05/06/2023

Fornecedor: Medilar Importacao e
Distribuicao de Produtos Medico
Hospitalares S/AMarca: LABORATORIO TEUTO
BRASILEIRO SA

Qntd: 400.0

Preço Unit.: 0,8140

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: FARMACE - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (5) (I) - CX COM 100UN Marca: FARMACE - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (5) (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	800,0	0,95	760,00	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML C/50AMP GEN Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML C/50AMP GEN - 75MG/3ML - AP - INJETAVEIS - UNIAO QUIMICA AP com 50	800,0	0,96	768,96	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: 100	800,0	0,98	781,76	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	800,0	1,01	808,00	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: FARMACE IND Marca: FARMACE IND Embalagem: 100	800,0	1,09	872,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DICLOFARMA Marca: FARMACE Embalagem: 75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML com 100	800,0	1,14	910,80	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112167	Fenobarbital 40mg/ml - 20 ml - solução oral	Frasco	3.0

Últimas compras

Data: 14/06/2023
Fornecedor: Comercial Cirurgica
Rioclarense Ltda- SP
Marca: SANVAL
Qntd: 10.0
Preço Unit.: 3,5785

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML AMP 2ML C/25 "FENOCRIS" (B1) Marca: CRISTALIA Embalagem: 25	3,0	2,38	7,14	
Med Center Comercial Ltda	Item: UNIAO QUIMICA - FENOBARBITAL 4% GOTAS 20ML (G) - CX COM 1UN Marca: UNIAO QUIMICA - FENOBARBITAL 4% GOTAS 20ML (G) - CX COM 1UN Embalagem: 1	3,0	3,86	11,59	Confirmado
Confirmado por: Alexandre Almeida em 19/06/2023 às 13h12m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: FENOBARBITAL 40MG/ML (GEN) SOL OR FR C/ 20ML Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Frasco com 1	3,0	3,89	11,68	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FENOBARBITAL 4% CXE C/100FRSX20ML IND. GEN Marca: SANVAL Embalagem: FENOBARBITAL 4% CXE C/100FRSX20ML IND. GEN - 40MG/ML - FR - FRASCOS - SANVAL FR com 10	3,0	4,17	12,51	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: FENOBARBITAL 4 FR 20ML GEN-U,QUIMICA C1 Marca: U,QUIMICA Embalagem: FR com 1	3,0	4,32	12,97	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC Marca: CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC Embalagem: 10	3,0	4,65	13,95	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:05
270002700 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793263059000000058959074882008694150000285000

BENEFICIARIO:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO

NOME FANTASIA:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP

CNPJ: 57.417.537/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP

CNPJ: 57.417.537/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.712
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	18/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.850,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.850,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.D63.BCF.677.6D4.F19
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO

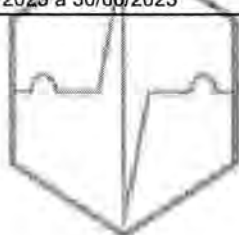
31596

Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 03/07/2023	
ENDERECO AV JOSE ARIANO RODRIGUES Nº 303, SALA 03		BAIRRO JARDIM ARIANO		CEP 16400-400	
MUNICIPIO LINS		FONE/FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO	
NUMERO 0031596/01	VENCTO 18/07/2023	VALOR 2.850,00	NUMERO	VENCTO	VALOR

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (DEA/MP/IMP) MARCA PHILIPS MOD. HEARTSTART XL	800,00	800,00
--	0	C-13734 PAT.:DM204PR PERIODO DE 01/06/2023 a 30/06/2023	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C	800,00	800,00
--	0	C-13734 PAT.:DM383PE PERIODO DE 01/06/2023 a 30/06/2023	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE CARDIOVERSOR (MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX A	800,00	800,00
--	0	C-13734 PAT.:DM96PE PERIODO DE 01/06/2023 a 30/06/2023	0,00	0,00
AP	1	LOCAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAFO MARCA DIXTAL, MOD. EP-12	450,00	450,00
--	0	C-13734 PAT.:ECG60PE PERIODO DE 01/06/2023 a 30/06/2023	0,00	0,00



OXYMED

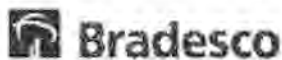
UPA DR. AKIRA TADA DE TABOAO DA SERRA - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/23
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 525,82 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 18/07/2023 - VALOR R\$: 2.850,00

VALOR TOTAL: 2.850,00**Nº
31596**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

Data

Carimbo/Assinatura

**237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79			Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nosso Número 09/00000005859-1		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado		
Vencimento 18/07/2023			Número do Documento 0031596/01		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente		
Espécie R\$			Valor do Documento 2.850,00		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 03/07/2023		

**237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 18/07/2023						
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3						
Data do Documento 03/07/2023		Número do Documento 0031596/01		Espécie Doc. DS		Aceite N		Data do Processamento 03/07/2023		Nosso Número 09/00000005859-1	
Uso do Banco		Carteira 09		Espécie R\$		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 2.850,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 31596 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento										(-) Desconto	
										(-) Outras Deduções / Abatimento	
										(+) Mora / Multa / Juros	
										(+) Outros Acréscimos	
										(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO, LINS / SP - 16400400										CPF / CNPJ 45.349.461/0001-02	
Beneficiário Final:										Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.				Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 31596 Doc.:				Autenticação Mecânica			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.											

**237-2**

23793.26305 90000.000589 59074.882008 6 94150000285000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 18/07/2023						
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA, 1357 QUADRA 16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3						
Data do Documento 03/07/2023		Número do Documento 0031596/01		Espécie Doc. DS		Aceite N		Data do Processamento 03/07/2023		Nosso Número 09/00000005859-1	
Uso do Banco		CIP		Carteira 09		Espécie Moeda R\$		Quantidade		Valor	
										(=) Valor do Documento 2.850,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 31596 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento										(-) Desconto	
										(-) Outras Deduções / Abatimento	
										(+) Mora / Multa / Juros	
										(+) Outros Acréscimos	
										(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO, LINS / SP - 16400400										CPF / CNPJ 45.349.461/0001-02	
Beneficiário Final:										Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

CNPJ: 43.575.877/0004-66	CCe CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA Chave de Acesso da NFe 35230643575877000466550010012665401033346934 

Número da Nota Fiscal 1266540	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 06/23
Protocolo de Autorização - CCe 135231047229453	Data de Autorização 03/07/2023 15:57:08	Sequência 1	Orgão 35

Correção:

R: Dr. Orlando T Santos, n 50 - CEP: 17.402-064 - Bairro: Williams - Município: Garca - SP - UNIDADE MISTA - GESTAO 9739 - UNIDADE UPA PSI GESTAO 9743

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:06
270002700 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791368039317400000504001753203194150000102000

BENEFICIARIO:

JW PRODUTOS DE LIMPEZA

NOME FANTASIA:

JW PRODUTOS DE LIMPEZA

CNPJ: 43.672.917/0001-45

BENEFICIARIO FINAL:

JW PRODUTOS DE LIMPEZA

CNPJ: 43.672.917/0001-45

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.713

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.020,00

VALOR COBRADO 1.020,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.73C.0AA.088.DBD.4C1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

2036
PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA FREDERICO AINES, 29 - VILA NAVALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL N° 45

DATA: 20/06/2023

FORNECEDOR: JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

CNPJ: 43.672.917/0001-45

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10182	Copo descartavel de 150ml ou 180ml	PCT			300	3,40	0,00	0,00	0,00	1 020,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1 020,00



ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.020,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JARDIM ARIANO Lins-SP

NF-e

Nº. 000.000.045
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO
20/06/23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Elam Moura da Silva

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Avenida Professor Carlos Alberto de Carvalho Pinto, 125
ALVINOPOLIS - 12942-530
Atibaia - SP Fone/Fax: (11) 94736-8181

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.045
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0643 6729 1700 0145 5500 1000 0000 4516 2840 2482

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

135230967464666 - 20/06/2023 15:03:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

190423031118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

43.672.917/0001-45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

20/06/2023

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/06/2023

MUNICÍPIO

Lins

UF

FONE / FAX

(14) 3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:01:44

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Ven. 18/07/2023
Valor R\$ 1.020,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE 9-Sem Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
102	COPO DESCARTAVEL ECOCOPPO 180 ML CX C/2500 UNID	39241000	0/101	5102	UNID	12,00	85,00	1.020,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Total 23 KG														
Nº 60150-0														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Email do Destinatário: contabilidade2@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Avenida Professor Carlos Alberto de Carvalho Pinto, 125
ALVINOPOLIS - 12942-530
Atibaia - SP (119) 4736-8181
Email: conceitonic@gmail.com

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103523064367291700014555001000000045162840248201

Criado em : 06/07/2023 10:43:45

Protocolo: 135231068484928 - Registrado na SEFAZ em: 06/07/2023 10:43:45

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0001-02**Nota Fiscal: 000.000.045 - Série: 001**

3523 0643 6729 1700 0145 5500 1000 0000 4516 2840 2482

A Carta de Correção e disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

PRONTO SOCORRO INFANTIL (PSI) ? R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Malfada, Taboão da Serra - SP, 06785-070. Contrato de Gestão Nº 9743/2023 - PSI 291111917.1

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:06
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088039353803071318130003194150000042580

BENEFICIARIO:

SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME

NOME FANTASIA:

SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME

CNPJ: 01.989.200/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME

CNPJ: 01.989.200/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.714

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 425,80

VALOR COBRADO 425,80

=====

NR.AUTENTICACAO 9.070.A0F.98C.67A.A72

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 3400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06753-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 266893

DATA: 27/06/2023

FORNECEDOR: SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP

CNPJ: 01.989.200/0001-81

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11281	Apagador para Quadro Branco com Suporte de Marcadores	UN			2	5,90	0,00	0,00	0,00	11,80
11289	Quadro Branco Moldura Alumínio 150x120cm	UN			2	207,00	0,00	0,00	0,00	414,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										425,80

ASSINATURA DO RECEBEDOR

0000266893

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

Rispel
DistribuidoraSILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS, 6
SANTA CRUZ
SP 38431154 ITAPIRA
13.974-065

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
No 0000266893Série 1
Folha: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

Protocolo de autorização de uso:
135230963891636NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAINSCRIÇÃO ESTADUAL
374040825112

NSC, ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.989.200/0001-81CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2306.01.989.200/0001.81-55-001-000.266.893-140.871.263.0

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02DATA DA EMISSÃO
20/06/2023ENDEREÇO
JOSE ARIANO RODRIGUES 303BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANOCEP
16.400-400DATA DA SAÍDA
20/06/2023MUNICÍPIO
LINS

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
08:22:43FATURA
Vencido: 18/07/2023 Valor: 425,8

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
425,80VALOR DO ICMS
76,64BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
425,80VALOR DO FRETE
0,00VALOR DO SEGURO
0,00DESCONTO
0,00OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00VALOR DO IPI
0,00VALOR TOTAL DA NOTA
425,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE (CIF)
1 - DESTINATÁRIO (FOB)
2 - POR TERCEIROS3 - PROP. REMETENTE
4 - PROP. DESTINATÁRIO
9 - SEM OCORRÊNCIA

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE
Outros

MÁRCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000130	APAGADOR QUADRO BRANCO RADEX	96039000	000	5102	UN	2.0000	5,9000	11,80	11,80	2,12	0,00	18,00	0,00
00055169	QUADRO BRANCO ALUMINIO 150X120 STD SOUZA POP	96100000	000	5102	UN	2.0000	207,0000	414,00	414,00	74,52	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido 292484863.1 contrato de gestão 9743 2023 local de entrega: unidade de pronto atendimento akira tada endereço: estr. sao francisco 2400 jardim helena taboao da serra sp 06765.465 | VR APROX. TRIBUTOS R\$ 133,91 (31,00 %) FONTE: IBPT PIS/COFINS R\$ 39,39

RESERVADO AO FISCO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
PRONTOS SOCIAIS TRILDA DA SERRA - UPA

RECEBIDA E CONFERIDA
EM 26/06/23 VISTO *Blanca*

LANÇADA EM ESTOQUE
EM 27/06/23 VISTO *Ilaciu*

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

Comprovante de Entrega



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Comprovante de Entrega

Beneficiário SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065		Agência / Código do Beneficiário 8037/13181-3	Vencimento 18/07/2023	Nº do Documento 0000266893
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02		Nosso Número 109/00803935-3	Espécie R\$	Valor do Documento R\$ 425,80
Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ				Data de Processamento 20/06/2023
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

() Mudou-se () Ausente () Não existe n. indicado () Recusado () Não Procurado
() Desconhecido () Falecido () Endereço insuficiente () Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

341-7		34191.09008 80393.538030 71318.130003 1 94150000042580		
Beneficiário SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065		Agência / Código do Beneficiário 8037/13181-3	Espécie R\$	Quantidade 109/00803935-3
Número do documento 0000266893		CPF/CNPJ 01989200000181	Vencimento 18/07/2023	Valor documento R\$ 425,80
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02 JOSE ARIANO RODRIGUES 303 JARDIM ARIAN - LINS /SP - CEP: 16400-400				

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 80393.538030 71318.130003 1 94150000042580

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ				Vencimento 18/07/2023
Beneficiário SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065				Agência / Código Beneficiário 8037/13181-3
Data do documento 20/06/2023	Nº documento 0000266893	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data processamento 20/06/2023
Uso do banco 109 -	Carteira R\$	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor R\$ 425,80
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) ESTE TITULO DEVE SER PAGO, NAO SUBSTITUO POR DEPOSITO. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR BOLETOS PAGOS ANTES DO VENCIMENTO. Notas.: 0000266893; Cobrar Juros de R\$ 1,41 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/07/2023 Cobrar Multa de R\$ 8,52 apos o vencimento				(-) Desconto / Abatimentos
				(-) Outras deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02 JOSE ARIANO RODRIGUES 303 JARDIM ARIAN - LINS /SP - CEP: 16400-400				

Pagador / Avalista

Cód. baixa
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITÓRIO 7592 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - REF JUN/2023 - AHBB

ID:292484863 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

14/06/2023 às 9h2m

15/06/2023 às 11h0m

28/45 ddl

Observações:

CNPJ de Faturamento 45.349.461/0001-02 Endereço de entrega UPA Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim Helena CEP 06765-465

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112897	Quadro Branco Moldura Aluminio 150x120cm	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: art pop Marca: art pop Embalagem: unidade com 1	2,0	98,5000	197,0000	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: QUADRO BRANCO 120 X 150 ALUMINIO Marca: SOUZA Embalagem: UNITARIO com 1	2,0	207,0000	414,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 16/06/2023 às 16h48m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
DIEGO ROBSON DOS SANTOS DE MORAES 35605802852	Item: Quadro Branco Moldura Aluminio 150x120cm Marca: Quadro Branco Moldura Aluminio 150x120cm Embalagem: 1 com 1	2,0	469,0000	938,0000	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: Quadro Branco Moldura Aluminio 150x120cm Marca: null Embalagem: 1 com 1	2,0	485,8000	971,6000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112815	Apagador para Quadro Branco com Suporte de Marcadores	Unidade	2.0

Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: APAGADOR QUADRO BRANCO RADEX Marca: RADEX Embalagem: UNITARIO com 1	2,0	5,9000	11,8000	Confirmado
--------------------------------	--	-----	--------	---------	------------

Confirmado por: Naiani Sousa em 16/06/2023 às 16h48m.

Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: FIXPAPER Marca: FIXPAPER Embalagem: 01 com 1	2,0	8,3200	16,6400
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: Apagador para Quadro Branco com Suporte Marca: CARBRINK Embalagem: 1 com 1	2,0	9,2800	18,5600
DIEGO ROBSON DOS SANTOS DE MORAES 35605802852	Item: Apagador para Quadro Branco com Suporte de Marcadores Preto 1 UN Carbrink Marca: Apagador para Quadro Branco com Suporte de Marcadores Preto 1 UN Carbrink Embalagem: 1 com 1	2,0	15,0000	30,0000

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	Luana Baiocchi (19) 9402-7288 luana@rispelpapelaria.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	28 ddl	1.000,0000

Resumo dos valores Confirmado por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	1	855,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	2	425,8000

Total Confirmado
R\$ 1.280,8000

Resumo dos valores No carrinho por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:06
270002700 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000028672221301046594160000067689

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.715

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 676,89

VALOR COBRADO 676,89

=====

NR.AUTENTICACAO 4.3B9.5C6.D82.67B.FE4

=====

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.

2038 2ª MARC

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 516648

DATA: 12/06/2023

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

CNPJ: 11.206.099/0004-41

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10213	Aciclovir 250 mg po liofilizado	UN	23021355	28/02/25,	50	0,00	0,00	0,00	0,00	339,83
10208	Água destilada 10 mL	AMP	P12823A	30/04/25,	1000	0,266	0,00	0,00	0,00	265,65
10164	Cloreto de sodio 20% - 10 mL	AMP	WLX	31/07/24,	200	0,00	0,00	0,00	0,00	91,767
10164	Cloreto de sodio 20% - 10 mL	AMP	WLY	31/07/24,	400	0,459	0,00	0,00	0,00	183,533
10190	Prednisona 3 mg/mL - 100 mL solução oral	UN	22L14Q	31/12/24,	50	9,46	0,00	0,00	0,00	473,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1 353,78

Mariana Paes de Barros
Farmacêutica - CRF 04499
- PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 516648
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5166 4810 0116 7072

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230890728064 07/06/2023 18:26:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
07/06/2023

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA
11/9/2023 11/23

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/07/2023 676,89 002 19/07/2023 676,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.353,78	162,45	0,00	0,00	1.353,78
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
				1.353,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE 10 ESPÉCIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 33,23 PESO LÍQUIDO 33,23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT WLX (1) 07/2024 \ LT WLY (2) 07/2024 (Fornecedor: 3328, Lote: WLX, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2024 / Fornecedor: 3328, Lote: WLY, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049099	000	5102	CX	3	91,7667	275,30	275,30	33,04		12,00	
30766	ACICLOVIR 250MG 5FAM GEN-BLAU LT 23021355 (10) 02/2025 (Fornecedor: 47, Lote: 23021-355, Qtde: 10, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049069	000	5102	CX	10	33,9830	339,83	339,83	40,78		12,00	
29519	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT P12823A (5) 04/2025 (Fornecedor: 6434, Lote: P12823A, Qtde: 5, Data Fab: 01/04/202-3, Data Val: 30/04/2025)	30049099	000	5102	CX	5	53,1300	265,65	265,65	31,88		12,00	
9835	FOSFATO SOD.DE PREDNISOLONA 1MG/ML 10- 0ML GEN-PRATI DONADUZZI LT 22L14Q (50) 12/ 2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 22L14Q, Qtde: 50, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30043999	500	5102	FR	50	9,4600	473,00	473,00	56,75		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PSI TABOAO CONTRATO DE GESTÃO 9743/2023 ID 291293923(|#R37V8 R1P3V2 |
Pedido: 514405
End. Entrega: EST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA
SERRA-SP - Horário : HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

Handwritten signature

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

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 550,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
4Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 1.353,81Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
102133 - Aciclovir 250 mg po liofilizado	BLAU	Marca: BLAU Embalagem: 5	50,0	6,80	339,82
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
102082 - Água destilada 10 mL	FARMARIN	Marca: FARMARIN Embalagem: 200	1.000,0	0,27	265,70
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
101645 - Cloreto de sodio 20% - 10 mL	CL.SODIO 20% 200AMP 10M	Marca: SAMTEC Embalagem: CAIXA com 200	600,0	0,46	275,28
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
101904 - Prednisona 3 mg/mL - 100 mL solução oral	PRATI DONADUZZI	Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 1	50,0	9,46	473,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					

Cotação 291293923 Criada por Alexandre Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Título: MED - MEDICAMENTOS 4320 - PSI TABOA DA SERRA/SP - REF JUN/23

ID:291293923 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
05/06/2023 às 10h39m 06/06/2023 às 12h31m 28/45 ddl

Observações:

LOCAL DE ENTREGA CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 -
PSI ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO
DA SERRA - SP, 06765-465

Termos e Condições:

CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 CNPJ PARA
FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102133	Aciclovir 250 mg po liofilizado	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 5	50,0	6,80	339,82	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m.					
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ - IV C/ 50 AP GEN - ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ - IV C/ 50 AP GEN TEUTO Marca: ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ - IV C/ 50 AP GEN - ACICLOVIR SODICO 250MG 20ML CX C/ 50 FA INJ - IV C/ 50 AP GEN TEUTO Embalagem: 50	50,0	7,30	365,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 50	50,0	7,44	372,04	
Stock Med Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda - EPP	Item: ACICLOVIR, TEUTO BRAS. Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX.50 FA VD INC X 20 ML (EMB HOSP) com 50	50,0	12,65	632,50	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: ACICLOVIR 250MG PÓ S/ DIL INJ EV UNIAO QUIMICA Marca: ACICLOVIR 250MG PÓ S/ DIL INJ EV UNIAO QUIMICA Embalagem: 5	50,0	16,67	833,57	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102082	Água destilada 10 mL	Ampola	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FARMARIN Marca: FARMARIN Embalagem: 200	1.000,0	0,27	265,70	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m.					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGUA P/INJECAO 10ML PLT FARMARIN CX/200AMP Marca: FARMARIN Embalagem: CX com 200	1.000,0	0,29	290,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 200	1.000,0	0,29	292,40	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: AGUA PARA INJETAVEIS PLASTICO 10ML Marca: SAMTEC Embalagem: CX com 200	1.000,0	0,31	310,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: FARMACE - AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - CX COM 200UN Marca: FARMACE - AGUA BI DESTILADA AMP 10ML - CX COM 200UN Embalagem: 200	1.000,0	0,31	310,50	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 200	1.000,0	0,32	315,00	
Elo Distribuição Ltda - Epp	Item: AGUA P INJECAO SOL INJ CX 200 AMP X 10ML - ISOFARMA Marca: AGUA P INJECAO SOL INJ CX 200 AMP X 10ML - ISOFARMA Embalagem: 1	1.000,0	0,36	360,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: AGUA PARA INJEÇÃO 10ML CX C/200AMP Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Ampola com 1	1.000,0	0,36	363,60	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: AGUA DEST. 10ML INJ. FARMACE Marca: AGUA DEST. 10ML INJ. FARMACE Embalagem: 200	1.000,0	0,37	373,70	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101645	Cloreto de sódio 20% - 10 mL	Ampola	600.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: CL.SODIO 20% 200AMP 10M Marca: SAMTEC Embalagem: CAIXA com 200	600,0	0,46	275,28	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CLORETO DE SODIO 20% CX C/200AMP X 10ML Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 200	600,0	0,47	281,82	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST. SAMTEC Marca: CLORETO DE SODIO 20% 10ML PLAST. SAMTEC Embalagem: 200	600,0	0,57	344,64	
Stock Med Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda- EPP	Item: CLORETO DE SODIO Marca: SAMTEC Embalagem: Ampola com 200	600,0	0,59	357,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: ISOFARMA Marca: ISOFARMA Embalagem: 200	600,0	0,64	384,24	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101904	PrednisolONA 3 mg/mL - 100 mL solução oral	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PRATI DONADUZZI Marca: PRATI DONADUZZI Embalagem: 1	50,0	9,46	473,00	Confirmado
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: PREDNISOLONA 3MG/ML GEN 100ML - PRATI Marca: PREDNISOLONA 3MG/ML GEN 100ML - PRATI Embalagem: 50	50,0	11,81	590,63	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: FOSF SODICO PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL OR FR X 100 ML + SER CX C/ 1 FR - FOSF SODICO PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL OR FR X 100 ML + SER CX C/ 1 FR HYPERA Marca: FOSF SODICO PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL OR FR X 100 ML + SER CX C/ 1 FR - FOSF SODICO PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL OR FR X 100 ML + SER CX C/ 1 FR HYPERA Embalagem: 1	50,0	19,42	971,00	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:06
270002700 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000028672218301041494160000088322

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.716

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 883,22

VALOR COBRADO 883,22

=====

NR.AUTENTICACAO E.094.0FF.09F.E5B.4DE

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL N° 516269

DATA: 09/06/2023

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

ENDEREÇO:

CIDADE:

CNPJ: 11.206.099/0004-41

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11189	Aparelho descartavel para barbear com 2 laminas	UN			40	0,888	0,00	0,00	0,00	35,52
11242	Braçadeira em nylon com manguito duas vias e fecho em velcro, circunf 18 à 35cm livre látex	UN			10	19,09	0,00	0,00	0,00	190,90
11170	Fita adesiva hospitalar crepe 19 cm x 50 m	UN	FC174/22D	22/07/202	66	3,461	0,00	0,00	0,00	228,44
11160	Seringa descartavel 10 ml c/ bico	UN	K209	20/02/202	6000	0,219	0,00	0,00	0,00	1.311,59
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1.766,45

ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 516269
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5162 6910 0007 0391

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.STPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230887362369 07/06/2023 11:51:28INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02DATA DA EMISSÃO
07/06/2023ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANOCEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
LINSFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/07/2023 883,23 002 19/07/2023 883,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.730,93	232,87	0,00	0,00	1.766,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.766,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 26	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 65,92	PESO LÍQUIDO 65,92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR LT 220308 (8) 03/2027 (Fornecedor: 18591, Lote: 220308, Qtde: 8 ,Data Fab: 08/03/20- 22, Data Val: 08/03/2027)	82121020	260	5405	PCT	8	4,4400	35,52					
17663	BRACADEIRA C/MANGUITO AD.VELCRO PC-PREMI LT 322201 (10) 08/2027 (Fornecedor: 3949, Lote: 322201, Qtde: 10 ,Data Fab: 30/08/2- 022, Data Val: 30/08/2027)	90189069	200	5102	PC	10	19,0900	190,90	190,90	34,36		18,00	
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEIX LT FC174/22D (1) 07/2024 (Fornecedor: 332- 8, Lote: FC174/22D, Qtde: 1 ,Data Fab: 22/ 07/2022, Data Val: 22/07/2024)	48114110	000	5102	CX	1	228,4400	228,44	228,44	41,12		18,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT K209 (24) 02/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K20- 9, Qtde: 24 ,Data Fab: 20/02/2023, Data Val: 20/02/2028)	90183119	100	5102	CX	24	54,6496	1.311,59	1.311,59	157,39		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA AKIRA CONTRATO DE GESTÃO 9743/202 ID 291005426||R5V25 R1P3V1 ||
ITEM 1 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 1 ICMS-ST retido por operação anterior base: 36,48 valor: 5,84
Pedido: 313971 -
End. Entrega: EST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA
SERRA-SP - Horário : HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota..... 2 Cubagem: 0,54

RESERVADO AO FISCO

ca
15/06
2023

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda -

MG

11.206.099/0001-07

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 550,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
6Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 2.218,14Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111897 - Aparelho descartável para barbear com 2 lâminas	APARELHO BARBEAR DESC.C/5-MAXICOR	Marca: MAXICOR Embalagem: PCT com 5	40,0	0,89	35,52
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
112421 - Braçadeira em nylon com manguito duas vias e fecho em velcro, circunf 18 à 35cm livre látex	BRACADEIRA C/MANGUITO AD.VELCRO PC-PREMI	Marca: PREMIUM Embalagem: PC com 1	10,0	16,27	162,69
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111841 - Colchao hospitalar caixa de ovo 90 x 188 x 4 cm dens 23	LUCKSPUMA	Marca: LUCKSPUMA Embalagem: 2	10,0	36,54	365,36
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111706 - Fita adesiva hospitalar crepe 19 cm x 50 m	CIEX	Marca: CIEX Embalagem: 66	66,0	3,46	228,44
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111604 - Seringa descartavel 10 ml c/ bico liso	SR	Marca: SR Embalagem: 250	6.000,0	0,22	1.311,60
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111722 - Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 20 c/ balao 05CC	DESCARPACK	Marca: DESCARPACK Embalagem: 10	50,0	2,29	114,53
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111897	Aparelho descartavel para barbear com 2 lamina	Unidade	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: APARELHO BARBEAR DESC.C/5-MAXICOR Marca: MAXICOR Embalagem: PCT com 5	40,0	0,89	35,52	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m.					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: BIC Marca: BIC Embalagem: PEÇA com 1	40,0	1,03	41,20	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINA C/24 CONFORT2 Marca: BIC Embalagem: PACOTE com 24	40,0	1,10	43,96	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: APARELHO DE BARBEAR DESC PCT C/SUN Marca: MAXICOR Embalagem: PACOTE com 5	40,0	1,11	44,41	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: AP. (BARBEADOR) DESCARTAVEL VITALMAX Marca: AP. (BARBEADOR) DESCARTAVEL VITALMAX Embalagem: 1	40,0	1,38	55,27	
Cirúrgica Bonaparte Ltda	Item: APARELHO DE TRICOTOMIA DESC COM 20 GILLETTE Marca: GILLETTE Embalagem: PCT com 20	40,0	2,88	115,04	

Cotação 291005426 Criada por Alexandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112421	Braçadeira em nylon com manguito duas vias e fecho em velcro, circunf 18 à 35cm livre látex	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: BRACAIDEIRA AP. PRESS AO AD. VELCRO C/MANG PREMIUM Marca: BRACAIDEIRA AP. PRESS AO AD. VELCRO C/MANG PREMIUM Embalagem: 1	10,0	12,62	126,25	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: BRACAIDEIRA C/MANGADULTO C/VELCRO NYLON Marca: GLICOMED PREMIUM Embalagem: PC com 1	10,0	15,10	151,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BRACAIDEIRA C/MANGUITO AD. VELCRO PC-PREMI Marca: PREMIUM Embalagem: PC com 1	10,0	16,27	162,69	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Cirúrgica Bonaparte Ltda	Item: BRACAIDEIRA ADOLES/AD 18-35CM NYL/V C/MANG 2V BRADVELN PREMIU Marca: PREMIUM Embalagem: PC com 1	10,0	20,00	200,00	
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	Item: BRACAIDEIRA ADULTO 2 VIAS NYLON/VELCRO (MANGUITO REMOVIVEL) - BIO-1015 Marca: CBMED Embalagem: CAIXA com 1	10,0	24,00	240,00	
Datrix Comércio E Manutenção Eletrônica Ltda - Me	Item: BRACAIDEIRA SOFT/VELCRO ADULTO C/ MANGUITO SILICONE 2 VIAS LATEX FREE E CONECTOR PNI CP09 Marca: DATRIX Embalagem: CX com 1	10,0	65,80	658,00	
Cirurgica Santa Helena	Item: BRACAIDEIRA COM MANGUITO ADULTO 2 VIAS Marca: DATRIX Embalagem: 1 com 1	10,0	73,60	736,00	
Lac Comércio Manutenção de Equipamentos Médico Hospitalares Ltda	Item: Braçadeira adulto 2v manguito não removível (27,5-36,5) Marca: MEDMAX Embalagem: PÇ com 10	10,0	130,00	1.300,00	

Cotação 291005426 Criada por Alessandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111706	Fita adesiva hospitalar crepe 19 cm x 50 m	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: CIEIX Marca: CIEIX Embalagem: 66	66,0	3,46	228,44	Confirmado
Medical Shopping Produtos Hospitalares Elreli	Item: FITA CREPE 19 MM X 50 M. INDIVIDUAL Marca: POLAR FIX Embalagem: Unidade com 1	50,0	3,60	180,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FITA ADESIVA 19MM X 50M "BRANCA" Marca: MISSNER Embalagem: UNIDADE com 1	50,0	3,73	186,60	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: EUROCEL Marca: EUROCEL Embalagem: 48	50,0	3,84	192,22	
De Pauli Comércio Representação Importação e Exportação Ltda	Item: EUROCEL Marca: EUROCEL Embalagem: UND com 1	50,0	4,09	204,50	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: FITA ADESIVA HOSP. 19X50 CREPE- CIEIX Marca: FITA ADESIVA HOSP. 19X50 CREPE- CIEIX Embalagem: 1	50,0	4,43	221,50	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: FITA ADESIVA HOSPITALAR 19MMX50M Marca: EUROCEL Embalagem: ROLO com 1	50,0	4,68	234,00	
Ello Distribuição Ltda - Epp	Item: FITA CREPE 19MMX50M FP0072 - POLAR FIX Marca: FITA CREPE 19MMX50M FP0072 - POLAR FIX Embalagem: 1	50,0	4,90	245,00	
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FITA ADESIVA 19 X50 CX C/48 ROL Marca: CREMER Embalagem: CAIXA com 1	50,0	4,90	245,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FITA ADESIVA 19MM X 50M Marca: CREMER Embalagem: UN com 1	50,0	5,36	268,00	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: FITA ADESIVA CREPE HOSP. MISSER 19MMX50M Marca: MISSNER Embalagem: UNIDADE com 1	50,0	5,44	272,00	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111604	Seringa descartavel 10 ml c/ bico liso	Unidade	6000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	6.000,0	0,22	1.311,60	Confirmado
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: SERINGA DESCARTAVEL 10ML CX 450 Marca: SERINGA 10ML S/AG.DESC., INJEX Embalagem: UN com 100	6.000,0	0,23	1.380,00	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: SERINGA 10ML SLIP Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	6.000,0	0,23	1.380,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: SERINGA DESCARTAVEL 10 ML LS CX C/250 - SR Marca: SALDANHA RODRIGUES Embalagem: CAIXA com 250	6.000,0	0,24	1.434,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: SERINGA DESC. S/AG. SLIP 10ML Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	6.000,0	0,24	1.440,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: DESCARPACK - SERINGA 10ML SLIP S/AG (I) - CX COM 100UN Marca: DESCARPACK - SERINGA 10ML SLIP S/AG (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	6.000,0	0,24	1.452,60	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: SERINGA DESC. 10ML S/AG LUER SLIP CX100 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	6.000,0	0,25	1.494,60	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	Item: SERINGA S/AG SLIP 10ML DESCARTAVEL - DESCARPACK Marca: SERINGA S/AG SLIP 10ML DESCARTAVEL - DESCARPACK Embalagem: 1	6.000,0	0,25	1.500,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/ Marca: ABL SAUDE Embalagem: CX com 100	6.000,0	0,26	1.530,00	
Vmb Distribuidora De Medicamentos E Material Medico Hospitalar Ltda	Item: SERINGA 10ML SLIP S/ AG SR (CX C/250) Marca: SALDANHA RODRIGUES Embalagem: CX com 250	6.000,0	0,28	1.702,80	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	6.000,0	0,29	1.722,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA DESC. 10ML S/AG LL SR Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	6.000,0	0,30	1.794,00	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:06
270002700 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000028672222101049894160000138161

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.717

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.381,61

VALOR COBRADO 1.381,61

=====

NR.AUTENTICACAO A.D11.8F9.543.379.D4D

=====

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: FREDERICO ALVES, 29 - VILA MAPALDA - TABOÃO DA SEPPA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 49.343.461/0001-02 - TEL: - OG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 516827

DATA: 13/06/2023

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

CNPJ: 11.206.099/0004-41

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11225	alcohol etilico 70% - 100mL - FISPQ	UN	P23040050	30/04/25,	210	1,232	0,00	0,00	0,00	258,81
11239	Atadura de crepe 13 fios 06 cm x 1.8m (Em Repouso)	UN	08/02	20/02/28,	24	0,287	0,00	0,00	0,00	6,88
10188	Atadura de crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)	UN			24	0,439	0,00	0,00	0,00	10,53
10165	Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	FA	12/03	20/03/28,	12	0,86	0,00	0,00	0,00	10,32
10198	Bisturi Descartavel n°22	UN	316/2022	23/08/24,	45	1,856	0,00	0,00	0,00	83,51
10201	Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelao ondulado	UN	7608	30/04/28,	20	4,403	0,00	0,00	0,00	88,06
10162	Clorexidina, gluconato 2% - 100 mL solucao degermante - FISPQ	UN	2301211	30/04/25,	30	2,521	0,00	0,00	0,00	75,62
10186	Equipo p/ dieta enteral	UN	HSAM22040	31/07/27,	225	0,954	0,00	0,00	0,00	214,73
10170	Espatula abaixador de lingua de	UN	59	14/09/27,	1000	0,441	0,00	0,00	0,00	441,25
11237	Seringa descartavel de com dispositivo segurança 03 ml	UN	J1181	31/07/27,	4000	0,286	0,00	0,00	0,00	1 144,00
10203	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. n° 06	FA			50	0,634	0,00	0,00	0,00	31,72
10203	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. n° 08	FA			50	0,895	0,00	0,00	0,00	44,75
10216	Tampa de vedacao para equipo e seringa - luer Macho e Fêmea	UN	23/A00093	31/01/26,	1000	0,124	0,00	0,00	0,00	124,17
10184	Termometro axilar digital	PT			20	11,444	0,00	0,00	0,00	228,87

TOTAL DA NOTA FISCAL: 2 763,22

Mariana Paes de Barros
Farmaceutica - CRF 61499
- PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAIDANº 516827
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5168 2710 0106 9845

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.STPROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230891334466 07/06/2023 20:41:48INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

07/06/2023

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANOCEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
LINSFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/07/2023 1.381,61 002 19/07/2023 1.381,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.506,62	382,55	0,00	0,00	2.763,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.763,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 28	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 86,44	PESO LÍQUIDO 86,44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28996	ALCOOL 70% ANTI-SEPTICO 100ML C/30-PROLIN LT P23040050 (7) 04/2025 (Fornecedor: 150-7, Lote: P23040050, Qtde: 7, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	38089429	500	5102	CX	7	36,9729	258,81	258,81	46,59		18,00	
27181	AT.CREPE 06X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 08/02 (2) 02/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 08/02, Qtde: 2, Data Fab: 20/02/2023, Data Val: 20/02/2028)	90211020	040	5102	DZ	2	3,4400	6,88					
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 12/03 (2) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 12/03, Qtde: 2, Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 20/03/2028)	90211020	040	5102	DZ	2	5,2650	10,53					
27186	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 12/03 (1) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 12/03, Qtde: 1, Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 20/03/2028)	90211020	040	5102	DZ	1	10,3200	10,32					
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 7608 (1) 04/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7608, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	48191000	000	5102	CX	1	88,0600	88,06	88,06	15,85		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA CONTRATO DE GESTÃO 9743/2023 ID 291287612/291287612||#R37V27 R3P4V1 |
ITENS 2 a 4 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITEM 14 Subst. Tributaria do ICMS conf. Protocolo de ICMS 28/2009.
ITEM 14 ICMS-ST retido por operação anterior base: 245,00 valor: 24,60
Pedido: 514426
End. Entrega: RST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA
SERRA-SP Horário : HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 14
Nota....: 2 Cubagem: 0,66

RESERVADO AO FISCO

RECADORIAS AVARIADAS E
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE FATO - COMPT

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 516827
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5168 2710 0106 9845

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230891334466 07/06/2023 20:41:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19272	RIOHEX DEGERM 2% 100ML C/30-RIOQUIMI LT 2301211 (1) 04/2025 (Fornecedor: 926, Lote: 2301211, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2- 023, Data Val: 30/04/2025)	30049047	000	5102	CX	1	75,6200	75,62	75,62	13,61		18,00	
32110	EQ.DIET.ENT.FLEX.C/FIL.ESCAL.C/25-BIOMASS LT HSAM22040101 (9) 07/2027 (Forneced- dor: 2686, Lote: HSAM22040101, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/20- 27)	90189099	200	5102	PCT	9	23,8589	214,73	214,73	38,65		18,00	
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 59 (100) 09/2027 (Fornecedor: 261, Lo- te: 59, Qtde: 100 ,Data Fab: 14/09/2022, Data Val: 14/09/2027)	44219900	000	5102	PCT	100	4,4125	441,25	441,25	79,42		18,00	
31033	SER.DESC.SEG.S/AG.03ML LL C/250-SR LT J11- 81 (16) 07/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J1181, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/07/2022, Da- ta Val: 31/07/2027)	90183119	100	5102	CX	16	71,5000	1.144,00	1.144,00	137,28		12,00	
31209	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.06 C/10-SOLIDO LT 05022121 (5) 12/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 05022121, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/- 2022, Data Val: 31/12/2027)	90183929	200	5102	PCT	5	6,3440	31,72	31,72	5,71		18,00	
13534	SONDA ASP.TRAQ.C/VALV.N.08 C/10-MEDSONDA REF.10102080 LT 70298 (5) 02/2027 (Forneced- dor: 9657, Lote: 70298, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2027)	90183929	000	5102	PCT	5	8,9500	44,75	44,75	8,05		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 23/A00093 (1) 01/2026 (Fornecedor: 7710, Lote: 23/A00093, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/- 2026)	90189010	000	5102	PCT	1	124,1700	124,17	124,17	22,35		18,00	
26630	BISTURI DESC. N.22 ACO CARBO. PC-HEALTH-MED LT 316/2022 (45) 08/2024 (Fornecedor: 3328, Lote: 316/2022, Qtde: 45 ,Data Fab: 23/08/2022, Data Val: 23/08/ 2024)	90189029	000	5102	PC	45	1,8558	83,51	83,51	15,04		18,00	
25573	TERMOMETRO CLINICO DIGIT.BCO THGT1027B ACCUMED LT 232201 (20) 05/2027 (Forneced- dor: 3949, Lote: 232201, Qtde: 20 ,Data Fab: 30/05/2022, Data Val: 30/05/2027)	90251990	260	5405	UND	20	11,4435	228,87					

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 550,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
13Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 2.918,08Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112254 - Alcool 70% Antisseptico 100ml	PROLINK	Marca: PROLINK Embalagem: 30	210,0	1,29	270,63
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112398 - Atadura de crepe 13 fios 06 cm x 1.8m (Em Repouso)	ORTOFEN	Marca: ORTOFEN ✓ Embalagem: 12	24,0	0,29	6,88
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101881 - Atadura de crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM	Marca: ORTOFEN ✓ Embalagem: PACOTE com 12	24,0	0,44	10,53
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101656 - Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM	Marca: ORTOBOM ✗ Embalagem: PACOTE com 12	12,0	0,86	10,32
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102011 - Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelao ondulado	DESCARBOX	Marca: DESCARBOX ✓ Embalagem: 20	20,0	4,40	88,06
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101622 - Clorexidina, gluconato 2% - 100 mL solucao degermante - FISPQ	RIOQUIMICA HOSPITALAR	Marca: RIOQUIMICA ✓ HOSPITALAR Embalagem: 30	30,0	2,52	75,62
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
101867 - Equipo p/ dieta enteral	BIOMASS	Marca: BIOMASS ✓ Embalagem: 25	25,0	0,95	23,86
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101705 - Espatula abaixador de lingua de madeira	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES	Marca: THEOTO ✓ Embalagem: CX com 100	10.000,0	0,04	441,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
101700 - Extensão em Y de 2 vias	DESCARPACK	Marca: DESCARPACK Embalagem: 40	1.000,0	0,65	646,50
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112377 - Seringa descartável de 3 ml	SR	Marca: SR Embalagem: 250	4.000,0	0,29	1.144,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102033 - Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 06	LAMEDID	Marca: LAMEDID Embalagem: 10	50,0	0,63	31,71
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
102034 - Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 08	MEDSONDA	Marca: MEDSONDA Embalagem: 10	50,0	0,90	44,75
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
102161 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	BIOTEC	Marca: BIOTEC Embalagem: 1000	1.000,0	0,12	124,20
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					

Cotação 291287612 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112254	Alcool 70% Antisseptico 100ml	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 100ML - SULMAR Marca: SULMAR Embalagem: CAIXA com 50	200,0	1,20	240,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: PROLINK Marca: PROLINK Embalagem: 30	210,0	1,29	270,63	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALCOOL 70% LIQUIDO ANTISSEPTICO 100ML C/24 FR Marca: VICPHARMA Embalagem: CX com 24	200,0	1,59	318,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: ALCOOL 70% ANTISSEPTICO ALMOTOLIA 100ML CX C/24FRS - B6513 Marca: VIC PHARMA Embalagem: CAIXA com 24	200,0	1,69	338,66	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALCOOL 70% ETILICO 0100ML ANTISSEPTICO ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIALCOOL C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL) Marca: RIOQUIMICA Embalagem: CX com 30	200,0	1,88	376,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: RIOQUIMICA Marca: RIOQUIMICA Embalagem: 1	200,0	2,08	416,00	

Cotação 291287612 Criada por Alexandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112398	Atadura de crepe 13 fios 06 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA CREPE 06CMX1,80M 13 FIOS - ANDREONI Marca: ANDREONI Embalagem: PACOTE com 12	24,0	0,27	6,48	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ORTOFEN Marca: ORTOFEN Embalagem: 12	24,0	0,29	6,88	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M C/12 UND (EMB IND) Marca: ANAPOLIS Embalagem: PACOTE com 12	24,0	0,40	9,48	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: ATADURA DE CREPE ESTICADO 06CM X 1,8MT (CREPADA/CREPOM) Marca: ORTOFEN Embalagem: PCT com 12	24,0	0,42	10,14	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ATADURA CREPOM 6CM X 1,8MTS *M* -- CREMER S.A Marca: ATADURA CREPOM 6cm x 1,8mts *M* -- CREMER S.A Embalagem: 1	24,0	4,62	110,88	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101881	Atadura de crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: ATADURA CREPE 10X1,80 13F Marca: ANDREONI Embalagem: PACOTE com 12	24,0	0,31	7,44	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - ANDREONI Marca: ANDREONI Embalagem: PACOTE com 12	24,0	0,41	9,84	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM Marca: ORTOFEN Embalagem: PACOTE com 12	24,0	0,44	10,53	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Marca: ATADURA CREPE 10X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Embalagem: 12	24,0	0,47	11,40	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: ATADURA DE CREPOM 13 FIOS 10 CM X 1,80 M Marca: ANDREONI Embalagem: 1 com 1	24,0	0,50	11,98	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: ATADURA DE CREPE ESTICADO 10CM X 1,8MT (CREPADA/CREPOM) Marca: ORTOFEN Embalagem: DUZIA com 12	24,0	0,65	15,60	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ATADURA CREPOM 10CM X 1,8MTS REPOUSO(CREMER)*M* -- CREMER S.A Marca: ATADURA CREPOM 10cm X 1,8mts repouso(cremer)*M* -- CREMER S.A Embalagem: 1	24,0	6,20	148,80	

Cotação 291287612 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101656	Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	Rolo	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: ATADURA CREPE 20 X 1,80 13F Marca: NEVE Embalagem: PACOTE com 12	12,0	0,65	7,80	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ATADURA CREPE 20CMX1,80M 13 FIOS - ANDREONI Marca: ANDREONI Embalagem: PACOTE com 12	12,0	0,85	10,20	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM Marca: ORTOBOM Embalagem: PACOTE com 12	12,0	0,86	10,32	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Marca: ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Embalagem: 12	12,0	0,95	11,43	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: ATADURA DE CREPOM 13 FIOS 20 CM X 1,80 M Marca: ANDREONI Embalagem: 1 com 1	12,0	0,98	11,76	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND) Marca: FORTCLEAN Embalagem: PCT com 12	12,0	0,99	11,88	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: ATADURA DE CREPE ESTICADO 20CM X 1,8MT (CREPADA/CREPOM) Marca: ORTOFEN Embalagem: PCT com 12	12,0	1,30	15,61	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ATADURA CREPOM 20CM X 1,8MT REPOUSO(CREMER) *M* -- CREMER S.A Marca: ATADURA CREPOM 20cm X 1,8mt repouso(CREMER) *M* -- CREMER S.A Embalagem: 1	12,0	9,26	111,12	

Cotação 291287612 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102011	Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelão ondulado	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: COLETOR PERFUROCORTANTE 13 L Marca: FLEX PELL Embalagem: CAIXA com 20	20,0	3,95	79,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DESCARBOX Marca: DESCARBOX Embalagem: 20	20,0	4,40	88,06	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: COLETOR ARTIGOS DESC. 13L PARDO C/20 - GRANDESC-GRANDESC-CAIXA C/ 20 Marca: COLETOR ARTIGOS DESC. 13L PARDO C/20 - GRANDESC-GRANDESC-CAIXA C/ 20 Embalagem: 20	20,0	4,48	89,60	
Beatriz Flaviana Dias Lucianeli Nunes	Item: COLEBOX Coletor Descartável 13 Lts - ABN PAPÉIS Marca: ABN PAPÉIS Embalagem: CAIXA com 20	20,0	4,90	98,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13L DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 1	20,0	5,80	116,00	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: GRANDESC Marca: GRANDESC Embalagem: 20	20,0	6,06	121,20	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: COLETOR PERFURO PAPELÃO INFECT 13L AMARELO C/20 Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 20	20,0	6,32	126,40	
Coop.Central de Coop.Unimed RS Ltda	Item: 10122 CAIXA COLETORA 13L C/ 20UND - DESCARPACK Marca: 10122 caixa coletora 13l c/ 20und - DESCARPACK Embalagem: 1	20,0	6,50	130,00	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: CAIXA DESC. P/MAT. CONT. 13 LTS DESCARBOX Marca: CAIXA DESC. P/MAT. CONT. 13 LTS DESCARBOX Embalagem: 20	20,0	6,74	134,83	

Cotação 291287612 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101622	Clorexidina, gluconato 2% - 100 mL solução degermante - FISPQ	Unidade	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: RIOQUIMICA HOSPITALAR Marca: RIOQUIMICA HOSPITALAR Embalagem: 30	30,0	2,52	75,62	Confirmado
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: CLOREXIDINA 2% (SOL DEGERMANTE) 100ML Marca: VICPHARMA Embalagem: frasco com 24	24,0	2,59	62,16	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: RIOHEX 2% DEGERMANTE - 100ML ALM. TWIST OFF EMB C 1 FR EMB C 1 FR - RIOHEX 2% DEGERMANTE - 100ML ALM. TWIST OFF EMB C 1 FR EMB C 1 FR RIOQUIMICA Marca: RIOHEX 2% DEGERMANTE - 100ML ALM. TWIST OFF EMB C 1 FR EMB C 1 FR - RIOHEX 2% DEGERMANTE - 100ML ALM. TWIST OFF EMB C 1 FR EMB C 1 FR RIOQUIMICA Embalagem: 1	24,0	3,59	86,16	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: RIOHEX 2% DIGLICONATO CLOREXIDINA 100ML "M" (AZUL) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Marca: RIOHEX 2% DIGLICONATO CLOREXIDINA 100ml "M" (AZUL) -- INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA Embalagem: 1	24,0	6,25	150,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101867	Equipo p/ dieta enteral	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: EQUIPO PARA DIETA ENTERAL Marca: DESCARPACK Embalagem: UN com 100	10,0	0,80	8,00	
RGR Comércio, Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: Equipo Macrogotas Para Nutrição Enteral - Biomass Marca: taizhou Healthsea Embalagem: Pct com 25	10,0	0,86	8,60	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL/PONTA ESCALONADO/FILT.AR/ROL/ 20 Marca: BIOMASS Embalagem: PCT com 25	10,0	0,89	8,90	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOMASS Marca: BIOMASS Embalagem: 25	25,0	0,95	23,86	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL Marca: DESCARPACK Embalagem: 25 com 25	10,0	0,98	9,80	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	Item: EQUIPO NUTRICAO ENTERAL LOCK ESCOL PT/25 - DESCARPACK Marca: EQUIPO NUTRICAO ENTERAL LOCK ESCOL PT/25 - DESCARPACK Embalagem: 1	10,0	1,05	10,50	
Data Medical Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO DE DIETA ENTERAL Marca: ANHUI HONGYU WUZHOU MEDICAL MANUFACTURER CO CHINA Embalagem: pacote com 1	10,0	1,15	11,50	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL MACRO FLEX/ROLD/CONEC. ESCALONADO BIOSANI Marca: EQUIPO PARA NUTRICAO ENTERAL MACRO FLEX/ROLD/CONEC. ESCALONADO BIOSANI Embalagem: 1	10,0	1,17	11,70	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: TRO-SOLUSET BRENT AIR Marca: TROGE/MP Embalagem: cx150 com 150	10,0	1,98	19,80	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: WILTEX Embalagem: 25	10,0	2,18	21,77	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101705	Espatula abaixador de lingua de madeira	Unidade	10000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES Marca: THEOTO Embalagem: CX com 100	10.000,0	0,04	441,00	Confirmado
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 100UNID THEOTO, PONTO MEDICO Marca: LAMEDID COM. E SERVIÇOS LTDA. Embalagem: UN com 100	10.000,0	0,04	449,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES Marca: THEOTO Embalagem: CX com 100	10.000,0	0,05	479,00	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: ABAIXADOR DE LÍNGUA EMB. INDIVIDUAL C/100 Marca: ESTILO Embalagem: PACOTE com 100	10.000,0	0,14	1.400,00	

Cotação 291287612 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101700	Extensao em Y de 2 vias	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
RGR Comércio, Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: Extensor Multivias Para Soluções Perentais 2 Vias com Clamp e Tamp - Conexão Universal - Biomass Marca: Taizhou Healthsea Embalagem: un com 25	1.000,0	0,58	580,00	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: EQUIPO(INFUSOR) 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 50	1.000,0	0,63	630,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 40	1.000,0	0,65	646,50	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP VITAL GOLD Marca: VITAL GOLD Embalagem: 200 com 200	1.000,0	0,79	790,00	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: WILTEX Embalagem: 50	1.000,0	0,95	950,00	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: TRO-SOLUSET BR POLIVIAS 2 REVERSIVEL LUER LOCK Marca: TROGE/MP Embalagem: CX com 300	1.000,0	1,65	1.650,00	
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	Item: Polivias duas vias troge Marca: Troge Embalagem: caixa com 300	1.000,0	2,60	2.600,00	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	Item: EQUIPO COM CONEXAO 2VIAS SPIN LOCK Marca: B.BRAUN Embalagem: UN com 120	1.000,0	5,05	5.050,00	

Cotação 291287612 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112377	Seringa descartável de com dispositivo segurança 03 ml	Unidade	4000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Urgência Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: SERINGA 3ML SLIP Marca: SR Embalagem: CAIXA com 500	4.000,0	0,12	480,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	4.000,0	0,29	1.144,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 250	4.000,0	0,31	1.246,40	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SERINGA 3MLS/AG LOCK C/500UN EMERALD C/DISP SEG Marca: BD Embalagem: PC com 500	4.000,0	0,53	2.119,20	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102033	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 06	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LAMEDID Marca: LAMEDID Embalagem: 10	50,0	0,63	31,71	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N.06 PCT C/100UN-662191 Marca: EMBRAMED Embalagem: CAIXA com 100	50,0	1,86	93,14	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102034	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 08	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comércio E Importação De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: MEDSONDA Marca: MEDSONDA Embalagem: 10	50,0	0,90	44,75	Confirmado
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SONDA ASP TRAQ C/VALVULA N12 CX C/100UN 662221 Marca: CREMER Embalagem: CAIXA com 100	50,0	1,55	77,62	

Cotação 291287612 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102161	Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOTEC Marca: BIOTEC Embalagem: 1000	1.000,0	0,12	124,20	Confirmado
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: TAMPÁ PROTETORA DISPOSITIVO MACHO E FEMEA Marca: BIOTEC Embalagem: CX com 1000	1.000,0	0,14	135,00	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: WILTEX Embalagem: 200	1.000,0	0,22	216,60	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: TRO SOLUSET BR MISC PROT - macho e fema Marca: MP HOSPITALAR Embalagem: CX com 500	1.000,0	0,24	240,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 24PCX200 592559 Marca: CREMER/EMBRAMED Embalagem: CAIXA com 200	1.000,0	0,31	314,50	
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	Item: Conector macho fema Marca: troge Embalagem: caixa com 500	1.000,0	0,50	500,00	

Cotação 291287612 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:06
270002700 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100051703171794160000129030

BENEFICIARIO:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.718

Nosso numero 33412460000051703

CONVENIO 03341246

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.290,30

VALOR COBRADO 1.290,30

=====

NR.AUTENTICACAO 1.461.E78.0F3.0D4.53A

=====

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.

2014

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 79 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 43.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 224423

DATA: 23/06/2023

FORNECEDOR: BRASIMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

CNPJ: 10.972.948/0001-62

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11231	Água destilada 500 mL - sistema	FR	2311600	01/03/25,	24	0,00	0,00	0,00	0,00	123,60
10208	Solução de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	UN	74SB0705	12/01/25,	120	0,00	0,00	0,00	0,00	942,00
11226	Solução finger com lactato - 500 mL sistema fechado	UN	74SC1334	22/02/25,	30	7,49	0,00	0,00	0,00	224,70

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1 290,30

ASSINATURA DO RECEBEDOR



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.224.423
Série 001
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0610 9729 4800 0162 5500 1000 2244 2313 3108 3391

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

141230155238233 - 19/06/2023 12:07:05

SATURADA DE OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SOME: RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39767) (ALVARA=1)

CNPJ / CTE

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

19/06/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3

BARRIO - DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA SAÍDA - ENTRADA

19/06/2023

SUBSISTENTE

LINS

UF

SP

LOTE - FAX

(14)3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:07:02

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 19/07/2023
Valor R\$ 1.290,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

0,00

VALOR DO PIS

0,00

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.290,30

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO

1.290,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

SOME: RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ / CTE

10.353.590/0001-90

SOME: RAZÃO SOCIAL

AV MARGINAL PROJETADA

MUNICIPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

QD - QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

3

PESO BRUTO

92,946

PESO LÍQUIDO

92,946

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
22860	RINGER C/LACTATO 500ML FRASCO S/F FRESENIUS (FRESE) Lote: 74SC1334 Fab. 31/03/2023 Val: 22/02/2025 PMC: 9,95 PF: 7,20, Lista (+), Repasse 6,82%, Volume: 1 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300202 cEAN: 7897947706644	30049099	041	6108	FR	30	7,4900	0,00%	224,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23463	GLICOSE 5% 500ML FR S/F FRESENIUS (FRESE) Lote: 74SB0705 Fab: 12/02/2023 Val: 12/01/2025 PMC: 9,59 PF: 6,94, Lista (+), Repasse 6,82%, Volume: 2,3,4,5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7897947706545	30049099	041	6108	UN	120	7,8500	0,00%	942,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23946	AGUA P/INJECAO 500ML S/F FR EQUIPLEX (EQUIP) Lote: 2311600 Fab: 01/03/2023 Val: 28/02/2025 PMC: 0,00 Lista (+), Repasse 6,82%, Volume: 6 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898007677034	30049099	041	6108	FR	24	5,1500	0,00%	123,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

PEDIDO 293009728

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 1.290,30 ICMS: 154,83

Total PMC: R\$1.449,30

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

REPRES. 190 OPERAD. 168 AG. COB BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO

PED.VENDA: 454465

RESERVADO AO FISCO

Banco do
Brasil SA

001-9

00190.0000903341.24600100051.703171 7 94160000129030

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data do processamento
19/06/2023	224423A	DM	N	19/06/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,10 POR DIA DE ATRASO
APÓS 19/07/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 38,71
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO.

Vencimento	19/07/2023
Agência / Código do Beneficiário	1780-91 028531-5
Nosso Número	33412460000051703
(=) Valor do Documento	1.290,30
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador

39767 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3
JARDIM ARIANO - LINS - SP CEP: 16.400-400

C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02

N.F.: 1/224423 PED.: 454465 VEND.: 00190
Código de Baixa: 224423A

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco do
Brasil SA

001-9

00190.0000903341.24600100051.703171 7 94160000129030

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data do processamento
19/06/2023	224423A	DM	N	19/06/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,10 POR DIA DE ATRASO
APÓS 19/07/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 38,71
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO.

Vencimento	19/07/2023
Agência / Código do Beneficiário	1780-91 028531-5
Nosso Número	33412460000051703
(=) Valor do Documento	1.290,30
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador

39767 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3
JARDIM ARIANO - LINS - SP CEP: 16.400-400

C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02

N.F.: 1/224423 PED.: 454465 VEND.: 00190
Código de Baixa: 224423A

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 800,00Frete
CIFEntrega
2 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
3Entregas programadas
---Total do fornecedor
R\$ 1.290,30Variação
↑ 62.44 % | R\$ 495,96

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112312 - Água destilada 500 mL - sistema fechado	AGUA P/INJEÇÃO 500ML S/F FR EQUIPLEX	Marca: EQUIPLEX Embalagem: 1 com 24	24,0	5,15	123,60
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.24.00 Preço R\$4,86 Variação da Última Compra: ↑ 5.97% R\$ 0,29 R\$ 6,96 Confirmado por: Alessandro Almeida em 16/06/2023 às 13h38m					
102089 - Solução de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	GLICOSE 5% 500ML FR S/F FRESENIUS	Marca: fresenius Embalagem: 30 com 30	120,0	7,85	942,00
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.120.00 Preço R\$4,54 Variação da Última Compra: ↑ 72.91% R\$ 3,31 R\$ 397,20 Confirmado por: Alessandro Almeida em 16/06/2023 às 13h38m					
112268 - Solução ringer com lactato - 500 mL sistema fechado	RINGER C/LACTATO 500ML FRASCO S/F FRESENIUS	Marca: FRESENIUS Embalagem: 1 com 30	30,0	7,49	224,70
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.30.00 Preço R\$4,43 Variação da Última Compra: ↑ 69.07% R\$ 3,06 R\$ 91,80 Confirmado por: Alessandro Almeida em 16/06/2023 às 13h38m					

Cotação 293009728 Criada por Alessandro Almeida no dia 16/06/2023 às 8h48m

Título: MED - MEDICAMENTOS 4320 - PSI TABOA DA SERRA/SP - REF JUN/23 - FT

ID:293009728 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
16/06/2023 às 8h48m 16/06/2023 às 12h6m 28/45 ddl

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO
FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA -
SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112312	Água destilada 500 mL - sistema fechado	Frasco	40.0

Últimas compras

Data:06/06/2023
Fornecedor: JP Indústria
Farmacêutica S/A
Marca: JP
Qntd: 40.0
Preço Unit.: 4,8600

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: AGUA P/ INJEÇÃO 500ML S/F FREQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 1 com 24	24,0	5,15	123,60	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 16/06/2023 às 13h38m.					
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: AGUA P/ INJECAO 500 ML- SF Marca: FRESENIUS Embalagem: frasco com 30	40,0	6,50	260,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: HALEX/ISOFARMA Marca: HALEX/ISOFARMA Embalagem: 30	40,0	6,63	265,09	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102089	Solucao de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	Unidade	440.0

Últimas compras

Data: 06/06/2023
Fornecedor: JP Indústria
Farmacêutica S/A
Marca: J.P.
Qntd: 440.0
Preço Unit.: 4,5400

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Braznix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: GLICOSE 5% 500ML FR 5/F FRESENIUS Marca: fresenius Embalagem: 30 com 30	120,0	7,85	942,00	Confirmado
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: GLICOSE 5% 500ML SF - EQUIPLEX Marca: GLICOSE 5% 500ML SF - EQUIPLEX Embalagem: 24	440,0	7,86	3.458,40	
Ello Distribuição Ltda - Epp	Item: GLICOSE SF 5% SF 500ML - HALEXISTAR Marca: GLICOSE SF 5% SF 500ML - HALEXISTAR Embalagem: 1	440,0	7,90	3.476,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 30	440,0	8,56	3.767,98	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 30	440,0	10,00	4.400,00	
Imperio Pharma Medicamentos Ltda	Item: GLICOSE 5% 500 ML CX C/20 BOLSA - JP - JP FARMA Marca: GLICOSE 5% 500 ML CX C/20 BOLSA - JP - JP FARMA Embalagem: 20	440,0	11,20	4.928,00	
Health Solution Pharma Ltda	Item: Glicose 5% 500ml Marca: Beker Embalagem: bolsa com 24	440,0	12,00	5.280,00	

Cotação 293009728 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/06/2023 às 8h48m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112268	Solução ringer com lactato - 500 mL sistema fechado	Unidade	40.0

Últimas compras

Data: 06/06/2023
Fornecedor: JP Indústria Farmacêutica S/A
Marca: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A
Qntd: 40.0
Preço Unit.: 4,4300

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Braznix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: RINGER C/LACTATO 500ML FRASCO S/F FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 1 com 30	30,0	7,49	224,70	Confirmado
Lideramed Produtos Para Saúde Ltda	Item: SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO Marca: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A Embalagem: BL com 20	40,0	7,50	300,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML HALEX ISTAR CX/30BOLSAS Marca: HALEX ISTAR Embalagem: CX com 30	40,0	7,94	317,60	
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	Item: KP RINGER C/LACTATO 500ML Marca: FRESENIUS Embalagem: frasco com 30	40,0	8,49	339,60	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: RINGER COM LACTATO 500ML SF - EQUIPLEX Marca: RINGER COM LACTATO 500ML SF - EQUIPLEX Embalagem: 24	40,0	8,74	349,44	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: RINGER C/LACTATO SOL INJ BL IV 500ML Marca: JP Embalagem: CX com 20	40,0	8,77	350,80	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SOL RINGER C/ LACTATO 500ML CX C/30 BOLSAS Marca: HALEX/ISO FARMA Embalagem: CAIXA00	40,0	8,90	356,02	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:06
270002700 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080023284445694644360003394160000035790

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.719

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 357,90

VALOR COBRADO 357,90

=====

NR.AUTENTICACAO C.C16.1C0.EAF.1A5.8EE

=====

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.

JPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

2042



MUNICÍPIO DE
TABOÃO
DA SERRA



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 2516

DATA: 20/06/2023

FORNECEDOR: B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11194	Curativo filme transparente 10 cm x 10 mts rolo imp. a líquidos e bacterias para uso direto na pele	UN	221103	30/11/202	6	59,65	0,00	0,00	0,00	357,90

TOTAL DA NOTA FISCAL: 357,90

ASSINATURA DO RECEBEDOR

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA BRHOSP RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 2516 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1		 Chave de acesso 35230642125513000179550010000025161150647170 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				Protocolo de Autorização de Uso 135230961043671 - 2023-06-19 17:45:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 42.125.513/0001-79	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0013538)			CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DE EMISSÃO 19/06/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, - SALA 03			BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400400	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 19/06/2023
MUNICÍPIO Lins	FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento		HORA DA SAÍDA 17:45:5

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1	VENCTO.: 19/07/2023	VALOR: 357,90
-----------	---------------------	---------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 357,90	VALOR DO ICMS 64,42	VALOR DO PIS 4,84	VALOR DO COFINS 22,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 357,90
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 357,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE		MUNICÍPIO Cravinhos	UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 1,700 Kg	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000230	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ROLO 10CM X 10CM NAO ESTERIL WOUND CARE F F0079 - POLAR FIX Lot: 221103 Qnt: 6 Venc: 13-11-27	0,00	30051090	200	5102	RL	6,00	59,6500	357,90	357,90	64,42	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 293092617 - CONTRATO DE GESTÃO N 9743/2023 LOCAL DE ENTREGA: PAZ AKIRA TADA - END. ESTRADA SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA TABOÃO DA SERRA - SP. 06765-465. Número Pedido P#4534946100010 <i>92 29/06/2023</i>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	Agência / Código Beneficiário 4459-46443-6	Data do Documento 19/06/2023	Vencimento 19/07/2023
Pagador ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 16400400, JARDIMARIANO, LINS - SP	Núm. do documento 2516/1	Nosso Número 2328	Valor do documento 357,90

Autenticação Mecânica

341-7

34191.09008 00232.844456 94644.360003 3 94160000035790

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site itau.com.br.					Vencimento 19/07/2023
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 42.125.513/0001-79					Agência / Código Beneficiário 4459-46443-6
Data do Documento 19/06/2023	Núm. do documento 2516/1	Espécie Doc. 01	Aceite 1	Data do Processamento 19/06/2023	Nosso Número 2328
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 357,90
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Proibido pagamento ao representante					(-) Desconto / abatimento 0,00
					(+) Juros (Mora) / multa 0,00
					(=) Valor cobrado 357,90

Parcela: 1 de 1

Pagador

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ:
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
16400400, JARDIM ARIANO, LINS - SP

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica- Ficha de compensação

B.r. Hosp Distribuidora Ltda

42.125.513/0001-79

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 300,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
1Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 357,90Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111942 - Curativo filme transparente 10 cm x 10 mts rolo imp. a líquidos e bactérias para uso direto na pele	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ROLO 10CM X 10M NAO ESTERIL WOUND CARE F	Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Rolo com 1	6,0	59,65	357,90

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m

Cotação 293092617 Criada por Alessandro Almeida no dia 16/06/2023 às 13h56m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111942	Curativo filme transparente 10 cm x 10 mts rolo imp. a líquidos e bactérias para uso direto na pele	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: CURATIVO FILME TRANSPARENTE ROLO 10CM X 10M NAO ESTERIL WOUND CARE F Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Rolo com 1	6,0	59,65	357,90	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m.					
Paulo Carneiro de Lucena -Me	Item: CURATIVO FILME TRANSPARENTE PROTECFILM EM ROLO 10CMX10MT MARCA PHARMAPLAST Marca: PHARMAPLAST Embalagem: CAIXA com 1	5,0	95,00	475,00	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: FILME TRANSPARENTE ROLO 10CM X 10M CX C/ 1 UN ADVANCED Marca: CREMER Embalagem: CAIXA com 1	5,0	117,83	589,15	
Cirúrgica São José Ltda	Item: TEGADERM ROLO 10CM X 10M Marca: 3M Embalagem: ROLO com 1	5,0	978,65	4.893,25	

Cotação 293092617 Criada por Alexsandro Almeida no dia 16/06/2023 às 13h56m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:06
270002700 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080132830572580708540002694160000120640

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEF BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.720

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.206,40

VALOR COBRADO 1.206,40

=====

NR.AUTENTICACAO 7.66E.514.1F3.341.BEC

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06753-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

2013

PROTEÇÃO DE
TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL N° 60941

DATA: 22/06/2023

FORNECEDOR: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HCSP LTDA

CNPJ: 30.461.442/0001-04

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11191	Claritromicina 500 mg	CP	3F0732	01/12/202	60	2,64	0,00	0,00	0,00	158,40
11186	Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	AMP	68470205	30/07/202	100	1,99	0,00	0,00	0,00	199,00
11186	Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	AMP	68470163	31/07/202	50	1,99	0,00	0,00	0,00	99,50
11186	Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	AMP	68470167	31/07/202	50	1,99	0,00	0,00	0,00	99,50
11210	Propofol 10 mg/mL - 20 mL	AMP	16RC3925	18/02/202	100	0,00	0,00	0,00	0,00	650,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1.206,40


ASSINATURA DO RECEBEDOR



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO

HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06

Cep:14140-000 - CRAVINHOS - SP

Fone:(16)3236-9010

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 5728/07085-4	Data do Documento 19/06/2023	Vencimento 19/07/2023
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6276) AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES,303 - JARDIM ARIANO 16400-400 - LINS-SP	Número Documento: 60941-01	Nosso Número: 00013283	Valor do Documento: 1.206,40

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 01328.305725 80708.540002 6 94160000120640

Local de Pagamento: Pagável Preferencialmente no Banco Itaú.					Vencimento 19/07/2023
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA - 30.461.442/0001-04					Agência/Cód.Beneficiário 5728/07085-4
Endereço RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06 - 14140-000-CRAVINHOS-SP					
Data do documento: 19/06/2023	No. do documento 60941-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/06/2023	Cart./Nosso Número 109/00013283-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.206,40
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (6276)

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES,303 - JARDIM ARIANO

16400-400 - LINS-SP

45.349.461/0001-02

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



COMPROMETIMENTO DE TROCA

Referente ao pedido confirmado, segue informação:

NF emitida: Nº. 000.60.941 DATA 19.06.2023

PROPOFOL 10MG/ML C/20ML (200MG) CX/5 AMP***/FRESENIUS/C1 G+

Lote: 16RC3925 Qt: 20 Val: 18/02/24

Precision Hospitalar se compromete em conceder o desconto no valor dos medicamentos não utilizados até a data de validade.

Cravinhos/SP – 19 de Junho 2023



Fabiola Amatângelo

Coordenadora de Vendas

☎ (16)3236-9010

📞 (16)99174-2013

✉ coordenacao@precisionhospitalar.com.br

📍 Fabiola Amatângelo - Hospitalar



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO 06, SN
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP (16) 3236-9010
Email: financeiro@precisionhospitalara.com.br

Representação Gráfica de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103523063046144200010455001000060941101310364401
Criado em : 30/06/2023 11:50:05
Protocolo: 135231030993049 - Registrado em: 30/06/2023 11:50:05

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0001-02

Nota Fiscal: 000.060.941 - Série: 001



3523 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0609 4110 1310 3644

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

UNIDADE MISTA - GESTÃO 9739 UNIDADE UPA/PSI GESTÃO 9743. LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465.

*Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.*

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO

HOSPITALARES LTDA

30.461.442/0001-04

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
3Entregas programadas
---Total do fornecedor
R\$ 1.206,40Variação
↓ 9.76 % | R\$ 130,52

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112107 - Propofol 10 mg/mL - 20 mL	FRESENIUS	Marca: FRESENIUS Embalagem: 5	100,0	6,50	650,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m					
111865 - Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	TEUTO	Marca: TEUTO Embalagem: 50	200,0	1,99	398,00
*Referência: 14/06/2023 - Qtd.200,00 Preço R\$2,64 Variação da Última Compra: ↓ 24.70% R\$ 0,65 R\$ 130,52 Confirmado por: Alexandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m					
111914 - Claritromicina 500 mg	EMS	Marca: EMS Embalagem: 10	60,0	2,64	158,40
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 293060035 Criada por Alexandro Almeida no dia 16/06/2023 às 11h50m

Título: MEDICAMENTOS 8196 - UPA AKIRA TADA TABOA DA SERRA/SP - REF JUN/23 -

ID:293060035 | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
16/06/2023 às 11h50m 19/06/2023 às 12h2m 28/45 ddl

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO
FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA -
SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112107	Propofol 10 mg/mL - 20 mL	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 5	100,0	6,50	650,00	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m.					
Med Center Comercial Ltda	Item: CRISTALIA - PROPOFOL 200MG AMP 20ML (S) - CX COM 10UN Marca: CRISTALIA - PROPOFOL 200MG AMP 20ML (S) - CX COM 10UN Embalagem: 10	100,0	6,60	660,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FRESENIUS SOLUCOES Marca: FRESENIUS SOLUCOES Embalagem: 5	100,0	7,08	707,90	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: PROPOVAN 10MG/ML CX C/5AMP X 10ML Marca: CRISTALIA Embalagem: 10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD TRANS X 10 ML com 5	100,0	7,70	769,68	
Hospdrogas Comercial Ltda - EPP	Item: PROVIVE (PROPOFOL) 10MG/ML INJ IV FR-AMP 20ML - UNIAO QUIMICA Marca: PROVIVE (PROPOFOL) 10MG/ML INJ IV FR-AMP 20ML - UNIAO QUIMICA Embalagem: 5	100,0	7,86	785,91	
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	Item: MIDFARMA Marca: MIDFARMA Embalagem: 5	100,0	7,99	799,00	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111865	Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	Ampola	200.0

Últimas compras

Data: 14/06/2023
Fornecedor: Comercial Cirurgica
Rioclarense Ltda- SP
Marca: TEUTO BRAS.
Qntd: 100.0
Preço Unit.: 2,6426

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: TEUTO Marca: TEUTO Embalagem: 50	200,0	1,99	398,00	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m.					
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	Item: MIDAZOLAM 5MG/ML(50MG/10ML) AMP 10ML SUN-DORMONID Marca: FARMOQUIMICA Embalagem: 5 MG/ML SOL INJ IV IM RET CX 5 AMP VD TRANS X 10 ML com 5	200,0	1,99	398,00	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP Marca: TEUTO Embalagem: Ampola com 50	200,0	2,41	482,32	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO Marca: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO Embalagem: 50	200,0	2,57	514,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: MIDAZOLAM INJETAVEL 5MG/5ML (G) B1*** Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	200,0	2,83	566,38	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: MIDAZOLAM 1MG/ML CX C/5AMP X 5ML GEN Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 5	200,0	3,08	615,74	
Med Center Comercial Ltda	Item: HIPOLABOR - MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML (G) - CX COM 100UN Marca: HIPOLABOR - MIDAZOLAM 50MG AMP 10ML (G) - CX COM 100UN Embalagem: 100	200,0	3,09	618,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111914	Claritromicina 500 mg	Comprimido	60.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: CLARITROMICINA 500MG (GEN) CT C/ 490 CP REV Marca: PHARLAB Embalagem: Comprimido com 490	60,0	2,33	139,80	
Stock Med Produtos Médico hospitalares Ltda	Item: EMS S/A Marca: EMS S/A Embalagem: 10	60,0	2,60	156,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EMS Marca: EMS Embalagem: 10	60,0	2,64	158,40	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: CLARITROMICINA 500MG 14CP *EMS GENERICO*(C1) -- EMS GENERICOS Marca: CLARITROMICINA 500mg 14cp *EMS GENERICO* (C1) -- EMS GENERICOS Embalagem: 14	60,0	7,04	422,40	
Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	Item: KLARICID, ABBOTT Marca: ABBOTT Embalagem: Frasco com 1	60,0	24,50	1.470,00	

Cotação 293060035 Criada por Alexandro Almeida no dia 16/06/2023 às 11h50m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:06
270002700 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691409780107563260201296730011194160000503800

BENEFICIARIO:

VIVA FARMACEUTICA SA

NOME FANTASIA:

VIVA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 10.447.355/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

VIVA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 10.447.355/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.721

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.038,00

VALOR COBRADO 5.038,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.98E.68E.61E.DCF.F8B

=====

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.

2049

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 20670

DATA: 24/06/2023

FORNECEDOR: VIVA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 10.447.355/0001-87

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11212	Alteplase 50 mg c/ reconstituente 50 mL po liofilizado	FA	206784	30/04/202	2	2.519,	0,00	0,00	0,00	5.038,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										5.038,00


ASSINATURA DO RECEBEDOR

VIVA FARMACEUTICA SA



AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
ti@vivafarmaceutica.com.br

Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005
Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.020.670
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3123 0610 4473 5500 0187 5500 1000 0206 7012 3907 3924

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131235454691878 - 21/06/2023 16:29:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CÓDIGO

002829

CNPJ/CPF

45.347.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

21/06/2023 16:25

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES-, 303, SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16.400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/06/2023 18:00:00

MUNICÍPIO

LINS

FONE/FAX

(14) 35325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO- VENCIMENTO: VALOR	020670-1/1 19/07/2023 5.038,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.038,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.038,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA	0 - Remetente (CIF)			MG	23.063.875/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02	CONTAGEM	MG			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)	DIVERSOS	1	1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - N° RMS: 1036700490023 L.T. 206784 Val: 30/04/2025 Qtd: 2		030049099	740	6108	FR	2,00	2.519,0000	5.038,00		0,00	0,00		0	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total produtos s/ isenção de ICMS: R\$ 5.725,00

Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 687,00

Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 5.038,00.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA PST SEBASTIAO F DOS SANTOS , 2400, VILA SONIA DO TABOAO, 06 765-465, TABOAO DA SERRA SP

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES## PARA DEPOSITO UTILIZE -BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3
PEDIDO 293060635

Trib. Aprox. R\$:677,61 Federal e R\$:352,66 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1

Alvará do cliente: 094/2023 PROT Validade: 28/08/2023

Produto Isento conforme Anexo I item 124 Dec. 43080/02 RICMS/MG.

RESERVADO AO FISCO



756-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário VIVA FARMACEUTICA SA		Agência/Código Beneficiário 4097/756326		Motivos de Não Entrega (Para Uso da Empresa Entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Nosso Número 0012967-3		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe N° Indicado	
Endereço do Pagador AV JOSE ARIANO RODRIGUES-, 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO 16400-400 LINS - SP				☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
				☐ Desconhecido ☐ End. Inexistente ☐ Outros (Anotar Abaixo)	
Vencimento 19/07/2023	No do Documento 020670-1/1	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 5.038,00		
Recebi (em-) o bloqueto de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador



756-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 19/07/2023
Beneficiário Endereço VIVA FARMACEUTICA SA AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS 30720460 - BELO HORIZONTE - MG		CNPJ 10.447.355/0001-87		Agência/Código Beneficiário 4097/756326	
Data do Documento 21/06/2023	No do Documento 020670-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 0012967-3
Data de Processamento 21/06/2023	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 5.038,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 16,63					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 100,76 após vencimento.					(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
Notas Fiscais: 020670					(=) Valor Cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 002829
AV JOSE ARIANO RODRIGUES-, 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO
16400-400 LINS - SP CNPJ: 45.349.461/0001-02**

Pagador/Beneficiário
Recebimento Através do Cheque No _____ do Banco _____ Autenticação Mecânica _____
Esta Quitação Só Tem Validade Após o Pagamento do Cheque pelo Banco Pagador



756-0

75691.40978 01075.632602 01296.730011 1 94160000503800

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATE O VALOR LIMITE					Vencimento 19/07/2023
Beneficiário Endereço VIVA FARMACEUTICA SA AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 - SL 702 - MONSENHOR MESSIAS		CNPJ 10.447.355/0001-87		Agência/Código Beneficiário 4097/756326	
Data do Documento 21/06/2023	No do Documento 020670-1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Movimento	Nosso Número 0012967-3
Data de Processamento 21/06/2023	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 5.038,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso após vencimento: R\$ 16,63					(-) Outras Deduções
Multa de R\$ 100,76 após vencimento.					(+) Mora/Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
Notas Fiscais: 020670					(=) Valor Cobrado

Pagador
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 002829
AV JOSE ARIANO RODRIGUES-, 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO
16400-400 LINS - SP CNPJ: 45.349.461/0001-02**

Pagador/Beneficiário
Autenticação Mecânica _____ Ficha de Compensação _____





Carta de Correção Eletrônica - CCe

VIVA FARMACEUTICA SA

CNPJ/CPF :10.447.355/0001-87 IE: 0020896250067

AVENIDA DOM PEDRO II 3973 - SL 702

Bairro: MONSENHOR MESSIAS

BELO HORIZONTE / MG

CEP: 30.720-460

Fone: (31) 25167976

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

Em face o que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Nota Fiscal N°. 20670, Série: 1 de 21/06/2023

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Nº NF-e: 20670

Série: 1

Controle do Fisco



Protocolo de Autorização CC-e

131235472385629

Chave de Acesso da NF-e

31230610447355000187550010000206701239073924

Descrição da(s) correções efetuada(s):

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ESTRADA SÃO FRANCISCO 2400 , JARDIM HELENA - CEP : 06765-465 - TABOÃO DA SERRA

UNIDADE UPA/PSI GESTÃO 9743.

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída."

Maiores informações devem ser solicitadas junto à SEF do seu estado.

Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME
10.447.355/0001-87Fat. mínimo (R\$)
R\$ 2.000,00Frete
CIFEntrega
2 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
1Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 5.038,00Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112126 - Alteplase 50 mg c/ reconstituente 50 mL po liofilizado	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE	Marca: BOEHRINGER Embalagem: FR com 1	2,0	2.519,00	5.038,00

*Referência: 07/06/2023 - Qtd.2,00 | Preço R\$2.519,00 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,00 | R\$ 0,00

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m

Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112126	Alteplase 50 mg c/ reconstituente 50 mL po liofilizado	Frasco/Ampola	2.0

Últimas compras

Data: 07/06/2023
Fornecedor: Viva - Comércio
Atacadista de Medicamentos Ltda - ME
Marca: Boehringer
Qntd: 2.0
Preço Unit.: 2.519,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	Item: ACTILYSE Marca: BOEHRINGER Embalagem: FR com 1	2,0	2.398,98	4.797,96	
Viva - Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda - ME	Item: ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE Marca: BOEHRINGER Embalagem: FR com 1	2,0	2.519,00	5.038,00	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m. Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição.					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" Marca: BOEHRINGER Embalagem: UNIDADE com 1	2,0	2.611,48	5.222,96	
Costa Camargo Comércio de Produtos Hospitalares Ltda ME - ES	Item: ACTILYSE Marca: BOEHRINGER Embalagem: FR com 1	2,0	2.611,48	5.222,96	
S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: ACTILYSE 50MG 1FA + DIL 50ML (ALTEPLASE) - BOEHRINGER ETICO Marca: ACTILYSE 50MG 1FA + DIL 50ML (ALTEPLASE) - BOEHRINGER ETICO Embalagem: 1	2,0	2.690,00	5.380,00	
Longmed Produtos Médico - Hospitalares Ltda - Epp	Item: ACTILYSE Marca: BOEHRINGER Embalagem: Frasco/Ampola com 1	2,0	2.800,00	5.600,00	
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Item: ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOEHRINGER Marca: ALTEPLASE 50MG ACTILYSE - BOEHRINGER Embalagem: 1	2,0	2.900,00	5.800,00	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:06
270002700 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300014301170294160000050095

BENEFICIARIO:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.722
---------------	--------

NOSSO NUMERO	26913910000014301
--------------	-------------------

CONVENIO	02691391
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	19/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	500,95
--------------------	--------

VALOR COBRADO	500,95
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.61D.1D1.47E.A5D.898
-----------------	-----------------------

=====

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.

2045

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ACAG HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 21707

DATA: 24/06/2023

FORNECEDOR: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11292	Fio guia para entubação adulto	UN			35	11,65	0,00	0,00	0,00	407,75
11292	Fio guia para entubação infantil	UN			8	11,65	0,00	0,00	0,00	93,20
TOTAL DA NOTA FISCAL:										500,95


ASSINATURA DO RECEBEDOR

CH



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

RUA PAULO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 São Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 21.707
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0621.0364.1700.0184.5500.0000.0217.0710.0121.5397

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

135230976602552 - 21/06/2023 17:43:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA EMISSÃO

21/06/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

JD ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA

21/06/2023

MUNICÍPIO

Lins

FONE / FAX

(014)3532-9168

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:43:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

UPA AKIRA TADA

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM HELENA

CEP

06765-465

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

21707/1 - 19/07/23 - 500,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

500,95

VALOR DO ICMS

60,11

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

500,95

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

500,95

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,8500

PESO LÍQUIDO

0,8500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
2529 90183929	GUIA INTRODUTOR P/SONDA ENDOTRAQUEAL 14FR. ADULTO Marca: WELL LEAD Lote: 2392010202 - 09/02/2028 Qtde: 35.00 / CEST: 28.036.00	200 5102	UN	35,0000	11,6500	0,0000 0,0000%	407,75	407,75	48,93 0,00	0,00	12,00 0,00
2530 90183929	GUIA INTRODUTOR P/SONDA ENDOTRAQUEAL 10FR. ADULTO Marca: WELL LEAD Lote: 2104010650 - 24/04/2026 Qtde: 8.00 / CEST: 28.036.00	200 5102	UN	8,0000	11,6500	0,0000 0,0000%	93,20	93,20	11,18 0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / Contrato de Gestão 9743/2023 / ID.BIONEXO 292579231 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000, / End. Entrega: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 Bairro: JARDIM HELENA Cidade: TABOAO DA SERRA-SP CEP: 06765-465 /

RESERVADO AO FISCO

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA/RUA PAULO PERIOTTO-363\SÃO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84			Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Outros	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Nosso Número 26913910000014301			
Vencimento 19/07/2023	N. do Documento 21707/INF	Espécie R\$	Valor do Documento 500,95			
Recebi(emos) o boleto de características acima		Data	Assinatura		Data	Entregador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 19/07/2023	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA/RUA PAULO PERIOTTO-363\SÃO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2	
Data do Documento 21/06/2023	No. do Documento 21707/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 21/06/2023	Nosso Número 26913910000014301	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 500,95	
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
16400400 - LINS - SP

Cod. Interno: 00000226
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 19/07/2023	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA/RUA PAULO PERIOTTO-363\SÃO CARLOS-SP\21.036.417/0001-84					Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2	
Data do Documento 21/06/2023	No. do Documento 21707/INF	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 21/06/2023	Nosso Número 26913910000014301	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 500,95	
Instruções APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
16400400 - LINS - SP

COD. INTERNO: 00000226
CNPJ: 45.349.461/0001-02

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Relatório Itens Confirmados

Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me

21.036.417/0001-84

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
2 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
2Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 500,95Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112920 - Fio Guia para Intubação Traqueal Adulto	GUIA INTRODUTOR P/SONDA ENDOTRAQUEAL 14FR ADULTO 8,5MM A 11MM 365MM COD.261.11.400	Marca: WELL LEAD Embalagem: CAIXA com 1	35,0	11,65	407,75
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/06/2023 às 16h52m					
112921 - Fio Guia para Intubação Traqueal Infantil	GUIA INTRODUTOR P/SONDA ENDOTRAQUEAL 10FR PEDIATRICO 5,0 A 8,0MM 335MM COD.261.11.000	Marca: WEEL LEAD Embalagem: CX com 1	8,0	11,65	93,20
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/06/2023 às 16h52m					

Cotação 292579231 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/06/2023 às 15h29m

Título: MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR SC 7776 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:292579231 | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
14/06/2023 às 15h29m 15/06/2023 às 14h0m 28/45 ddl

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO
FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA -
SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112920	Fio Guia para Intubação Traqueal Adulto	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: GUIA INTRODUTOR P/SONDA ENDOTRAQUEAL 14FR ADULTO 8,5MM A 11MM 365MM COD.261.11.400 Marca: WELL LEAD Embalagem: CAIXA com 1	35,0	11,65	407,75	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/06/2023 às 16h52m.

BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: FIO GUIA ESTILETE PARA INTUBACAO 14FR 6,0 A 10,0MM 365MM Marca: WELL LEAD Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	37,88	757,60
---	--	------	-------	--------

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112921	Fio Guia para Intubação Traqueal Infantil	Unidade	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Elreli-me	Item: GUIA INTRODUTOR P/SONDA ENDOTRAQUEAL 10FR PEDIATRICO 5,0 A 8,0MM 335MM COD.261.11.000 Marca: WHEEL LEAD Embalagem: CX com 1	8,0	11,65	93,20	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/06/2023 às 16h52m.					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: FIO GUIA ESTILETE PARA INTUBACAO 06FR 2,5 A 4,5 MM 272MM Marca: WHEEL LEAD Embalagem: UN com 10	4,0	37,88	151,52	

Cotação 292579231 Criada por Alexsandro Almeida no dia 14/06/2023 às 15h29m

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP 17.441.839/0001-68	Ricardo Antoniazzi (16) 3877-4913 vendas2@bmghospitalar.com.br	Entrega: 1 Dias Frete: cif	28 ddl	800,00
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me 21.036.417/0001-84	Silene Sardeli (16) 3413-8008 vendas1@novahospitalar.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	28 ddl	500,00

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	2	500,95

Total Confirmado

R\$ 500,95

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:06
270002700 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070404101263631390070006494160000110840

BENEFICIARIO:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

PAGADOR:

ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.723

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.108,40

VALOR COBRADO 1.108,40

=====

NR.AUTENTICACAO F.A1C.DC1.546.381.27D

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2490 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - ERELA (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIA) - 9.739/2023

MUNICÍPIO DE
TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL N° 3134

DATA: 27/06/2023

FORNECEDOR: ART CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11189	Papel higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300m	RL			168	2,60	0,00	0,00	0,00	436,80
11190	Papel toalha interfolha branco com PCT duas dobras, folha individual medindo 21x22, pacote 1000 folhas				200	8,90	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 2.216,80

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recebemos de ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de Emissão	Identificação e Assinatura do receptor	Nro.: 000.003.134 Serie: 1

ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA, 1450 , SAO BENEDITO, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000 (19) 99748-2707		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saída Nro. Nota: 000.003.134 Serie: 1 Folha: 1 de 1	 Chave de Acesso 3523 0601 4976 9600 0176 5500 1000 0031 3410 3275 1019 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Natureza de Operacao VENDA		Protocolo de autorizacao de uso 135230972629447 21/06/2023 09:53:01	
Inscricao Estadual 651.059.620.115	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ 01.497.696/0001-76	

DESTINATARIO/REMETENTE			
Nome/Razao Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Data da Emissao 21/06/2023
Endereco AV JOSE ARIANO RODRIGUES - SALA 3, 303	Bairro/Distrito JARDIM ARIANO	CEP 16400400	Data da Saída / Entrada
Municipio LINS	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Inscricao Estadual
			Hora de Saída 00:00

FATURA/DUPLICATA					
19/07/2023	001	1.108,40	26/07/2023	002	1.108,40

CALCULO DO IMPOSTO					
Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	753,25	0,00	0,00	2.216,80
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.216,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome/Razao Social		Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF
		0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
Endereco		Municipio	UF Inscricao Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi	Aliquota Icms Ipi
2100002016752	PAPEL INTERFOLHA 20 X 21 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 615,88 (34,60 %) Fonte:IBPT	48183000	060	5405	PC	200	8,90	0,00	1.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002019340	PAPEL HIGIENICO BRANCO 8 ROLOS Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 137,37 (31,45 %) Fonte:IBPT	48181000	060	5405	PC	21	20,80	0,00	436,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
Informacoes Complementares ID 293128627 - UPA ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JD HELENA CEP 06765-465 - TABOAO DA SERRA - CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 Estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional, nos termos do 1 do art. 20 da lei complementar n 123, de 2006. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	Reservado ao Fisco

CONDIÇÕES DO TRANSPORTE

O peso e dimensões máximas permitidas por volume são respectivamente de 50 KG e 1,00 m de altura x 1,20 m de largura x 2,20 m de comprimento.

Para acompanhar o transporte o Remetente e Destinatário poderão cadastrar-se no site www.buslog.com.br ou obter informações através do telefone 0800 345 1001.

Na entrega domiciliar, as mercadorias serão entregues no endereço fornecido pelo Remetente, em até 3 (três) tentativas pela METAR LOGÍSTICA LTDA.

Nas entregas ao destinatário modalidade RETIRA na agência, o(s) volume(s) estarão disponíveis pelo prazo máximo de 7 (sete) dias. Os objetos não procurados dentro desse prazo serão remetidos à agência de origem para devolução ao Remetente que terá o mesmo prazo para retirá-los.

O Remetente será considerado como exclusivo responsável por todos os custos e despesas relacionados com o transporte aqui contratado, ou pela respectiva devolução à origem, sempre que a entrega dos mesmos se tornar impossível por culpa não atribuída à Metar Logística Ltda. ou pela recusa do destinatário em recebê-los.

As entregas realizadas no balcão das agências são permitidas apenas ao destinatário ou preposto devidamente qualificados. Quando pessoa física deverá apresentar RG e CPF ao atendente e, quando tratar-se de pessoa jurídica o preposto/representante deve apresentar documento que o estabeleça ou autorização em papel timbrado com carimbo e assinatura do representante qualificando-o. A METAR LOGÍSTICA LTDA. não realiza entregas domiciliares em algumas cidades, em área rural, logradouros de difícil acesso ou de risco. Nestes casos, a entrega é realizada no balcão da agência mais próxima ao domicílio do destinatário.

O Remetente responsabiliza-se pelo despacho de carga ou encomenda que, em razão de sua natureza, estejam mal ou indevidamente acondicionadas ou embaladas, responsabilizando ainda pelos danos que, nessas condições, a carga ou encomenda possa sofrer, além de indenizar os eventuais prejuízos causados a METAR LOGÍSTICA LTDA ou terceiros.

Da mesma forma, responderá o Remetente pelo transporte de cargas e encomendas vedadas por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, como Alimentos; Plantas; Animais Vivos ou Mortos, Bilhete de Loteria ou Cartão Telefônico; Cigarros; Gás de qualquer tipo em cilindros sob pressão; Dinheiro em papel ou moeda, cheques, títulos, apólices, letras de câmbio e letras do banco central; Joias, semi joias e pedras preciosas; Tintas; Gelo Seco; Produtos Tóxicos, Explosivos, Corrosivos; Baterias automotivas; Inflamáveis e Similares; Monitores de TV LCD, LED, Plasma; Vidros e Cristais; Cartas e Cartões postais; Drogas; Armas, Armamento e Munições; Ações; Peças automotivas (Para-brisas e Capôs) e Objetos de arte.



(VÁLIDO SOMENTE EM CASO DE REMESSAS DE USO PESSOAL SEM VALOR COMERCIAL, VALENDO ATÉ R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS) PARA EFEITO DE SEGURO).

Declaro para os devidos fins, e sob as penas da lei, que entrego À METAR LOGÍSTICA LTDA. os bens abaixo discriminados para transportes ao destinatário, devidamente acondicionados, sendo certo que estou enviando tal bem para o destinatário, não tendo serventia comercial, e não requerendo, portanto emissão de Nota Fiscal, dada a sua natureza.

Declaro ainda estar ciente e concordar que eventuais pedidos de indenização, sendo legítimos, quaisquer que sejam os motivos, limitar-se-ão ao valor declarado no ato do transporte pelo remetente, o que é feito neste momento por minha livre vontade. Por fim, declaro que, para os devidos efeitos legais, os volumes não contêm valores estimados, e não são considerados produtos tóxicos, explosivos, corrosivos, materiais perigosos, inflamáveis, cartas, cartões postais ou missivos abertos ou fechados, moedas corrente, armas de fogo, plantas, animais, ou qualquer outro material cujo transporte seja proibido por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, responsabilizando-me por quaisquer multas ou prejuízos decorrentes de informações incorretas que venham causar danos a bens de terceiros, ao equipamento de transporte ou apreensão pela fiscalização competente, isentando de qualquer responsabilidade a METAR LOGÍSTICA LTDA., responsável pelo seu transporte, constitui-se a presente declaração em título executivo extrajudicial nos termos do artigo 585, II do Código de Processo Civil.

Dados do Conteúdo:

QTD VOLUMES	DESCRIÇÃO CONTEÚDO	VALOR
VALOR TOTAL DO MATERIAL:		R\$

Eu _____, RG nº _____

CPF sob o nº _____, **declaro que li e concordo com as condições acima.**

Assinatura do Declarante/Remetente: _____

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04041.012636 31390.070006 4 94160000110840

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 21/06/2023	Núm. do documento 3134	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2023	Nosso Número 157 / 00040410 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.108,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRAS CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303-SALA 3 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04041.012636 31390.070006 4 94160000110840

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 21/06/2023	Núm. do documento 3134	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2023	Nosso Número 157 / 00040410 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.108,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRAS CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303-SALA 3 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONDIÇÕES DO TRANSPORTE

O peso e dimensões máximas permitidas por volume são respectivamente de 50 KG e 1,00 m de altura x 1,20 m de largura x 2,20 m de comprimento.

Para acompanhar o transporte o Remetente e Destinatário poderão cadastrar-se no site www.buslog.com.br ou obter informações através do telefone 0800 345 1001.

Na entrega domiciliar, as mercadorias serão entregues no endereço fornecido pelo Remetente, em até 3 (três) tentativas pela METAR LOGÍSTICA LTDA.

Nas entregas ao destinatário modalidade RETIRA na agência, o(s) volume(s) estarão disponíveis pelo prazo máximo de 7 (sete) dias.

Os objetos não procurados dentro desse prazo serão remetidos à agência de origem para devolução ao Remetente que terá o mesmo prazo para retirá-los.

O Remetente será considerado como exclusivo responsável por todos os custos e despesas relacionados com o transporte aqui contratado, ou pela respectiva devolução à origem, sempre que a entrega dos mesmos se tornar impossível por culpa não atribuída à Metar Logística Ltda. ou pela recusa do destinatário em recebê-los.

As entregas realizadas no balcão das agências são permitidas apenas ao destinatário ou preposto devidamente qualificados. Quando pessoa física deverá apresentar RG e CPF ao atendente e, quando tratar-se de pessoa jurídica o preposto/representante deve apresentar documento que o estabeleça ou autorização em papel timbrado com carimbo e assinatura do representante qualificando-o. A METAR LOGÍSTICA LTDA. não realiza entregas domiciliares em algumas cidades, em área rural, logradouros de difícil acesso ou de risco. Nestes casos, a entrega é realizada no balcão da agência mais próxima ao domicílio do destinatário.

O Remetente responsabiliza-se pelo despacho de carga ou encomenda que, em razão de sua natureza, estejam mal ou indevidamente acondicionadas ou embaladas, responsabilizando ainda pelos danos que, nessas condições, a carga ou encomenda possa sofrer, além de indenizar os eventuais prejuízos causados a METAR LOGÍSTICA LTDA ou terceiros.

Da mesma forma, responderá o Remetente pelo transporte de cargas e encomendas vedadas por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, como Alimentos; Plantas; Animais Vivos ou Mortos, Bilhete de Loteria ou Cartão Telefônico; Cigarros; Gás de qualquer tipo em cilindros sob pressão; Dinheiro em papel ou moeda, cheques, títulos, apólices, letras de câmbio e letras do banco central; Joias, semi joias e pedras preciosas; Tintas; Gelo Seco; Produtos Tóxicos, Explosivos, Corrosivos; Baterias automotivas; Inflamáveis e Similares; Monitores de TV LCD, LED, Plasma; Vidros e Cristais; Cartas e Cartões postais; Drogas; Armas, Armamento e Munições; Ações; Peças automotivas (Para-brisas e Capôs) e Objetos de arte.

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO

(VÁLIDO SOMENTE EM CASO DE REMESSAS DE USO PESSOAL SEM VALOR COMERCIAL, VALEND O ATÉ R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS) PARA EFEITO DE SEGURO).

Declaro para os devidos fins, e sob as penas da lei, que entrego À METAR LOGÍSTICA LTDA. os bens abaixo discriminados para transportes ao destinatário, devidamente acondicionados, sendo certo que estou enviando tal bem para o destinatário, não tendo serventia comercial, e não requerendo, portanto emissão de Nota Fiscal, dada a sua natureza.

Declaro ainda estar ciente e concordar que eventuais pedidos de indenização, sendo legítimos, quaisquer que sejam os motivos, limitar-se-á ao valor declarado no ato do transporte pelo remetente, o que é feito neste momento por minha livre vontade. Por fim, declaro que, para os devidos efeitos legais, os volumes não contém valores estimados, e não são considerados produtos tóxicos, explosivos, corrosivos, materiais perigosos, inflamáveis, cartas, cartões postais ou missivos abertos ou fechados, moedas corrente, armas de fogo, plantas, animais, ou qualquer outro material cujo transporte seja proibido por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, responsabilizando-me por quaisquer multas ou prejuízos decorrentes de informações incorretas que venham causar danos a bens de terceiros, ao equipamento de transporte ou apreensão pela fiscalização competente, isentando de qualquer responsabilidade a METAR LOGÍSTICA LTDA., responsável pelo seu transporte, constitui-se a presente declaração em título executivo extrajudicial nos termos do artigo 585. II do Código de Processo Civil.

Dados do Conteúdo:

QTD VOLUMES	DESCRIÇÃO CONTEÚDO	VALOR
	VALOR TOTAL DO MATERIAL:	R\$

EU _____, RG nº _____

CPF sob o nº _____ declaro que li e concordo com as condições acima.

Assinatura do Declarante/Remetente: _____

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04041.192636 31390.070006 4 94230000110840			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 21/06/2023	Núm. do documento 3134	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2023	Nosso Número 157 / 00040411 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.108,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRAS CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303-SALA 3 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04041.192636 31390.070006 4 94230000110840			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 21/06/2023	Núm. do documento 3134	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2023	Nosso Número 157 / 00040411 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.108,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRAS CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303-SALA 3 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONDIÇÕES DO TRANSPORTE

O peso e dimensões máximas permitidas por volume são respectivamente de 50 KG e 1,00 m de altura x 1,20 m de largura x 2,20 m de comprimento.

Para acompanhar o transporte o Remetente e Destinatário poderão cadastrar-se no site www.buslog.com.br ou obter informações através do telefone 0800 345 1001.

Na entrega domiciliar, as mercadorias serão entregues no endereço fornecido pelo Remetente, em até 3 (três) tentativas pela METAR LOGÍSTICA LTDA.

Nas entregas ao destinatário modalidade RETIRA na agência, o(s) volume(s) estarão disponíveis pelo prazo máximo de 7 (sete) dias. Os objetos não procurados dentro desse prazo serão remetidos à agência de origem para devolução ao Remetente que terá o mesmo prazo para retirá-los.

O Remetente será considerado como exclusivo responsável por todos os custos e despesas relacionados com o transporte aqui contratado, ou pela respectiva devolução à origem, sempre que a entrega dos mesmos se tornar impossível por culpa não atribuída à Metar Logística Ltda. ou pela recusa do destinatário em recebê-los.

As entregas realizadas no balcão das agências são permitidas apenas ao destinatário ou preposto devidamente qualificados. Quando pessoa física deverá apresentar RG e CPF ao atendente e, quando tratar-se de pessoa jurídica o preposto/representante deve apresentar documento que o estabeleça ou autorização em papel timbrado com carimbo e assinatura do representante qualificando-o. A METAR LOGÍSTICA LTDA. não realiza entregas domiciliares em algumas cidades, em área rural, logradouros de difícil acesso ou de risco. Nestes casos, a entrega é realizada no balcão da agência mais próxima ao domicílio do destinatário.

O Remetente responsabiliza-se pelo despacho de carga ou encomenda que, em razão de sua natureza, estejam mal ou indevidamente acondicionadas ou embaladas, responsabilizando ainda pelos danos que, nessas condições, a carga ou encomenda possa sofrer, além de indenizar os eventuais prejuízos causados a METAR LOGÍSTICA LTDA ou terceiros.

Da mesma forma, responderá o Remetente pelo transporte de cargas e encomendas vedadas por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, como Alimentos; Plantas; Animais Vivos ou Mortos, Bilhete de Loteria ou Cartão Telefônico; Cigarros; Gás de qualquer tipo em cilindros sob pressão; Dinheiro em papel ou moeda, cheques, títulos, apólices, letras de câmbio e letras do banco central; Joias, semi joias e pedras preciosas; Tintas; Gelo Seco; Produtos Tóxicos, Explosivos, Corrosivos; Baterias automotivas; Inflamáveis e Similares; Monitores de TV LCD, LED, Plasma; Vidros e Cristais; Cartas e Cartões postais; Drogas; Armas, Armamento e Munições; Ações; Peças automotivas (Para-brisas e Capôs) e Objetos de arte.

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO

(VÁLIDO SOMENTE EM CASO DE REMESSAS DE USO PESSOAL SEM VALOR COMERCIAL, VALENDO ATÉ R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS) PARA EFEITO DE SEGURO).

Declaro para os devidos fins, e sob as penas da lei, que entrego À METAR LOGÍSTICA LTDA. os bens abaixo discriminados para transportes ao destinatário, devidamente acondicionados, sendo certo que estou enviando tal bem para o destinatário, não tendo serventia comercial, e não requerendo, portanto emissão de Nota Fiscal, dada a sua natureza.

Declaro ainda estar ciente e concordar que eventuais pedidos de indenização, sendo legítimos, quaisquer que sejam os motivos, limitar-se-á ao valor declarado no ato do transporte pelo remetente, o que é feito neste momento por minha livre vontade. Por fim, declaro que, para os devidos efeitos legais, os volumes não contém valores estimados, e não são considerados produtos tóxicos, explosivos, corrosivos, materiais perigosos, inflamáveis, cartas, cartões postais ou missivos abertos ou fechados, moedas corrente, armas de fogo, plantas, animais, ou qualquer outro material cujo transporte seja proibido por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, responsabilizando-me por quaisquer multas ou prejuízos decorrentes de informações incorretas que venham causar danos a bens de terceiros, ao equipamento de transporte ou apreensão pela fiscalização competente, isentando de qualquer responsabilidade a METAR LOGÍSTICA LTDA., responsável pelo seu transporte, constitui-se a presente declaração em título executivo extrajudicial nos termos do artigo 585, II do Código de Processo Civil.

Dados do Conteúdo:

QTD VOLUMES	DESCRIÇÃO CONTEÚDO	VALOR
	VALOR TOTAL DO MATERIAL:	R\$

Eu _____, RG nº _____

CPF sob o nº _____ declaro que li e concordo com as condições acima.

Assinatura do Declarante/Remetente: _____

Título: LIMP E DESC - LIMPEZA E DESCARTÁVEIS - SC 8241 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:293128627 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
16/06/2023 às 15h58m 20/06/2023 às 11h0m 28/45 ddi

Observações:

CNPJ de FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 Endereço de entrega UPA Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim Helena CEP 06765-465

Termos e Condições:

Endereço de entrega UPA Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim Helena CEP 06765-465 ADICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 LOCAL DE ENTREGA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Endereço Estr. Sao Francisco, 2400 - Jardim Helena, Taboao da Serra - SP, 06765-465

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112769	Sabonete Antisséptico Triclosan líquido para higienização das mãos refil 800 ml	Unidade	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 112769 - Sabonete Antisséptico Triclosan líquido para higienização das mãos refil 800 ml Marca: MAROX Embalagem: 1 com 1	12,0	5,5000	66,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 21/06/2023 às 9h2m.					
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	Item: Indalderm Sabonete Líquido Triclosan Neutro 0,5% 800 ml Marca: Indalabor Embalagem: Refil 800 ml com 20	12,0	9,1500	109,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SABONETE REFIL 800ML ASSEPT PROBAC Marca: PROBAC Embalagem: UNIDADE com 1	12,0	9,3200	111,8400	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: SABONETE LIQ. 800ml ANTISSEPTICO/TRICLOSAN - AUDAX ALL CLEAN REF. 111110 Marca: AUDAX QUIMICA IND E COMER DE PROD PARA HIG E LIMP LTDA Embalagem: Unidade com 1	12,0	10,4900	125,8800	
Pulire Comercial Ltda	Item: SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO TRICLOSAN 800ML EDUMAX Marca: EDUMAX Embalagem: 1 com 1	12,0	12,0000	144,0000	

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5% 800ML Marca: PREMISSE Embalagem: 1 com 1	12,0	12,9750	155,7000
Vch-importadora,exportadora E Distribuição De Produtos Ltda.	Item: SABONETE LIQ BACT IRGASAN 0,3% BAG 800ML SEVENGEL Marca: SEVENGEL Embalagem: refil com 1	12,0	15,0000	180,0000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111909	Papel toalha interfolha branco com duas dobras, folha individual medindo 21x22, pacote 1000 folhas .	Pacote	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	Item: PAPEL INTERFOLHA BRANCO COMPACT 20X20 PCT C/1000 Marca: COMPACT Embalagem: PACOTE com 1	200,0	6,4200	1.284,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: PAPEL TOALHA INTERFOLHA 2D BRANCO 20X21 6 PACOTES X 1000 UNIDADES Marca: ROMA JS PAPEIS Embalagem: 1 com 1	200,0	7,2000	1.440,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: PAPEL TOALHA INTERFOLHA 20 X 21 COM 1.000 Marca: USEPAPER Embalagem: FD com 1	200,0	8,0000	1.600,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: 111909 - Papel toalha interfolha branco com duas dobras, folha individual medindo 21x22, pacote 1000 folhas . Marca: ALFAPEL Embalagem: 1 com 1	200,0	8,9000	1.780,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 21/06/2023 às 9h2m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Megamix Comercial Eireli	Item: PAPEL TOALHA 20X21 C/1000 FOLHAS 100% CELULOSE SOFTPEL Marca: NC PAPEIS Embalagem: PACOTE com 1	200,0	9,5000	1.900,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 111909 - Papel toalha interfolha branco com duas dobras, folha individual medindo 21x22, pacote 1000 folhas . Marca: ALFAPEL Embalagem: 1 com 1	200,0	10,0000	2.000,0000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	Item: PAPEL TOALHA INTERFOLHA SIMPLES 22X21 CM BRANCO GRAMPEL Marca: GRAMPEL Embalagem: FARDOS com 1	200,0	11,8500	2.370,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: Papel interfolha Marca: ENTERPACK Embalagem: PACOTE com 1000	200,0	12,6000	2.520,0000	

Pulire Comercial Ltda	Item: PAPEL TOALHA INTERF SUPERPEL 100% CELULOSE FARDO 20X21 Marca: SUPERPEL Embalagem: 1 com 1	200,0	12,8400	2.568,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100 % CELULOSE C/ 1000 Marca: PRIMULA Embalagem: PACOTE com 1	200,0	13,2000	2.640,0000
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: Toalha Interfolhas Branco Luxo 20X21CM Marca: EUROPEL/SIMILAR Embalagem: FD 1000 FL com 1	200,0	13,3600	2.672,0000
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: PAPEL INTERFOLHAS 2 DOBRAS 100% CELULOSE 23CMX21CM - SD Marca: EUROPAPER Embalagem: PCT com 5	200,0	13,8000	2.760,0000
Vch-importadora,exportadora E Distribuição De Produtos Ltda.	Item: PAPEL TOALHA INTF FS 2D 20X21CM 1000FL PRATIC PLUS Marca: economico Embalagem: pacote com 1	200,0	14,0000	2.800,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: INT. BR (100%) 2D 20X21 C/1000 BABY Marca: BABY Embalagem: FARDO C/ 1000 com 1	200,0	14,1700	2.834,0000
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: TOALHA PAPEL 2DB 100% CELULOSE 22,5x20 C/1000Rls - DELICATTO 5856 Marca: TDA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PAPEIS EIRELI EPP Embalagem: 1 com 1	200,0	15,8200	3.164,0000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111891	Papel higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300m	Rolo	184.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 111891 - Papel higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300m Rolo Marca: NEW YORK Embalagem: 8 com 1	184,0	2,6000	478,4000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: 111891 - Papel higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300m Marca: LEVEPEL Embalagem: 8 com 1	184,0	2,6000	478,4000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 21/06/2023 às 9h2m.					
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: Papel Higienico Rolão 10CM Largura x 300 MTS Branco Marca: DIA A DIA Embalagem: FD c/ 8 ROLOS com 8	184,0	2,7800	511,5200	

Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: PAPEL HIG.LUXO 300MT USEPAPER Marca: GRAMPEL Embalagem: FD com 8	184,0	3,6300	667,9200
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: PAPEL HIGIENICO LUXO/PREMIUM 10CMX300M Marca: EUROPAPER Embalagem: PACOTE com 8	184,0	4,5000	828,0000
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	Item: PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO GRAMPEL BRANCO 8X300 - 8 - FARDOS - GRAMPEL Marca: GRAMPEL Embalagem: FARDOS com 1	184,0	5,2600	967,8400
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: PAPEL HIGIENICO LUXO CELULOSE 10CMX300MTS PACOTE COM 8 ROLOS Marca: ROMA JS PAPEIS Embalagem: 1 com 1	184,0	5,4530	1.003,3520
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: PAPEL HIGIENICO FOLHA SIMPLES Marca: QUALITY PAPER Embalagem: PACOTE com 8	184,0	5,6000	1.030,4000
Pulire Comercial Ltda	Item: Papel Higienico 8x300 luxo Marca: IPEL Embalagem: caixa com 1	184,0	6,2900	1.157,3600
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: PH ROLAO BRANCO 8X300 (100%) BABY Marca: BABY Embalagem: FARDOS com 1	184,0	6,4713	1.190,7192
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: PAPEL HIG. ROLAO 100% CELULOSE FL. SIMPLES 10x300m C/08 - ELITE CLASSIC 7133 (1) Marca: SOFTYS DO BRASIL Embalagem: pacote com 8	184,0	6,5875	1.212,1000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PAPEL HIG ROLAO 300 METROS PRIMULA Marca: PRIMULA Embalagem: UNITARIO com 1	184,0	7,3000	1.343,2000
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	Item: PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO 300MTS 100% CELULOSE LIDER VALE Marca: LIDER VALE Embalagem: PACOTE com 8	184,0	8,4875	1.561,7000
Megamix Comercial Eireli	Item: PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 300 METROS ROLO Marca: NC PAPEIS Embalagem: 1 com 1	184,0	9,0800	1.670,7200
Vch-importadora,exportadora E Distribuição De Produtos Ltda.	Item: PAPEL HIGIENICO ROLO FS 10X300CM 8UN NATUREZA Marca: NATUREZA Embalagem: caixa com 8	184,0	9,8400	1.810,5600
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL 8X300 BRANCO - AZEPEL D Marca: AZEPEL Embalagem: CAIXA com 1	184,0	24,2000	4.452,8000

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME 11.102.477/0001-02	Paulo Roberto Crema enterpack@enterpack.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30 ddl	3.500,0000

Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	Andrea Zilio (19) 99727-9552 andrea.azclean@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28/45 ddl	1.000,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	PAULO ROBERTO comercial01@manduplast.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	21 ddl	0,0000
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI 02.947.234/0001-76	Bruna Ramos (12) 3941-4433 bruna@lidervale.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28/35 ddl	1.500,0000
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda 04.654.861/0001-44	Bianca Malta Moura S Silva (31) 3377-8333 comercial11@indalabor.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30 ddl	1.500,0000
Pulire Comercial Ltda 65.791.089/0001-05	Lara Breve vendas04@pulire.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	28/45 ddl	200,0000
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 09.664.679/0001-98	LUCIANA OLIVEIRA (11) 4013-0602 comercial01.medic@hotmail.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	28/45 ddl	3.000,0000
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. 20.102.722/0001-64	Bruna Maciel (11) 4622-1408 contratos11.sp@fortpel.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30 ddl	300,0000
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda 06.317.832/0001-12	Marli almeida Novais (11) 2146-9331 marli@columbiasupri.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30 ddl	300,0000
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda 05.975.312/0001-34	Pedro Aguiar (11) 99971-1703 pedro.aguiar@uol.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30 ddl	120,0000
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda 37.955.238/0001-80	Carlos Eduardo Misdalani (11) 2738-0516 luciano@fusionhigienesaude.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	28 dia mês subsequente	3.337,8400
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	Margarete Oliveira coml118@qservice.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28 ddl	250,0000
Megamix Comercial Eireli 80.546.948/0001-86	Teresinha Spindola Spindola (41) 3379-9003 adm@megamix-curitiba.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	21 ddl	2.000,0000
Vch-importadora,exportadora E Distribuição De Produtos Ltda. 10.702.092/0009-62	Bunzl Higiene e Limpeza (12) 99156-0645 dalana.santos@bunzlhigiene.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	28/45 ddl	600,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	Luana Baiocchi (19) 9402-7288 luana@rispelpapelaria.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	28 ddl	1.000,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Adriele Andrade 19 981988996 elpacking.cotacao@outlook.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30 ddl	1.500,0000
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA 01.497.696/0001-76	andrea zilio (19) 3483-3796 andrea.artclean@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28/45 ddl	1.000,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	2	2.258,4000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	1	66,0000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:06
270002700 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070005664747209988940004194160000006600

BENEFICIARIO:

ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399

NOME FANTASIA:

ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399

CNPJ: 39.375.476/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399

CNPJ: 39.375.476/0001-42

PAGADOR:

ASS. HOSP. BEN. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.724

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 66,00

VALOR COBRADO 66,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.5D1.764.72C.CEF.041

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2021

HOSPITAL DE
TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL N° 620

DATA: 27/06/2023

FORNECEDOR: AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS

CNPJ: 39.375.476/0001-42

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11201	Sabonete líquido para higienização UN das mãos REFIL 800 ML				12	5,50	0,00	0,00	0,00	66,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										66,00


ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recebemos de AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do receptor	Nro.: 000.000.620 Serie: 1

AZ CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS RUA MARIA DO CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55, SANTA MONICA, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000 (19) 99727-9552		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saída Nro. Nota: 000.000.620 Serie:1 Folha: 1 de 1	 Chave de Acesso 3523 0639 3754 7600 0142 5500 1000 0006 2010 3275 2012 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada Protocolo de autorizacao de uso 135230972699211 21/06/2023 10:00:04
Natureza de Operacao VENDA		CNPJ 39.375.476/0001-42	
Inscricao Estadual 651.074.577.110		Inscricao Estadual do Subst. Tributario	

DESTINATARIO/REMETENTE			
Nome/Razao Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Data da Emissao 21/06/2023
Endereco AV JOSE ARIANO RODRIGUES - SALA 3, 303		Bairro/Distrito JARDIM ARIANO	CEP 16400400
Municipio LINS	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Inscricao Estadual Hora de Saída 00:00

FATURA/DUPLICATA		
19/07/2023	001	66,00

CALCULO DO IMPOSTO					
Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	24,78	0,00	0,00	66,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
Nome/Razao Social		Frete por Conta 0 - Contratacao do Frete por conta do Remetente (CIF)		Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
Endereco		Municipio		UF		Inscricao Estadual	
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido		

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi	Aliquota Icms Ipi
2100002016677	SABONETE LIQUIDO 800ML REFIL Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: R\$ 24,78 (37,55 %) Fonte:IBPT	34013000	0500	5405	UNID	12	5,50	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

07/07/2023

DADOS ADICIONAIS Informacoes Complementares ID 293128627 - UPA ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JD HELENA CEP 06765-465 - TABOAO DA SERRA - CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	Reservado ao Fisco
---	--------------------

CONDIÇÕES DO TRANSPORTE

O peso e dimensões máximas permitidas por volume são respectivamente de 50 KG e 1,00 m de altura x 1,20 m de largura x 2,20 m de comprimento.

Para acompanhar o transporte o Remetente e Destinatário poderão cadastrar-se no site www.buslog.com.br ou obter informações através do telefone 0800 345 1001.

Na entrega domiciliar, as mercadorias serão entregues no endereço fornecido pelo Remetente, em até 3 (três) tentativas pela METAR LOGÍSTICA LTDA.

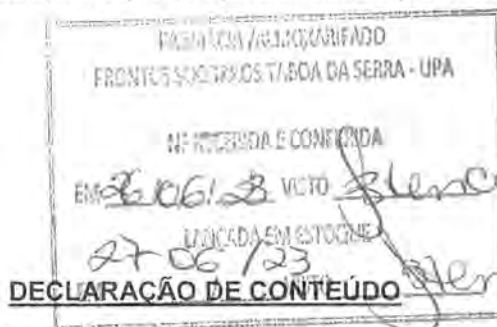
Nas entregas ao destinatário modalidade RETIRA na agência, o(s) volume(s) estarão disponíveis pelo prazo máximo de 7 (sete) dias. Os objetos não procurados dentro desse prazo serão remetidos à agência de origem para devolução ao Remetente que terá o mesmo prazo para retirá-los.

O Remetente será considerado como exclusivo responsável por todos os custos e despesas relacionados com o transporte aqui contratado, ou pela respectiva devolução à origem, sempre que a entrega dos mesmos se tornar impossível por culpa não atribuída à Metar Logística Ltda. ou pela recusa do destinatário em recebê-los.

As entregas realizadas no balcão das agências são permitidas apenas ao destinatário ou preposto devidamente qualificados. Quando pessoa física deverá apresentar RG e CPF ao atendente e, quando tratar-se de pessoa jurídica o preposto/representante deve apresentar documento que o estabeleça ou autorização em papel timbrado com carimbo e assinatura do representante qualificando-o. A METAR LOGÍSTICA LTDA. não realiza entregas domiciliares em algumas cidades, em área rural, logradouros de difícil acesso ou de risco. Nestes casos, a entrega é realizada no balcão da agência mais próxima ao domicílio do destinatário.

O Remetente responsabiliza-se pelo despacho de carga ou encomenda que, em razão de sua natureza, estejam mal ou indevidamente acondicionadas ou embaladas, responsabilizando ainda pelos danos que, nessas condições, a carga ou encomenda possa sofrer, além de indenizar os eventuais prejuízos causados a METAR LOGÍSTICA LTDA ou terceiros.

Da mesma forma, responderá o Remetente pelo transporte de cargas e encomendas vedadas por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, como Alimentos; Plantas; Animais Vivos ou Mortos, Bilhete de Loteria ou Cartão Telefônico; Cigarros; Gás de qualquer tipo em cilindros sob pressão; Dinheiro em papel ou moeda, cheques, títulos, apólices, letras de câmbio e letras do banco central; Joias, semi joias e pedras preciosas; Tintas; Gelo Seco; Produtos Tóxicos, Explosivos, Corrosivos; Baterias automotivas; Inflamáveis e Similares; Monitores de TV LCD, LED, Plasma; Vidros e Cristais; Cartas e Cartões postais; Drogas; Armas, Armamento e Munições; Ações; Peças automotivas (Para-brisas e Capôs) e Objetos de arte.



(VÁLIDO SOMENTE EM CASO DE REMESSAS DE USO PESSOAL SEM VALOR COMERCIAL, VALENDO ATÉ R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS) PARA EFEITO DE SEGURO).

Declaro para os devidos fins, e sob as penas da lei, que entrego À METAR LOGÍSTICA LTDA. os bens abaixo discriminados para transportes ao destinatário, devidamente acondicionados, sendo certo que estou enviando tal bem para o destinatário, não tendo serventia comercial, e não requerendo, portanto emissão de Nota Fiscal, dada a sua natureza.

Declaro ainda estar ciente e concordar que eventuais pedidos de indenização, sendo legítimos, quaisquer que sejam os motivos, limitar-se-á ao valor declarado no ato do transporte pelo remetente, o que é feito neste momento por minha livre vontade. Por fim, declaro que, para os devidos efeitos legais, os volumes não contêm valores estimados, e não são considerados produtos tóxicos, explosivos, corrosivos, materiais perigosos, inflamáveis, cartas, cartões postais ou missivos abertos ou fechados, moedas corrente, armas de fogo, plantas, animais, ou qualquer outro material cujo transporte seja proibido por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, responsabilizando-me por quaisquer multas ou prejuízos decorrentes de informações incorretas que venham causar danos a bens de terceiros, ao equipamento de transporte ou apreensão pela fiscalização competente, isentando de qualquer responsabilidade a METAR LOGÍSTICA LTDA., responsável pelo seu transporte, constitui-se a presente declaração em título executivo extrajudicial nos termos do artigo 585, II do Código de Processo Civil.

Dados do Conteúdo:

QTD VOLUMES	DESCRIÇÃO CONTEÚDO	VALOR
	VALOR TOTAL DO MATERIAL:	R\$

Eu _____, RG nº _____,

CPF sob o nº _____, declaro que li e concordo com as condições acima.

Assinatura do Declarante/Remetente: _____

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00056.647472 09988.940004 1 94160000006600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/07/2023
Beneficiário ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399 CNPJ/CPF: 39.375.476/0001-42 MARIA CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55, , 13520000 - SANTA MONICA - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 7470/99889-4
Data do documento 21/06/2023	Núm. do documento 620	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2023	Nosso Número 157 / 00000566 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 66,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASS. HOSP. BEN. DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303-S03 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00056.647472 09988.940004 1 94160000006600

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/07/2023
Beneficiário ANDREA ALEXANDRA ZILIO 1776399 CNPJ/CPF: 39.375.476/0001-42 MARIA CARMO TEIXEIRA MARQUES, 55, , 13520000 - SANTA MONICA - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 7470/99889-4
Data do documento 21/06/2023	Núm. do documento 620	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2023	Nosso Número 157 / 00000566 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 66,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASS. HOSP. BEN. DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303-S03 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONDIÇÕES DO TRANSPORTE

O peso e dimensões máximas permitidas por volume são respectivamente de 50 KG e 1,00 m de altura x 1,20 m de largura x 2,20 m de comprimento.

Para acompanhar o transporte o Remetente e Destinatário poderão cadastrar-se no site www.buslog.com.br ou obter informações através do telefone 0800 345 1001.

Na entrega domiciliar, as mercadorias serão entregues no endereço fornecido pelo Remetente, em até 3 (três) tentativas pela METAR LOGÍSTICA LTDA.

Nas entregas ao destinatário modalidade RETIRA na agência, o(s) volume(s) estarão disponíveis pelo prazo máximo de 7 (sete) dias. Os objetos não procurados dentro desse prazo serão remetidos à agência de origem para devolução ao Remetente que terá o mesmo prazo para retirá-los.

O Remetente será considerado como exclusivo responsável por todos os custos e despesas relacionados com o transporte aqui contratado, ou pela respectiva devolução à origem, sempre que a entrega dos mesmos se tornar impossível por culpa não atribuída à Metar Logística Ltda. ou pela recusa do destinatário em recebê-los.

As entregas realizadas no balcão das agências são permitidas apenas ao destinatário ou preposto devidamente qualificados. Quando pessoa física deverá apresentar RG e CPF ao atendente e, quando tratar-se de pessoa jurídica o preposto/representante deve apresentar documento que o estabeleça ou autorização em papel timbrado com carimbo e assinatura do representante qualificando-o. A METAR LOGÍSTICA LTDA. não realiza entregas domiciliares em algumas cidades, em área rural, logradouros de difícil acesso ou de risco. Nestes casos, a entrega é realizada no balcão da agência mais próxima ao domicílio do destinatário.

O Remetente responsabiliza-se pelo despacho de carga ou encomenda que, em razão de sua natureza, estejam mal ou indevidamente acondicionadas ou embaladas, responsabilizando ainda pelos danos que, nessas condições, a carga ou encomenda possa sofrer, além de indenizar os eventuais prejuízos causados a METAR LOGÍSTICA LTDA ou terceiros.

Da mesma forma, responderá o Remetente pelo transporte de cargas e encomendas vedadas por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, como Alimentos; Plantas; Animais Vivos ou Mortos, Bilhete de Loteria ou Cartão Telefônico; Cigarros; Gás de qualquer tipo em cilindros sob pressão; Dinheiro em papel ou moeda, cheques, títulos, apólices, letras de câmbio e letras do banco central; Joias, semi joias e pedras preciosas; Tintas; Gelo Seco; Produtos Tóxicos, Explosivos, Corrosivos; Baterias automotivas; Inflamáveis e Similares; Monitores de TV LCD, LED, Plasma; Vidros e Cristais; Cartas e Cartões postais; Drogas; Armas, Armamento e Munições; Ações; Peças automotivas (Para-brisas e Capôs) e Objetos de arte.

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO

(VÁLIDO SOMENTE EM CASO DE REMESSAS DE USO PESSOAL SEM VALOR COMERCIAL, VALENDO ATÉ R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS) PARA EFEITO DE SEGURO).

Declaro para os devidos fins, e sob as penas da lei, que entrego À METAR LOGÍSTICA LTDA. os bens abaixo discriminados para transportes ao destinatário, devidamente acondicionados, sendo certo que estou enviando tal bem para o destinatário, não tendo serventia comercial, e não requerendo, portanto emissão de Nota Fiscal, dada a sua natureza.

Declaro ainda estar ciente e concordar que eventuais pedidos de indenização, sendo legítimos, quaisquer que sejam os motivos, limitar-se-á ao valor declarado no ato do transporte pelo remetente, o que é feito neste momento por minha livre vontade. Por fim, declaro que, para os devidos efeitos legais, os volumes não contêm valores estimados, e não são considerados produtos tóxicos, explosivos, corrosivos, materiais perigosos, inflamáveis, cartas, cartões postais ou missivos abertos ou fechados, moedas corrente, armas de fogo, plantas, animais, ou qualquer outro material cujo transporte seja proibido por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, responsabilizando-me por quaisquer multas ou prejuízos decorrentes de informações incorretas que venham causar danos a bens de terceiros, ao equipamento de transporte ou apreensão pela fiscalização competente, isentando de qualquer responsabilidade a METAR LOGÍSTICA LTDA., responsável pelo seu transporte, constitui-se a presente declaração em título executivo extrajudicial nos termos do artigo 585, II do Código de Processo Civil.

Dados do Conteúdo:

QTD VOLUMES	DESCRIÇÃO CONTEÚDO	VALOR
	VALOR TOTAL DO MATERIAL:	R\$

Eu _____, RG nº _____

CPF sob o nº _____, **declaro que li e concordo com as condições acima.**

Assinatura do Declarante/Remetente: _____

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZAS E DESCARTAVEIS - SC 10025/10117 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUL/23

ID:295261410 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação 27/06/2023 às 11h38m Vencimento 29/06/2023 às 12h30m Forma de Pagamento 30 ddl

Observações:

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112769	Sabonete Antisséptico Triclosan liquido para higienizacao das maos refil 800 ml	Unidade	18.0

Últimas compras

Data:20/06/2023
Fornecedor: Andrea Alexandra Zilio
17763997818
Marca: MAROX
Qntd: 12.0
Preço Unit.: 5,5000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 112769 - Sabonete Antisséptico Triclosan liquido para higienizacao das maos refil 800 ml Marca: MAROX Embalagem: 1 com 1	18,0	5,5000	99,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m.					
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	Item: Indaderm Sabonete Liquido Triclosan Neutro 0,5% 800 ml Marca: Indalabor Embalagem: Refil 800 ml com 20	18,0	9,1500	164,7000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SABONETE REFIL 800ML ASSEPT PROBAC Marca: PROBAC Embalagem: UNIDADE com 1	28,0	9,2500	259,0000	Confirmado

ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: 58761 - PANO AZUL DESCARTÁVEL, MULTIUSO, PICOTADO, ROLO DE 28 À 30CM X 300MT. COMPOSTO POR 70% DE VISCOSE E 30% DE POLIÉSTER. COM AGENTES ANTI-BACTÉRIAS. TAMANHO PANO INDIVIDUAL: 28 À 30CM X 50CM Marca: INOVEN Embalagem: 1 com 1	10,0	70,0000	700,0000
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: PANO BABINA PERFLEX 28/300M Marca: LIFE CLEAN Embalagem: ROLO com 1	10,0	75,9000	759,0000
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: PANO MULTIUSO BOBINA NOBRE AZUL 300MX28CM C/600 PANOS Marca: NOBRE Embalagem: 1 com 1	10,0	79,0000	790,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: PANO LIMP BRICOFLEX AZUL 28X300 MTS Marca: BRICOFLEX Embalagem: ROLO com 1	10,0	85,5500	855,5000
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: PANO LIMPEZA BOB. 28cmx300m AZUL - LIFE CLEAN Marca: CARMEX INDUSTRIA DE DESCARTAVEIS LTDA - 0007-59 Embalagem: Rolo com 1	10,0	87,1200	871,2000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PANO LIMPEZA 28 X 300 INOVEN Marca: INOVEN Embalagem: UNITARIO com 1	10,0	93,0000	930,0000
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: PANO MULTI PLUS LEVE ANTIBACTERICIDA MARCA OBER Marca: OBER Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	95,0000	950,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: PANO MULTIUSO 28X300 AZUL Marca: NOBRE Embalagem: 1 com 1	10,0	99,0930	990,9300
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: Multiplast Marca: Multiplast Embalagem: 1 com 1	10,0	110,2200	1.102,2000
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: pano multiuso - verde laranja - branco Marca: nobre Embalagem: UNIT com 1	10,0	120,0000	1.200,0000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112363	Guardanapo papel branco pacote c/ 100 unidades	Pacote	20.0

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: GUARDANAPO DE PAPEL 20X22 100% CELULOSE FARDO 30 PACOTES COM 50 UNIDADES Marca: ROMA JS PAPEIS Embalagem: 1 com 1	20,0	0,8400	16,8000	
Silvana Bajocchi Gonçalves Epp	Item: GUARDANAPO 18 X 20 PEROLA Marca: PEROLA Embalagem: PACOTE com 1	20,0	1,3300	26,6000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: GUARDANAPO PEROLA Marca: PEROLA Embalagem: 1 com 1	20,0	1,5000	30,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: F - GUARDANAPO 100% CEL. FL. SIMPLES 18x20 C/100 - PEROLA Marca: OCEANBRASIL COMERCIO DE PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA - EPP Embalagem: Pacote com 1	20,0	1,5300	30,6000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: GUARDANAPO 16X21 C/ 100 DADU Marca: DADU Embalagem: PACOTE C/ 100 com 1	20,0	1,5400	30,8000	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda.- Me	Item: FL GUARDANAPO OTIMA 18X22 C/100 - D Marca: GRANPEL Embalagem: PLÁSTICA com 1	20,0	1,9000	38,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: GUARDANAPO DE PAPEL 20 X20 Marca: DADU Embalagem: PC com 1	20,0	2,2800	45,6000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: GUARDANAPO Marca: DIVERSOS Embalagem: PACOTE com 1	20,0	2,6900	53,8000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111818	Esponja para limpeza dupla face, abrasividade média, retangular. Med aprox. 110x75x23mm.	Unidade	30.0

Últimas compras

Data:06/06/2023 Fornecedor: ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA Marca: ALKLIN Qntd: 20.0 Preço Unit.: 0,4800	Data:06/06/2023 Fornecedor: ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA Marca: ALKLIN Qntd: 20.0 Preço Unit.: 0,4800
--	--

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:06
270002700 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090346591700700003134178794150000010260

BENEFICIARIO:
FEDERAL EMBALAGENS DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
FEDERAL EMBALAGENS DISTRIBUIDORA EI
CNPJ: 11.011.793/0001-60
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.725
NOSSO NUMERO	34659170000003134
CONVENIO	03465917
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	102,60
VALOR COBRADO	102,60

=====

NR.AUTENTICACAO E.97D.B8F.046.85E.C19

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06762-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

MUNICÍPIO DE
TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 5787

DATA: 07/07/2023

FORNECEDOR: FEDERAL DISTRIBUIDORA DE EMBALAGNE EIRELI

CNPJ: 11.011.793/0001-60

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11274	Pote Térmico de isopor com Tampa 300mL " cumbuca"	UN			300	0,342	0,00	0,00	0,00	102,60
TOTAL DA NOTA FISCAL:										102,60

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº/CPREMS/DI/FEDERAL DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/07/2023 - DEST. / REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 102,60		NF-e Nº 000005787 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR FEDERAL DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI RUA MANOEL MATOS DA SILVA SOBRINHO REGO, 96 - JD MITUZI - CEP:06775-540 - Taboão da Serra - SP TEL: (11)4137-0999		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005787 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0711 0117 9300 0160 5500 1000 0057 8710 0543 7557 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda a prazo		Nº/PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231044012975 03/07/2023 10:19:54		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRILH	CNPJ / CPE		
675368915110		11.011.793/0001-60		

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPE	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	03/07/2023
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400	JARDIM HELENA	06765-465	03/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TABOAO DA SERRA	96958-8555	SP	10:20:13

FATURA			
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	543755	102,60	0,00
			102,60

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/07/2023	102,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BAS
0,00		0,00	0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	102,60
VALOR TOTAL DA NOTA			
102,60			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT
		9 - SEM FRETE	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERACÃO
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSM / CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2000000008653	MARMITEX 300 C/50	39241000	0102	5102	UN	5,00	20,52	102,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UPA: Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim Helena CEP: 06765-465 N PEDIDO: 10025/10117/543755 CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 LOCAL DE ENTREGA: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - E. Taboão da Serra Estr. Sao Francisco, 2400 - Jardim Helena, Taboao da Serra - SP, 06765-465 Valor aproximado dos tributos: R\$ 36,78 (35,85%). Fonte: IBPT.	RESERVAÇÃO AO FISCO



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03465.917007 00003.134178 7 94150000010260			
Nome do Pagador / Endereço ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 TABOAO DA SERRA SP		CNPJ 45.349.461/0001-02	Data de Vencimento 18/07/2023			
Nome do Beneficiário / Endereço FEDERAL EMBALAGENS DISTRIBUIDORA EIRELI R MANOEL MATOS DA SILVA SOBRINHO REGO 91 - JD MITUZI 06775-540 TABOAO DA SERRA SP		CNPJ 11.011.793/0001-60	Agência/Código do Beneficiário 4328-1/8088-8			
			Nosso Número 00034659170000003134			
			Valor do Documento 102,60			
Uso do Banco	Nr. do documento 543755	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 03/07/2023	(=) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03465.917007 00003.134178 7 94150000010260			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 18/07/2023	
Nome do Beneficiário FEDERAL EMBALAGENS DISTRIBUIDORA EIRELI		CNPJ 11.011.793/0001-60	Agência/Código do Beneficiário 4328-1/8088-8			
Data do Documento 03/07/2023	Nr. do documento 543755	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 03/07/2023	Nosso Número 00034659170000003134	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 102,60	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 18/07/2023					(+) Juros/Multa 0,00	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 19/07/2023					(=) Valor Cobrado 102,60	

Nome do Pagador / Endereço ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 TABOAO DA SERRA SP		CNPJ 45.349.461/0001-02
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.005.787	MÊS / ANO DA EMISSÃO 07/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0711 0117 9300 0160 5500 1000 0057 8710 0543 7557				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 03/07/2023 12:29:47		
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1	
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135231045337187	DATA / HORA DO REGISTRO 03/07/2023 12:30:05	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FEDERAL DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI			CNPJ / CPF 11.011.793/0001-60	
ENDEREÇO RUA MANOEL MATOS DA SILVA SOBRINHO REGO, 96		BAIRRO / DISTRITO JD MITUZI	CEP 06775-540	
MUNICÍPIO Taboao da Serra	FONE / FAX (11)4137-0999		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 675368915110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400		BAIRRO / DISTRITO JARDIM HELENA	CEP 06765-465	
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE / FAX 96958-8555		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

FAVOR ,CONSIDERAR O ENDEREÇO DO REMETENTE DE FATURAMENTO CORRETO PARA: ||RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 CEP:17402-064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.07
2700602700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SIC00B S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 1.466,37

DEBITO EM: 17/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071726

AUTENTICACAO SISBB: F.E44.FF2.432.83E.B0B

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 14/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boletô**

Hora: 15:20:09

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20410.507303 73744.260008 5 94150001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.809.592
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	17/07/2023-17:00:58
Data Pagamento:	17/07/2023
Data Vencimento:	18/07/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	557b3f23-e0da-4905-a696-a11f05013f12

 20230814u14454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7757, emitido em 01/06/2023		Número da Nota 00007757	
			Data e Hora de Emissão 01/06/2023 13:09:20	
			Código de Verificação 6ZPV-BUGR	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70		Inscrição Municipal: 4.396.776-0	
	Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA			
	Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato.				
RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: junho de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/07/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.459,00	2,90%	332,31	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 7757, emitido em 01/06/2023; (3) NFS-e quitada em 06/07/2023;				

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	260,16
PIACATU	7	82,78
GABRIEL MONTEIRO	7	82,78
GARÇA HSL	173	2045,83
GARÇA MÉDIA	151	1785,66
GARÇA UTI	36	425,72
TABOÃO UMTS	285	3370,29
TABOÃO PSI	124	1466,37
TABOÃO UPA	137	1620,11
ITAPOLIS	27	319,29
TOTAL	969	11459,00

11.459,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.07
2700602700 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SIC00B S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 1.620,11

DEBITO EM: 17/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071727

AUTENTICACAO SISBB: 4.A15.11E.2D2.5FF.333

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 14/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boletô**

Hora: 15:20:09

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20410.507303 73744.260008 5 94150001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.809.592
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	17/07/2023-17:00:58
Data Pagamento:	17/07/2023
Data Vencimento:	18/07/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	557b3f23-e0da-4905-a696-a11f05013f12

 20230814u14454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7757, emitido em 01/06/2023		Número da Nota 00007757	
			Data e Hora de Emissão 01/06/2023 13:09:20	
			Código de Verificação 6ZPV-BUGR	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70		Inscrição Municipal: 4.396.776-0	
	Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA			
	Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato.				
RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: junho de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/07/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.459,00	2,90%	332,31	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 7757, emitido em 01/06/2023; (3) NFS-e quitada em 06/07/2023;				

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	260,16
PIACATU	7	82,78
GABRIEL MONTEIRO	7	82,78
GARÇA HSL	173	2045,83
GARÇA MÉDIA	151	1785,66
GARÇA UTI	36	425,72
TABOÃO UMTS	285	3370,29
TABOÃO PSI	124	1466,37
TABOÃO UPA	137	1620,11
ITAPOLIS	27	319,29
TOTAL	969	11459,00

11.459,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.07
2700602700 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SIC00B S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 449,69

DEBITO EM: 17/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071728

AUTENTICACAO SISBB: A.529.93B.6C0.C01.9B3

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 18/07/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 14:09:57

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00988.363743 1 94070000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.791.902
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/07/2023-15:44:16
Data Pagamento:	10/07/2023
Data Vencimento:	10/07/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	29c398ce-a821-419b-9ca7-14097dbfb132

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 18/07/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 14:09:57

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00988.363909 6 94070000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.791.903
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/07/2023-15:44:17
Data Pagamento:	10/07/2023
Data Vencimento:	10/07/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	7e3d346f-cc57-4083-9fbb-3bb6998eeec5



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2509237	2655850
Data da emissão da nota	
14/06/2023 22:59:50	
Data do fato gerador	
14/06/2023 19:43:37	
Código de verificação	
FILD-ELFQJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 6/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/07/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.066,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50	

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.066,50	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 21,33
--	---	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2509238	2655851
Data da emissão da nota	14/06/2023 22:59:50
Data do fato gerador	14/06/2023 19:43:37
Código de verificação	YJIY-JF6PN

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 6/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/07/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78,27	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 26,09
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.609,10			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.487,78	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.609,10	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18	
--	---	----------------------------	--------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.07
2700602700 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 509,16

DEBITO EM: 17/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071729

AUTENTICACAO SISBB: 2.38B.311.191.385.347

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 18/07/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 14:09:57

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00988.363743 1 94070000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.791.902
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/07/2023-15:44:16
Data Pagamento:	10/07/2023
Data Vencimento:	10/07/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	29c398ce-a821-419b-9ca7-14097dbfb132

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 18/07/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 14:09:57

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00988.363909 6 94070000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.791.903
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/07/2023-15:44:17
Data Pagamento:	10/07/2023
Data Vencimento:	10/07/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	7e3d346f-cc57-4083-9fbb-3bb6998eeec5



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2509237	2655850
Data da emissão da nota	
14/06/2023 22:59:50	
Data do fato gerador	
14/06/2023 19:43:37	
Código de verificação	
FILD-ELFQJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC Inscrição Estadual:
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
Município: LINS País: UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 6/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/07/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.066,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50	

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.066,50	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 21,33
---------------------------------	----------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2509238	2655851
Data da emissão da nota	14/06/2023 22:59:50
Data do fato gerador	14/06/2023 19:43:37
Código de verificação	YJIY-JF6PN

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 6/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/07/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78,27	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 26,09
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.609,10			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.487,78	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.609,10	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18
--	---	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.07
2700602700 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1368-4 - VILA GIGLIO URB ATIBAIA
CONTA: 17.532-3

FAVORECIDO: JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ: 43.672.917/0001-45
VALOR: R\$ 1.876,00
DEBITO EM: 17/07/2023
=====

DOCUMENTO: 071730
AUTENTICACAO SISBB: C.669.822.8AD.AD6.973

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:07
270002700 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070433000663861175550005994100000042000

BENEFICIARIO:

CENTER GAS INT COM DIST LTDA

NOME FANTASIA:

CENTER GAS INT COM DIST LTDA

CNPJ: 05.303.451/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

CENTER GAS INT COM DIST LTDA

CNPJ: 05.303.451/0001-11

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.731

DATA DE VENCIMENTO 13/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 420,00

JUROS/MULTA 47,60

VALOR COBRADO 467,60

=====

NR.AUTENTICACAO 4.199.7E2.011.4E8.382

=====

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.

751
UNPS - PRONTO SOCORRO UNIDADE MISTA (1)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

2034
ESTRADA: TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-230

CNPJ: 05.303.451/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



TABOÃO
DA SERRA



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 14433

DATA: 12/01/2023

FORNECEDOR: CENTER GAS ENTERCAP COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA EPP

CNPJ: 05.303.451/0001-11

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11322	P-45 GAS GLP 45KG	UN			1	420,00	0,00	0,00	0,00	420,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										420,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

PSI

RECEBEMOS DE CENTER GAS INTERCAP COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 420,00 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 50 WILLIAMS GARÇA Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.014.433

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CENTER GAS INTERCAP COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP
Rua Roberto Paschoal Inácio, 415
Jardim Freitas Junior - 06784-320
Taboão da Serra - SP Fone/Fax: 1147872000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.014.433
Série 001
Folha 1/1



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

CHAVE DE ACESSO

3523 0705 3034 5100 0111 5500 1000 0144 3318 7654 5670

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

135231068259641 - 06/07/2023 10:20:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

675139492117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.303.451/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/07/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 50

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS GARÇA

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/07/2023

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

1135728730

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:30:39

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

13/07/2023

Valor

RS 420,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	V. FCP UF DEST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COMINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,98	0,00	420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CENTER GAS INTERCAP COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.303.451/0001-11

ENDEREÇO

RUA ROBERTO PASCHOAL INÁCIO 415

MUNICÍPIO

TABOÃO DA SERRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

675139492117

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

90,000

PESO LÍQUIDO

45,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
173	P-45 - Gás GLP 45 kg	27111910	061	5656	UN KG	1.0000 45.0000	420.0000 9.3333	420,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Engenharia de manutenção

PSI

11-07-2023

11-07-2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PRONTO SOCORRO INFANTIL (PSI) ? R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Malfada, Taboão da Serra - SP, 06785-070.
ONU 1075 GAS(ES) DE PETROLEO LIQUEFEITO(O) CLASS2.1
Declaro, para os devidos fins, que os produtos estão adequadamente acondicionados e estivados para suportar os riscos normais das etapas necessárias a operação de carregamento, descarregamento transbordo e transporte e que atendem a regulamentação em vigor
Inf. Contribuinte: Lei 12.741/2012
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 196,98

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 06/07/2023 as 10:20:44 - SNTe

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04330.006638 61175.550005 9 94100000042000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 13/07/2023
Beneficiário CENTER GAS INT COM DIST LTDA CNPJ/CPF: 05.303.451/0001-11 RUA PEDRO DVOLATKA, 104, , 06765090 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA - SP					Agência/Código Beneficiário 6636/11755-5
Data do documento 06/07/2023	Núm. do documento 14433	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/07/2023	Nosso Número 157 / 00043300 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 420,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00% PROTESTAR APÓS 60 DIAS DO VENCIMENTO NÃO SERÁ ACEITO DEPOSITO EM CONTA PARA QUITACAO PARA QUITACAO DESTA PENDENCIA. 10 DIAS APOS O VENCIMENTO PROTESTO AUTOMATICO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 , 17402064 - WILLIAMS - GARÇA - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04330.006638 61175.550005 9 94100000042000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 13/07/2023
Beneficiário CENTER GAS INT COM DIST LTDA CNPJ/CPF: 05.303.451/0001-11 RUA PEDRO DVOLATKA, 104, , 06765090 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA - SP					Agência/Código Beneficiário 6636/11755-5
Data do documento 06/07/2023	Núm. do documento 14433	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/07/2023	Nosso Número 157 / 00043300 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 420,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00% PROTESTAR APÓS 60 DIAS DO VENCIMENTO NÃO SERÁ ACEITO DEPOSITO EM CONTA PARA QUITACAO PARA QUITACAO DESTA PENDENCIA. 10 DIAS APOS O VENCIMENTO PROTESTO AUTOMATICO					(-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 , 17402064 - WILLIAMS - GARÇA - SP					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2307-05.303.451/0001-11-55-001-000.014.433-187.654.567-0	14433	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	14433	06/07/2023 10:20:39-03:00	06/07/2023 10:30:39-03:00	420,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
05.303.451/0001-11	CENTER GAS INTERCAP COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP	675139492117	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	SNFe	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida	1 - Saída		1BmpFTEj4yh+jMvfhjby1geTkdk=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135231068259641	06/07/2023 às 10:20:40-03:00	06/07/2023 às 10:20:48
Ciência da Operação pelo Destinatário (Órgão Autor: AN)	891234614340487	06/07/2023 às 10:31:19-03:00	06/07/2023 às 10:31:19

Ciência da Operação

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
91 - AMBIENTE NACIONAL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230705303451000111550010000144331876545670	ID2102103523070530345100011155001000014433187654567001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
45.349.461/0001-02	06/07/2023 às 10:31:18-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
210210 - Ciência da Operação	1

CENTER GAS INTERCAP COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA - EPP
Rua Roberto Paschoal Inácio, 415
Jardim Freitas Junior - 06784-320
Taboão da Serra - SP (11) 4787-2000

Representação Gráfica de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103523070530345100011155001000014433187654567001

Criado em : 19/07/2023 12:32:24

Protocolo: 135231157966486 - Registrado na SEFAZ em: 19/07/2023 12:32:25

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0001-02

Nota Fiscal: 000.014.433 - Série: 001



3523 0705 3034 5100 0111 5500 1000 0144 3318 7654 5670

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

numero do contrato : ?GESTÃO 9743?

*Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.07
2700602700 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0065-5 - S PAULO CASA VERDE

CONTA: 19.586-9

FAVORECIDO: ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARI

CPF/CNPJ: 32.982.150/0001-34

VALOR: R\$ 12.347,05

DEBITO EM: 17/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071732

AUTENTICACAO SISBB: A.950.537.22F.BF6.217

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

70230710u32982150000134

Número da Nota
00000550
Data e Hora de Emissão
10/07/2023 18:03:34
Código de Verificação
GEPI-PMWS

PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CPF/CNPJ: 32.982.150/0001-34 Inscrição Municipal: 6.210.242-7
 Nome/Razão Social: ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
 Endereço: R STA EULALIA 107 - SANTANA - CEP: 02031-020
 Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ----
 Endereço: R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064
 Município: Garça UF: SP E-mail: controladoria@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
 CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 Nota fiscal referente à Prestação de Serviço especializado em Medicina do Trabalho e Segurança do Trabalho, referente ao Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023, firmando entre a ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL e a Prefeitura de Taboão da Serra, para gestão da Unidade de Pronto Atendimento - UPA Akira Tada e Pronto Socorro Infantil - PSI.
 Prestação de Serviços referentes ao mês de Junho/2023
 Valor líquido a pagar: R\$ 12.347,05
 Vencimento : 15/07/2023
 Dados para pagamento:
 Banco Itaú
 AG: 0065
 C/C: 19586-9
 Valor relativo à UPA: R\$ 6.173,52 (50%)
 Valor relativo ao PSI: R\$ 6.173,52 (50%)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.156,14

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	197,34	131,56	394,68	85,51

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	13.156,14	2,00%	263,12	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES
 (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.07
2700602700 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0643-2 - ALPHAVILLE

CONTA: 13.004.706-8

FAVORECIDO: CUBA MED - SOLUCOES EM SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 30.401.036/0001-48

VALOR: R\$ 511.482,50

DEBITO EM: 18/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071801

AUTENTICACAO SISBB: 1.0C2.6CF.69B.B36.AD5

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Data Emissão 17/07/2023	Hora Emissão 10:09	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
		Código Autenticidade 167Y.0588.7641.9023099-W	Número da Nota 000278		Série da Nota
				Número RPS	Série RPS
				Data RPS	

Prestador de Serviços CUBA MED - SOLUCOES EM SAUDE LTDA AVENIDA CAUAXI , 293 - ALPHA GREEN BUSINESS TOWERS - Sala 303 ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-020 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 30.401.036/0001-48 Telefone	Inscrição Municipal 4.AE964-9 e-mail
--	---

Nome Tomador de Serviços ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
---	---------------------------------------

Endereço RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	Complemento
--	-------------

CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA	UF SP
-------------------------	---------------------------	------------------------	-----------------

E-mail CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Qtde 1	Descrição do Serviço CLINICA MEDICA	Código Serviço 040302217	Alíquota 2,00	Valor Unitário 545.000,00	Valor Total 545.000,00
------------------	---	------------------------------------	-------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, ENFERMARIA, CLÍNICA MÉDICA, PEDIATRIA, COORDENAÇÃO MÉDICA, DIREÇÃO TÉCNICA E DIREÇÃO CLÍNICA DURANTE O PERÍODO DE 01/07/23 ATÉ 15/07/2023. NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTOS DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO. N° 2.400-JARDIM HELENA - TABOÃO DA SERRA - SP
 PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 9.743/2023
 VALOR BRUTO R\$ 545.000,00
 VALOR LÍQUIDO R\$ 511.482,50
 DADOS BANCÁRIOS:
 CNPJ: 30.401.036/0001-48
 BANCO SANTANDER
 AGÊNCIA 0643
 CONTA CORRENTE 13004706-8
 SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARÁGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/2022.



VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF 8.175,00	PIS/PASEP 3.542,50	COFINS 16.350,00	CSLL 5.450,00
-------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA		545.000,00
----------------------------	--	-------------------

Fatura N°	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extensão		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 167Y.0588.7641.9023099-W
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA CUBA MED - SOLUCOES EM SAUDE L OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Local <i>Taboão</i> Data <i>18/07/23</i> Assinatura <i>Marcio Papa</i>	Número da Nota 000278	Série da Nota
--	---------------------------------	---------------

Para

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB

**RELATÓRIO REFERENTE AO PERÍODO DE 01/07/2023 a
15/07/2023.**

A empresa **CUBAMED – SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA.**, inscrita no CNPJ 30.401.036/0001-48, em atenção ao contrato firmado e às Notas Fiscais apresentadas, vem encaminhar relatório, com cópia da escala médica dos plantões realizados, referente aos serviços prestados nas dependências da “UPA Dr. Akira Tada” no município de Taboão da Serra - SP:

Descritivo: Serviços médicos prestados na UPA São João, no período de 01/07/2023 a 15/07/2023 na Unidade de Pronto Atendimento Dr. Akira Tada - Estrada de São Francisco, nº 2400 – Jardim Helena – Taboão da Serra-SP. Processo Administrativo nº 9.743/2023.

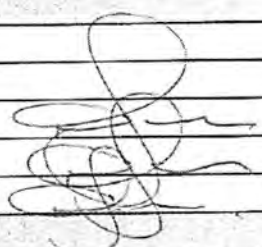
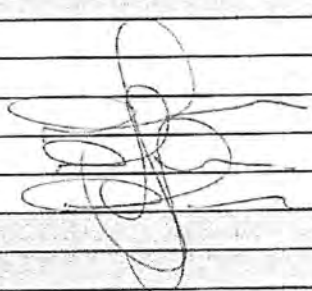
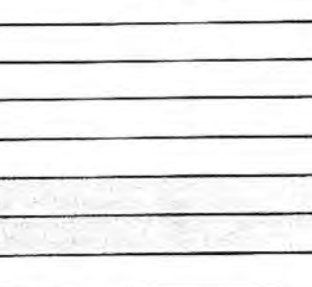
- ✓ **Serviços Contemplados:** Emergência, Enfermaria, Clínica Médica, Pediatria, Coordenação Médica, Direção Técnica e Direção Clínica
- ✓ **Nota Fiscal: nº 000278;**
- ✓ **Valor: R\$ 545.000,00;**
- Memória de Cálculo:

- *Valor Mensal Contratual : R\$ 1.090.000,00*
- **Valor proporcional à 50% do Valor Contratual (01/07 ~ 15/07): R\$ 545.000,00**

- ✓ Escalas e folhas de ponto em anexo.



[illegible]

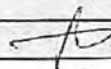
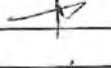
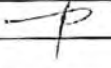
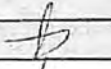
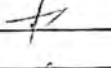
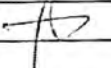
Médico	DANI JUNIOR P. SILVA			
CRM	182166	SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE	92283-2999	CPF	188.595.37883.	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023	19:00	07:00	12 H	
06/07/2023	07:00	07:00	24 H	
07/07/2023	19:00	07:00	12 H	
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023	19:00	07:00	12 H	
13/07/2023	07:00	07:00	24 H	
14/07/2023	19:00	07:00	12 H	
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Dani Junior P. Silva
MÉDICO
CRM-SP 182166
CNS 7078776-155811

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	MARIO ALFREDO PUENTE BALDIVIEZO			
CRM		SETOR	EMERGÊNCIA	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023	07:00	07:00	24h	
03/07/2023	19:00	07:00	12h	
04/07/2023				
05/07/2023	07:00	19:00	12h	
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023	19:00	07:00	12h	
10/07/2023	07:00	07:00	24h	
11/07/2023				
12/07/2023	07:00	19:00	12h	
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

JR. MARIO A. P. BALDIVIEZO
CRM - SP 172793

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



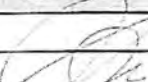
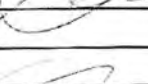
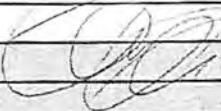
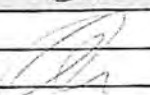
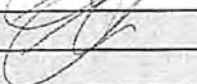
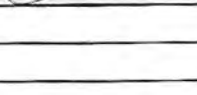
Médico	Paulo Eduardo Fucci			
CRM		SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: Jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023	04:00h	19h	12h	Paulo Eduardo Fucci Médico CRM-SP 235716
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Paulo Eduardo Fucci
Médico
CRM-SP 235716

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

ref. p. 100

Médico	Philippe Rodrigues da Silva			
CRM	223930	SETOR	EMERGÊNCIA	
TELEFONE	11 9824 2004	CPF	447 428 2070	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023	07h00	02h00	24h	
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023	07h00	08h40	25h40	
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023	07h00	19h00	12h	
08/07/2023	07h00	07h00	24h	
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023	07h00	08h00	25h00	
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023	07h00	19h00	12h	
15/07/2023	07h00	07h00	24h	
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Philippe Rodrigues da Silva
Médico
CRM-SP/223930

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	Wesley Oliveira Girelli		
CRM	230390	SETOR	CLINICO GERAL
TELEFONE	(24) 99030-5900	CPF	158.639.477-05

COMPETÊNCIA: jul/2023

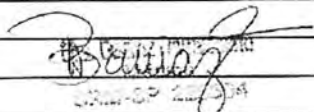
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023	07:00	19:00	12 h	
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023	07:00	19:00	12 h	
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

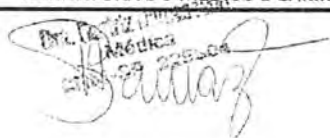
Wesley Oliveira Girelli
Médico
CRM-SP 230390

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	Healviz Rocha Bueno Domasceno			
CRM	225504		SETOR	ENFERMARIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023	07h	19h	12h	
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO


Dr. Healyz Rocha Bueno Domasceno
Médico

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



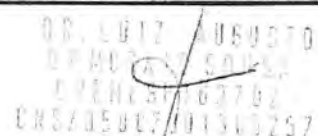
Médico	Yumara Akira Tada			
CRM	854212	SETOR	ENFERMARIA	
TELEFONE	69 9 9112414	CPF	62229870220	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023	7:00	19:00	12h	
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO
 YUMARA AKIRA TADA CRM 854212

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	LUIZ AUGUSTO DA M. JACOB			
CRM	46.3702	SETOR	ENFERMARIA	
TELEFONE	11 988176969	CPF	317642808-14	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023	07:00	19:00	12	Luiz Augusto da M. Jacob
04/07/2023	07:00	19:00	12	Luiz Augusto da M. Jacob
05/07/2023	07:00	19:00	12	Luiz Augusto da M. Jacob
06/07/2023	07:00	19:00	12	Luiz Augusto da M. Jacob
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO  DR. LUIZ AUGUSTO DE M. JACOB CRM 463702 CPF 317642808-14
--

VALIDAÇÃO - COORDENADOR 
--

FOLHA PONTO
UPA DR. AKIRA TADA
LABOAO DA SERRA - SP

Medico				
CRM				
TELEFONE				
		SETOR	ENFERMARIA	
		CPE		
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAIDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023		19:00		
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023	22:00	19:00	17H	Dra Maria C. Marques Cruz CRM-SP 218.181
08/07/2023				
09/07/2023		10:00	24	Dra Maria C. Marques Cruz CRM-SP 218.181
10/07/2023				
11/07/2023		19:00		11/9 JUL. 2023 Dra Maria C. Marques Cruz CRM-SP 218.181
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023		19:00	24	Dra Maria C. Marques Cruz CRM-SP 218.181
15/07/2023				11/9 JUL. 2023
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

[Handwritten Signature]

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten Signature]

Médico	Rhuan Victor Baggio		
CRM	232041	SETOR	ENFERMARIA
TELEFONE	(19) 93226 5272	CPF	039-269-713-04
COMPETÊNCIA: jul/2023			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
01/07/2023	07:00	19:00	12h
02/07/2023			
03/07/2023			
04/07/2023	19:00	07:00	12
05/07/2023			
06/07/2023			
07/07/2023			
08/07/2023			
09/07/2023			
10/07/2023			
11/07/2023			
12/07/2023			
13/07/2023			
14/07/2023			
15/07/2023	07:00	19:00	12h
16/07/2023			
17/07/2023			
18/07/2023			
19/07/2023			
20/07/2023			
21/07/2023			
22/07/2023			
23/07/2023			
24/07/2023			
25/07/2023			
26/07/2023			
27/07/2023			
28/07/2023			
29/07/2023			
30/07/2023			
31/07/2023			

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Rhuan Victor Baggio
Médico
CRM-SP 232041

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



FOLHA PONTO
 UNIA DE ARARA TADA
 ARARA DA SERRA - SP

MEDICO: Dr. Alfredo Vicente Gonzalez CLINICO GERAL
 CRM: 234500 SETOR: CLINICA
 TELEFONE: 3122200 C.P.I.

COMPETENCIA: Jul/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAIDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023	07:00	19:00	12h	
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023	19:00	7:00	12h	
08/07/2023	7:00	19:00	12h	
09/07/2023	19:00	7:00	12h	
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023	19:00	7:00	12h	
15/07/2023	7:00	19:00	12h	
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Alfredo Vicente Gonzalez
 Médico
 CRM 234500

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Médico	ANTONIO MERO BARROS SANTOS		
CRM	166 777	SETOR	CLINICO GERAL
TELEFONE	(11) 94992-0370	CPF	02545287593
COMPETÊNCIA: jul/2023			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
01/07/2023			Dr. Antonio M. B. Santos
02/07/2023	19:00	07:00	Medico CRM-SP 166777
03/07/2023			
04/07/2023			
05/07/2023			
06/07/2023			
07/07/2023			
08/07/2023			
09/07/2023			
10/07/2023			
11/07/2023			
12/07/2023			
13/07/2023			
14/07/2023			
15/07/2023			
16/07/2023			
17/07/2023			
18/07/2023			
19/07/2023			
20/07/2023			
21/07/2023			
22/07/2023			
23/07/2023			
24/07/2023			
25/07/2023			
26/07/2023			
27/07/2023			
28/07/2023			
29/07/2023			
30/07/2023			
31/07/2023			

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Antonio M. B. Santos
Medico
CRM-SP 166777

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	Camila Baradunho Coutinho		
CRM	7.327.99	SETOR	CLINICO GERAL (PORTO)
TELEFONE	(81) 996466476	CPF	112.401.454.38
COMPETÊNCIA: jul/2023			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
01/07/2023			
02/07/2023			
03/07/2023			
04/07/2023			
05/07/2023			
06/07/2023			
07/07/2023			
08/07/2023			
09/07/2023	07H	07H	12H
10/07/2023			
11/07/2023			
12/07/2023			
13/07/2023			
14/07/2023			
15/07/2023			
16/07/2023			
17/07/2023			
18/07/2023			
19/07/2023			
20/07/2023			
21/07/2023			
22/07/2023			
23/07/2023			
24/07/2023			
25/07/2023			
26/07/2023			
27/07/2023			
28/07/2023			
29/07/2023			
30/07/2023			
31/07/2023			

Camila Coutinho
 Médica
 CRM-SP 732799

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Camila Coutinho
 Médica
 CRM-SP 732799

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Assinatura

FOLHA PONTO
UPA DR. AKIRA TADA
TABOÃO DA SERRA - SP

Medico	Dante Veloso			
CRM	74			
TELEFONE	74			
SETOR	CLINICO GERAL			
CPF	2.8930.298.74			
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023		7h	7h	
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023	7h	7h	12h	
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023	7h	7h	12h	
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten signature]

FOLHA PONTO
 UPA DR. AKIRA TADA
 TABOÃO DA SERRA - SP

Medico	Ermerson Angelo Felipe Fernandes Moraes			
CRM	108134	SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE	15 99274-3231	CPF	213.019.418-40	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023	19:00	07:00	12 HORAS	Ermerson Angelo
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Ermerson Angelo Felipe
 108134
 213.019.418-40.

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten signature]

Médico	Enerson Júnior Máximo			
CRM	228091	SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE	(69) 9922-2080	CPF		
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				Dr. Enerson Júnior Máximo
02/07/2023	19:00	07:00	12h	Enerson Júnior Máximo Médico CRM-SP 228.091
03/07/2023				
04/07/2023				Dr. Enerson Júnior Máximo
05/07/2023	07:00	07:00	24h	Enerson Júnior Máximo Médico CRM-SP 228.091
06/07/2023				
07/07/2023	07:00	07:00	24h	Enerson Júnior Máximo
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

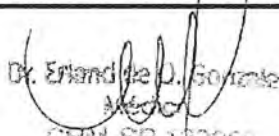
Dr. Enerson Júnior Máximo
Médico
CRM-SP 228.091

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten signature]

Médico	Erland de Oliveira Gonzales		
CRM	122050	SETOR	CLINICO GERAL
TELEFONE	92457 1003	CPF	352.725.707-15
COMPETÊNCIA: 01/2023 de 01/2023			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
01/07/2023	7:00	19:00	12 h
02/07/2023	7:00	19:00	12 h
03/07/2023			
04/07/2023			
05/07/2023			
06/07/2023			
07/07/2023			
08/07/2023	7:00	19:00	12 h
09/07/2023	7:00	19:00	12 h
10/07/2023			
11/07/2023			
12/07/2023			
13/07/2023			
14/07/2023			
15/07/2023	7:00	19:00	12 h
16/07/2023			
17/07/2023			
18/07/2023			
19/07/2023			
20/07/2023			
21/07/2023			
22/07/2023			
23/07/2023			
24/07/2023			
25/07/2023			
26/07/2023			
27/07/2023			
28/07/2023			
29/07/2023			
30/07/2023			
31/07/2023			

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO


 Dr. Erland de O. Gonzales
 Médico
 CRM-SP 122050

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



FOLHA PONTO
 CENTRO MARIA LUIZA
 RUA SAO JOSE LUIZA 11

Nome
 ZEM
 Telefone

EMPREGADOR

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAIDA	COMPROVAÇÃO	ASSINATURA
21/07/2023	07:00	17:00	17:00	
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023	07:00	17:00	17:00	
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				
01/08/2023				
02/08/2023				
03/08/2023				
04/08/2023				
05/08/2023				
06/08/2023				
07/08/2023				
08/08/2023				
09/08/2023				
10/08/2023				
11/08/2023				
12/08/2023				
13/08/2023				
14/08/2023				
15/08/2023				
16/08/2023				
17/08/2023				
18/08/2023				
19/08/2023				
20/08/2023				
21/08/2023				
22/08/2023				
23/08/2023				
24/08/2023				
25/08/2023				
26/08/2023				
27/08/2023				
28/08/2023				
29/08/2023				
30/08/2023				
31/08/2023				

ASSINATURA DO MEDICO E CARIMBO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten signature and stamp]

[Handwritten signature]

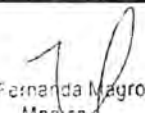
FOLHA PONTO
UPA DR. AKIRA TADA
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	Fernanda O/S Magron		
CRM	228594	SETOR	CLINICO GERAL
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: Jul/2023			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
01/07/2023			
02/07/2023			
03/07/2023			
04/07/2023			
05/07/2023			
06/07/2023			
07/07/2023			
08/07/2023	7:00	17:00	12h
09/07/2023			
10/07/2023			
11/07/2023			
12/07/2023			
13/07/2023			
14/07/2023			
15/07/2023	7:00h	19:00h	12h
16/07/2023			
17/07/2023			
18/07/2023			
19/07/2023			
20/07/2023			
21/07/2023			
22/07/2023			
23/07/2023			
24/07/2023			
25/07/2023			
26/07/2023			
27/07/2023			
28/07/2023			
29/07/2023			
30/07/2023			
31/07/2023			

Dr. Fernanda Magron
 Médica
 CRM/SP 228594

Dr. Fernanda Magron
 Médica
 CRM/SP 228594

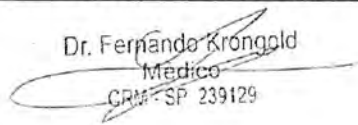
ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO


 Dr. Fernanda Magron
 Médica
 CRM/SP 228594

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

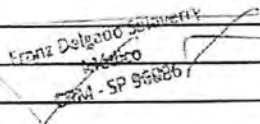
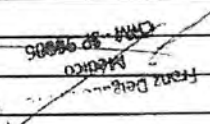
[Handwritten signature]

Médico	FERNANDO KRONGOLD			
CRM	239 129	SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE	11 965566055	CPF	410 730 638 83	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023	7:00	19:00	12h	Dr. Fernando Krongold CRM-SP 239129
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023	2:00	14:00	12h	Dr. Fernando Krongold Médico CRM-SP 239129
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

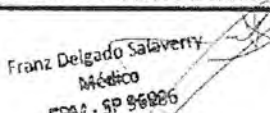
ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO
 Dr. Fernando Krongold Médico CRM-SP 239129

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	FRANZ WEINER DELGADO SALAVERRY			
CRM	96886	SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE	(11) 985840237	CPF	(181) 688 838 91	
COMPETÊNCIA: Jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023	19:00	7:00	12h	 Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023	19:00	7:00	12h	 Franz Delgado Salaverry Médico CRM - SP 96886
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

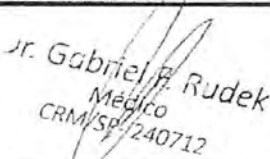

 Franz Delgado Salaverry
 Médico
 CRM - SP 96886

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	Gabriel Felipe Rudek			
CRM	24042750	SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE	(69) 996852999	CPF		
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023	07:00			
05/07/2023		19:00	20H00	
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023	07:00	17:00	12H00	
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

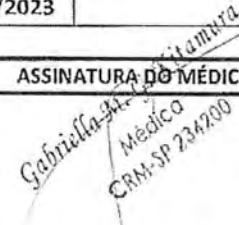
ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO


Dr. Gabriel R. Rudek
Médico
CRM/SP/240712

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	Gabriella M. F. K. Tanaka			
CRM	234200	SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE	11 9 8779 8709	CPF	451.519.518-06	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023	07h	07h	24h	
13/07/2023	19h	19h	24h	
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO
 Gabriella M. F. K. Tanaka Médica CRM-SP 234200

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	Gabryella Silveira Cardoso		
CRM	234687	SETOR	Planta Secunda CLINICO GERAL (Clínica Médica)
TELEFONE	(99) 999018184	CPF	04120891305
COMPETÊNCIA: Jul/2023			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
01/07/2023			
02/07/2023			
03/07/2023			
04/07/2023			
05/07/2023			
06/07/2023			
07/07/2023			
08/07/2023			
09/07/2023	19:00	07:00	12
10/07/2023			
11/07/2023			
12/07/2023			
13/07/2023			
14/07/2023			
15/07/2023			
16/07/2023			
17/07/2023			
18/07/2023			
19/07/2023			
20/07/2023			
21/07/2023			
22/07/2023			
23/07/2023			
24/07/2023			
25/07/2023			
26/07/2023			
27/07/2023			
28/07/2023			
29/07/2023			
30/07/2023			
31/07/2023			

Gabryella S. Cardoso
 Médica
 CRM-SP 234687

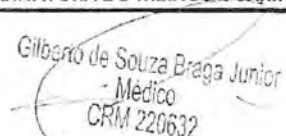
ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO
Gabryella S. Cardoso Médica CRM-SP 234687

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten signature]

Médico	Gilberto de Souza Braga Junior		
CRM	720632	SETOR	CLINICO GERAL
TELEFONE	11 973031581	CPF	44212340874
COMPETÊNCIA: Jul/2023			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
01/07/2023			
02/07/2023			
03/07/2023			
04/07/2023			
05/07/2023			
06/07/2023	19:00	7:00	12h
07/07/2023			
08/07/2023			
09/07/2023			
10/07/2023			
11/07/2023			
12/07/2023			
13/07/2023			
14/07/2023			
15/07/2023			
16/07/2023			
17/07/2023			
18/07/2023			
19/07/2023			
20/07/2023			
21/07/2023			
22/07/2023			
23/07/2023			
24/07/2023			
25/07/2023			
26/07/2023			
27/07/2023			
28/07/2023			
29/07/2023			
30/07/2023			
31/07/2023			

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO


 Gilberto de Souza Braga Junior
 - Médico
 CRM 220632

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	Giordana Cassio Cardoso Tangerino		
CRM	245639	SETOR	CLINICO GERAL
TELEFONE	11 388539507	CPF	029.615.852.05
COMPETÊNCIA: Jul/2023			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
01/07/2023			
02/07/2023			
03/07/2023			
04/07/2023			
05/07/2023			
06/07/2023			
07/07/2023			
08/07/2023			
09/07/2023			
10/07/2023			
11/07/2023	13:00		
12/07/2023			
13/07/2023			
14/07/2023			
15/07/2023			
16/07/2023			
17/07/2023			
18/07/2023			
19/07/2023			
20/07/2023			
21/07/2023			
22/07/2023			
23/07/2023			
24/07/2023			
25/07/2023			
26/07/2023			
27/07/2023			
28/07/2023			
29/07/2023			
30/07/2023			
31/07/2023			

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Giordana C. Tangerino
Médica
CRM-SP 245639

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten signature]

Médico	Guilherme Folqueto Jorge Miziora			
CRM	236598	SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE	11954650384	CPF	125785076-01	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023	07 hrs	19 hrs	12	Dr. Guilherme Folqueto J. Miziora MÉDICO CRM-SP 236598
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023	07 hrs	19 hrs	12	Dr. Guilherme Folqueto J. Miziora MÉDICO CRM-SP 236598
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023	07 hrs	19 hrs	12	Dr. Guilherme Folqueto J. Miziora MÉDICO CRM-SP 236598
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023	07 hrs	19 hrs	12	Dr. Guilherme Folqueto J. Miziora MÉDICO CRM-SP 236598
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO
Dr. Guilherme Folqueto J. Miziora MÉDICO CRM-SP 236598

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

10/08/23

Médico	Lucas Saucuglio Buzatto		
CRM	245686	SETOR	CLINICO GERAL
TELEFONE	(18) 981223352	CPF	44252755867
COMPETÊNCIA: jul/2023			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
01/07/2023			
02/07/2023			
03/07/2023	7h	19h	12 horas
04/07/2023			
05/07/2023			
06/07/2023			
07/07/2023			
08/07/2023			
09/07/2023			
10/07/2023			
11/07/2023			
12/07/2023			
13/07/2023			
14/07/2023			
15/07/2023			
16/07/2023			
17/07/2023			
18/07/2023			
19/07/2023			
20/07/2023			
21/07/2023			
22/07/2023			
23/07/2023			
24/07/2023			
25/07/2023			
26/07/2023			
27/07/2023			
28/07/2023			
29/07/2023			
30/07/2023			
31/07/2023			

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



FOLHA PONTO
UPA DR. AKIRA TADA
TABOÃO DA SERRA - SP

Medico	R. C. C.			
CRM			SETOR	CLINICO GERAL
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023	10:00	4:00	1	
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023	19:00	7:00	12h	
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

[Handwritten signature]

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten signature]

Médico	<i>A. Tada</i>		
CRM		SETOR	CLINICO GERAL
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: jul/2023			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
01/07/2023			
02/07/2023	7h.30	7h.30	
03/07/2023			
04/07/2023			
05/07/2023			
06/07/2023			
07/07/2023			
08/07/2023			
09/07/2023			
10/07/2023			
11/07/2023			
12/07/2023			
13/07/2023			
14/07/2023			
15/07/2023			
16/07/2023			
17/07/2023			
18/07/2023			
19/07/2023			
20/07/2023			
21/07/2023			
22/07/2023			
23/07/2023			
24/07/2023			
25/07/2023			
26/07/2023			
27/07/2023			
28/07/2023			
29/07/2023			
30/07/2023			
31/07/2023			

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



FOLHA PONTO
UPA DR. AKIRA TADA
FARGAO DA SERRA - SP

Medico				
CRM				
TELEFONE				
		SETOR	ENFERMARIA	
		CPE		
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAIDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023		19.0		
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023	07:00	19:00	12H	Dra Maria C. Marques Cruz CRM-SP 218.181
08/07/2023				
09/07/2023		10:00	24	Dra Maria C. Marques Cruz CRM-SP 218.181
10/07/2023				
11/07/2023		19:00	11	09 JUL. 2023 Dra Maria C. Marques Cruz CRM-SP 218.181
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023		19	24	14 JUL. 2023 Dra Maria C. Marques Cruz CRM-SP 218.181
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

[Handwritten Signature]

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten Signature]

Medico	<i>Dr. Marcos Barros</i>	SETOR	CLINICO GERAL
CRM	<i>244068</i>	CD	
TELEFONE			

COMPLTÊNCIA: Jul/2023

DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023	<i>7h</i>			<i>Dr. Marcos Barros</i>
04/07/2023		<i>7h</i>		<i>Dr. Marcos Barros</i>
05/07/2023				
06/07/2023	<i>7h</i>	<i>19h</i>		<i>Dr. Marcos Barros</i>
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023	<i>7h</i>	<i>19h</i>	<i>12h</i>	<i>Dr. Marcos Barros</i>
11/07/2023	<i>9h</i>	<i>07hs</i>	<i>12hs</i>	<i>Dr. Marcos Barros</i>
12/07/2023	<i>7h</i>	<i>19h</i>	<i>12h</i>	<i>Dr. Marcos Barros</i>
13/07/2023	<i>7h</i>	<i>19h</i>		<i>Dr. Marcos Barros</i>
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

Dr. Marcos Barros
MÉDICO
CRM-SP 244068

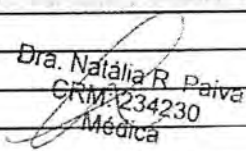
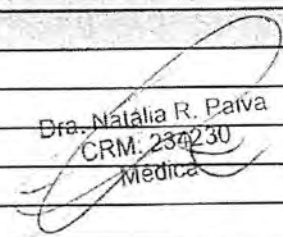
Dr. Marcos Barros
MÉDICO
CRM-SP 244068

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Marcos Barros
MÉDICO
CRM-SP 244068

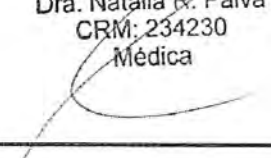
VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten signature]

Médico	NATÁLIA R. PAIVA			
CRM	234230	SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE	12991791426	CPF	40940120856	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				 Dra. Natália R. Paiva CRM: 234230 Médica
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023	07:00	07:02	24H	
06/07/2023				 Dra. Natália R. Paiva CRM: 234230 Médica
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023	06:50	07:00	24H	
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dra. Natália R. Paiva
CRM: 234230
Médica



VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	Paula R. V. Costenovo			
CRM	234 234		SETOR	GM - CLINICO GERAL
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023	19 h	7 h	12 h	Paula C.
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO



VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	<i>Paulo Eduardo Fucci</i>		
CRM	235716	SETOR	CLINICO GERAL
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: jul/2023			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
01/07/2023			
02/07/2023			
03/07/2023			
04/07/2023			
05/07/2023	07:00h	19:00h	12
06/07/2023			
07/07/2023			
08/07/2023			
09/07/2023			
10/07/2023			
11/07/2023			
12/07/2023			
13/07/2023			
14/07/2023			
15/07/2023			
16/07/2023			
17/07/2023			
18/07/2023			
19/07/2023			
20/07/2023			
21/07/2023			
22/07/2023			
23/07/2023			
24/07/2023			
25/07/2023			
26/07/2023			
27/07/2023			
28/07/2023			
29/07/2023			
30/07/2023			
31/07/2023			

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO
<i>Paulo Eduardo Fucci</i> Médico CRM-SP 235716

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten signature]

Médico	Pedro José Corrêa		
CRM		SETOR	CLINICO GERAL
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: jul/2023			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
01/07/2023			
02/07/2023			
03/07/2023			
04/07/2023			
05/07/2023			
06/07/2023	19:00	07:00	
07/07/2023			
08/07/2023			
09/07/2023			
10/07/2023			
11/07/2023			
12/07/2023			
13/07/2023	19:00	07:00	
14/07/2023			
15/07/2023			
16/07/2023			
17/07/2023			
18/07/2023			
19/07/2023			
20/07/2023			
21/07/2023			
22/07/2023			
23/07/2023			
24/07/2023			
25/07/2023			
26/07/2023			
27/07/2023			
28/07/2023			
29/07/2023			
30/07/2023			
31/07/2023			

Pedro José Rodrigues Corrêa
Médico
CRM-SP 241169

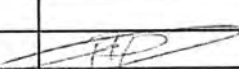
Pedro José Rodrigues Corrêa
Médico
CRM-SP 241169

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

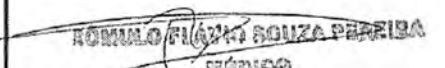
Pedro José Rodrigues Corrêa
Médico
CRM-SP 241169

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	Rômulo Flávio S. Pereira			
CRM	241116 SP	SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023	19:00	18:00	12	
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023	19:00	09:00	12	
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023	19:00	09:00	12	
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO


RÔMULO FLÁVIO SOUZA PEREIRA
MÉDICO
CRM 241116 - SP

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	Salvani medeiros vieira		
CRM	235800	SETOR	CLINICO GERAL
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: Jul/2023			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
01/07/2023			
02/07/2023			
03/07/2023			
04/07/2023			
05/07/2023			
06/07/2023			
07/07/2023			
08/07/2023			
09/07/2023			
10/07/2023	7:00	19:00	
11/07/2023			
12/07/2023			
13/07/2023			
14/07/2023			
15/07/2023			
16/07/2023			
17/07/2023			
18/07/2023			
19/07/2023			
20/07/2023			
21/07/2023			
22/07/2023			
23/07/2023			
24/07/2023			
25/07/2023			
26/07/2023			
27/07/2023			
28/07/2023			
29/07/2023			
30/07/2023			
31/07/2023			

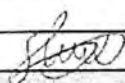
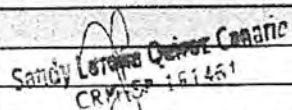
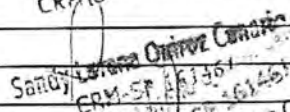
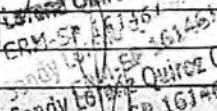
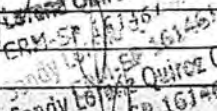
Dra. Salvani Medeiros Vieira
Médica
CRM - SP 235800

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dra. Salvani Medeiros Vieira
Médica
CRM - SP 235800

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten signature]

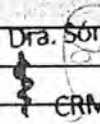
Médico	Sandy Quiróz			
CRM		SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: Jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023	07:00	19:00	12h	
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023	19:00	07:00	12h	
11/07/2023				
12/07/2023	19:00	07:00	12h	
13/07/2023				
14/07/2023	07:00	19:00	12h	
15/07/2023	19:00	07:00	12h	
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

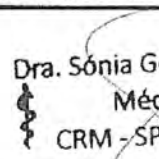
Sandy Lorena Quiróz Canato
CRM-SP 161461

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Signature]

Médico	Sônia Gomes Dutra			
CRM	236391	SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE	62 983 11 1553	CPF	469.643.631-99	
COMPETÊNCIA: Jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023	07:00	19:00	12h	 Dra. Sônia Gomes Dutra Médica CRM - SP 236391
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO


Dra. Sônia Gomes Dutra
Médica
CRM - SP 236391

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Handwritten signature

Médico	Tatiana Oliveira de Almeida			
CRM	242496	SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE	11 917477702	CPF	930 942.802.34	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	Dra Tatiana de Oliveira
01/07/2023	07:00	19:00	12h	ASSINATURA
02/07/2023	07:00	19:00	12h	Dra Tatiana de Oliveira
03/07/2023				Médica CRM-SP 242496
04/07/2023				CRM-SP 242496
05/07/2023				Dra Tatiana de Oliveira
06/07/2023	07:00	19:00	12h	Médica
07/07/2023				CRM-SP 242496
08/07/2023				Dra Tatiana de Oliveira
09/07/2023	07:00	19:00	12	ASSINATURA
10/07/2023				CRM-SP 242496
11/07/2023				
12/07/2023				Dra Tatiana de Oliveira
13/07/2023	07:00	19:00	12h	ASSINATURA
14/07/2023				CRM-SP 242496
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dra Tatiana de Oliveira

Médica
CRM-SP 242496

VALIDAÇÃO - COORDENADOR


Médico	Ulysses Silva			
CRM	28.633-0		SETOR	CLINICO GERAL
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				Dr. Ulysses Silva CRM - 28.633-0 Médico
02/07/2023				
03/07/2023	19:00	07:00	12:00	
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Ulysses Silva
CRM - 28.633-0
Médico

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	Guilherme Costa			
CRM	237331		SETOR	CLINICO GERAL
TELEFONE			CPF	413132178-21
COMPETÊNCIA: Jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023	7h	19h	12h	Guilherme Costa
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	Vinicius			
CRM		SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023	06:30	19:00	19:00	
05/07/2023				
06/07/2023	08:30	07:00	12:00	
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023	06:20	19:00	12:00	
12/07/2023				
13/07/2023	06:45	07:00	12:00	
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

[Signature]
UPA DR. AKIRA TADA
Médico
20/07/2023 14:21h

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Signature]

Médico	Wesley Oliveira Girelli			
CRM	230390	SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE	(21) 99030-5906	CPF	158.639.477-05	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023	07:00	19:00	12h	
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023	07:00	19:00	12h	
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

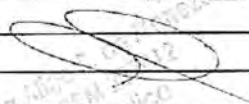
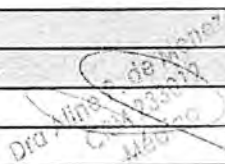
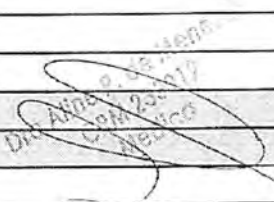
EMG

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Wesley Oliveira Girelli
Médico
CRM-SP 230390

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

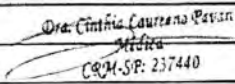


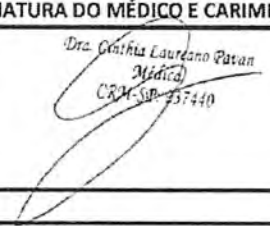
Médico	Guilherme Paulo de Menezes			
CRM		SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023	07:00	07:00	24h	
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023	7:00	7:00	24h	
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023	7:00	7:00	24h	
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023	7:00	7:00	24h	
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

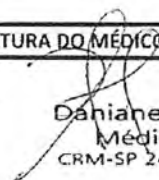


Médico	Cynthia Laureano Pavan			
CRM	237440		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023	16h	17h	17h	
04/07/2023	19h	1h	17h	
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023	7h	19h	12h	 Dra. Cynthia Laureano Pavan Médica CRM-SP: 237440
11/07/2023	19h	7h	12h	
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO
 Dra. Cynthia Laureano Pavan Médica CRM-SP: 237440

VALIDAÇÃO - COORDENADOR


Médico	Daniane Bess			
CRM	242791	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE	65-98404-1563	CPF	937.916.581-15	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023	07:00	19:00	12	
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO  Daniane Bess Médica CRM-SP 242791
--

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

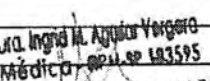


Médico	Edileuza Souza Ferreira			
CRM	235179	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023	07:00	19:00	12:00	Dra. Edileuza S. Ferreira Médica CRM-SP 235179
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

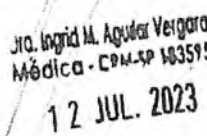
ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO
Dra. Edileuza S. Ferreira Médica CRM-SP 235179

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten signature]

Médico	Ingrid Mariana Amador Vergara			
CRM	183595	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE	(11)998551121	CPF	60010385095	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023	19:00	07:00	12 h	 Dra. Ingrid M. Aguiar Vergara Médica - CRM-SP 183595 15 JUL. 2023
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023	19:00	07:00	12 h	 Dra. Ingrid M. Aguiar Vergara Médica - CRM-SP 183595 12 JUL. 2023
13/07/2023	07:00	19:00	12 h	
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO


 Dra. Ingrid M. Aguiar Vergara
 Médica - CRM-SP 183595
 12 JUL. 2023

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	Dr. Ivar Mirkko			
CRM	96948			SETOR
TELEFONE				PEDIATRIA
				CPF
				71436243874
COMPETÊNCIA:				jul/2023
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023	7:00			24 Hrs Dr. Ivar Mirkko
06/07/2023		7:00		
07/07/2023	7:00			24 Hrs Dr. Ivar Mirkko
08/07/2023	7:00	7:00		24 Hrs Dr. Ivar Mirkko
09/07/2023		7:00		
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023	7:00			24 Hrs Dr. Ivar Mirkko
13/07/2023		7:00		
14/07/2023	7:00			24 Hrs Dr. Ivar Mirkko
15/07/2023		7:00		
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Ivar Mirkko Velazquez
MÉDICO
CRM-96948

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten signature]

FOLHA PONTO
UPA DR. AKIRA TADA
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico				
CRM			SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023		07h		
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023		07h		
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023	07:00	07:00	24h	
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. José Carlos de Souza
CRM 29.387

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Médico	<i>Juan Jorge M. Lobo</i>			
CRM	1148191	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE		CPF	227378 878-06	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023	19:00	07:00		<i>[Signature]</i>
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO
 Juan Jorge M. Lobo CRM 114891 13 JUL 2023

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	Marcos Wesley Silva		
CRM	744585	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE	11999325543	CPF	00845924431
COMPETÊNCIA: jul/2023			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
01/07/2023			
02/07/2023			
03/07/2023			
04/07/2023			
05/07/2023			
06/07/2023			
07/07/2023			
08/07/2023	1900h	0700h	12h
09/07/2023			
10/07/2023			
11/07/2023			
12/07/2023	0700h	1900h	12
13/07/2023			
14/07/2023			
15/07/2023			
16/07/2023			
17/07/2023			
18/07/2023			
19/07/2023			
20/07/2023			
21/07/2023			
22/07/2023			
23/07/2023			
24/07/2023			
25/07/2023			
26/07/2023			
27/07/2023			
28/07/2023			
29/07/2023			
30/07/2023			
31/07/2023			

Marcos W. Silva
Médico
CRM 744585/SP

Dr. Marcos W. Silva
Neurologista
CRM 744585/SP
CNS 702105736929996

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Marcos W. Silva
Médico
CRM 744585/SP

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten signature]

Médico	Paulo Eduardo Fucci			
CRM	235716		SETOR	CLINICO GERAL
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: Jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023	07:00h	19:00h	12h	Paulo Eduardo Fucci Médico CRM-SP 235716
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Paulo Eduardo Fucci
Médico
CRM-SP 235716

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Médico	Raissa Bandeira Santos Ferraz			
CRM	242256	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE	67.992764590	CPF	99680688291	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023	7:00	19:00		
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023	7:00	19:00		
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dra. Raissa Ferraz
Médica
CRM 242256/SP

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten signature]

FOLHA PONTO
UPA DR. AKIRA TADA
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	RYU OLIVEIRA REIS			
CRM	7679	SETOR	CLINICO GERAL <i>PA</i>	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023	19:00	07:00	12h	<i>Ryu Reis</i>
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023	07:00	19:00	12h	<i>Ryu Reis</i>
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO
<i>Ryu Reis</i> 7679

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten Signature]

Médico	Thaíany Delgado Medeiros			
CRM	135527		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023	07:00	07:00	24h	Pediatria
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023	07:00	07:00	24h	pediatria
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023	07:00	07:00	24	Pediatria
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023	07:00	07:00	24	Pediatria
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dra. Thaíany Delgado Medeiros
Médica
CRM 135527

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	Thiago Carmo do Oliveira			PEDIATRIA
CRM	202948	SETOR		
TELEFONE	11956810301	CPF	02339610117	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				Thiago C. Oliveira
02/07/2023	19:00	7:00	12 hrs	CRM-SP/202948
03/07/2023				Médico
04/07/2023				
05/07/2023				Thiago C. Oliveira
06/07/2023	19:00	7:00	12 hrs	CRM-SP/202948
07/07/2023				Médico
08/07/2023	7:00	7:00	24 hrs	Thiago C. Oliveira
09/07/2023	19:00	7:00	12 hrs	CRM-SP/202948
10/07/2023				Thiago C. Oliveira
11/07/2023				CRM-SP/202948
12/07/2023				Médico
13/07/2023	19:00	7:00	12 hrs	Thiago C. Oliveira
14/07/2023				CRM-SP/202948
15/07/2023				Médico
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Thiago C. Oliveira
CRM-SP/202948
Médico

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	Victor L. C. Milhomem			
CRM	231662	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE		CPF	03809235130	
COMPETÊNCIA: jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023	07:00	19h	12h	 Victor L. C. Milhomem Médico CRM - SP 231662
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO
 Victor L. C. Milhomem Médico CRM - SP 231662

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



Médico	<i>Vinicius Moura</i>			
CRM	232813	SETOR	CLINICO GERAL	
TELEFONE	21-999626484	CPF	023722521243	
COMPETÊNCIA: Jul/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023	19:00	07:00	12h	<i>Vinicius</i>
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023	19:00	07:00	12h	<i>Vinicius</i>
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Vinicius Moura
 Médico
 CRM-SP 232813

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

Akira Tada

Médico	Wilma Barbosa Cavalcante Amorim		
CRM	8953	SETOR	CLINICO GERAL
TELEFONE	82-9689-1391	CPF	050.036.074-07
COMPETÊNCIA: Jul/2023			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
01/07/2023			
02/07/2023			
03/07/2023			
04/07/2023			
05/07/2023			
06/07/2023			
07/07/2023			
08/07/2023			
09/07/2023			
10/07/2023			
11/07/2023			
12/07/2023			
13/07/2023			
14/07/2023	07:00	19:00	12h
15/07/2023			
16/07/2023			
17/07/2023			
18/07/2023			
19/07/2023			
20/07/2023			
21/07/2023			
22/07/2023			
23/07/2023			
24/07/2023			
25/07/2023			
26/07/2023			
27/07/2023			
28/07/2023			
29/07/2023			
30/07/2023			
31/07/2023			

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO


 Dra. Wilma Barbosa Cavalcante
 CRM 8953

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.07
2700602700 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0643-2 - ALPHAVILLE

CONTA: 13.004.713-0

FAVORECIDO: HMB NEUROCIRURGIA LTDA.

CPF/CNPJ: 30.854.254/0001-38

VALOR: R\$ 394.170,00

DEBITO EM: 18/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071802

AUTENTICACAO SISBB: 1.407.3D9.953.A88.997

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 17/07/2023	Hora Emissão 09:57	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 111W.2436.7877.4411999-Q		Número da Nota 000133	Série da Nota
			Número RPS	Série RPS

Prestador de Serviços HMB NEUROCIRURGIA LTDA. AVENIDA CAUAXI , 350 - Sala 601 ALPHAVILLE CENTRO INDUST R E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-020 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 30.854.254/0001-38 Telefone	Inscrição Municipal 4.AC727-2 e-mail
--	---

Nome Tomador de Serviços ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
---	---------------------------------------

Endereço RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	Complemento
--	-------------

CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA	UF SP
-------------------------	---------------------------	------------------------	-----------------

E-mail CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Qtde. 1	Descrição do Serviço CLINICA MEDICA	Código Serviço 040302217	Alíquota 2,00	Valor Unitário 420.000,00	Valor Total 420.000,00
-------------------	---	------------------------------------	-------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGÊNCIA, PEDIÁTRICA, PEDIATRIA, COORDENAÇÃO MÉDICA, DIREÇÃO TÉCNICA E DIREÇÃO CLÍNICA DURANTE O PERÍODO DE 01/07/2023 ATÉ 15/07/2023. NO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOÃO DA SERRA RUA RODRIGUES ALVES, N° 29 - JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 9.743/2023 VALOR BRUTO R\$ 420.000,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 394.170,00 DADOS BANCÁRIOS: CNPJ: 30.401.036/0001-48 BANCO SANTANDER AGÊNCIA 0643 CONTA CORRENTE 13004706-8 SERVIÇO PRESTADO PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE INSS NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO, CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 115, PARÁGRAFO 3º, INCISO II E III DA IN/RFB N 2110/202					
---	--	--	--	--	--

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

IRRF 6.300,00	PIS/PASEP 2.730,00	COFINS 12.600,00	CSLL 4.200,00
-------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA	420.000,00
----------------------------	-------------------

Fatura N°	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extensão		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 111W.2436.7877.4411999-Q
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA HMB NEUROCIRURGIA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Local Data Assinatura	Número da Nota 000133 Série da Nota
--	--

18/07/23

Para

RELATÓRIO REFERENTE A 01 ATÉ 15 DE JULHO DE 2023.

A empresa **HMB NEUROCIRURGIA LTDA**, inscrita no CNPJ 30.854.254/0001-38, em atenção ao contrato firmado e às Notas Fiscais apresentadas, vem encaminhar relatório, com cópia da escala médica dos plantões realizados, referente aos serviços prestados nas dependências do Pronto Socorro Infantil no Município de Taboão da Serra - SP.

- ✓ **Nota Fiscal:** nº 000133;
- ✓ **Valor:** R\$ 420.000,00;
- ✓ **Descritivo:** Serviços médicos prestados no período de 01 até 15 de julho de 2023 no Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra – Rua Rodrigues Alves, nº 29 – Jardim Trianon– Taboão da Serra-SP. Processo Administrativo nº 9.743/2023.
- ✓ **Serviços Contemplados:** Profissionais Médicos nas áreas de Emergência Pediátrica, Pediatria, Coordenação Médica, Direção Técnica e Direção Clínica para o atendimento da unidade.
- ✓ **Memória de Cálculo:**
 - *Valor Contratual Mensal:* R\$ 840.000,00
 - **Valor Proporcional 50% [01/07 até 15/07]:** R\$ 420.000,00
- ✓ Escalas e folhas de ponto em anexo.

À disposição para demais esclarecimentos, aproveitamos a oportunidade para renovar votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Barueri, 17 de julho de 2023.

HMB NEUROCIRURGIA LTDA
LUIS ROBERTO PELLEGRINI GOMES - socio

Contrato de Locação 9243/7
Taboão de...
Folha 11/12
Município de...
Superior 18.07.23

* = Diferente do pla

Dealing with

Dealing with

PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. ADALID RIONY JIMENEZ BAZOALDO			
CRM	111.224	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023	19:00	07:00	12h	
02/07/2023	19:00	07:00	12h	
03/07/2023		19:00		
04/07/2023	07:00	19:00	12h	
05/07/2023		19:00		
06/07/2023	08:00	19:00	11h	
07/07/2023	07:00	19:00	12h	
08/07/2023				
09/07/2023	19:00	CONTINUA		
10/07/2023	CONTINUA	19:00	24h	
11/07/2023	07:00	19:00	12h	
12/07/2023	07:00	19:00	12h	
13/07/2023	07:00	19:00	12h	
14/07/2023	07:00	19:00	12h	
15/07/2023	19:00	07:00	12h	
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Adalid R. Jimenez B.
CRM 111.224 SP
RQE 83268
Pediatria

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. ALANDERSON CARLOS VIEIRA DE MELO			
CRM	233.334	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023	07:00	19:00	12	Alanderson Melo Médico CRM/SP 233334
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023	07:00	19:00	12	
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023	07:00	19:00	12	
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Alanderson Melo
Médico
CRM/SP 233334

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. ALBERTO NACLE TOLEDO GANNAN			
CRM	161481	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023	19:00			
04/07/2023		07:00	12h	Dr. Alberto Gannan
05/07/2023				
06/07/2023	19:00		12h	Dr. Alberto Gannan
07/07/2023				CRM-SP 161481
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023	19:00		12h	Dr. Alberto Gannan
11/07/2023		07:00		CRM-SP 161481
12/07/2023				
13/07/2023	19:00	07:00	12h	Dr. Alberto Gannan
14/07/2023				Médico CRM-SP 161481
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 VALDECIR CICERO DE SOUZA COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450 PSI Dra. Zilda Arns Neumann



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. AMANDA BRAGA VALE			
CRM	232.876	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023	07:30	19:00		<i>Dra. Amanda Braga</i> Médica CRM-SP 232876
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO
<i>Dra. Amanda Braga</i> Médica CRM-SP 232876

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. AMANDA CAMPOS OLIVEIRA ALMEIDA			
CRM	233.678	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023	07:00	19:00	12h	
14/07/2023				
15/07/2023	07:00	19:00	12h	
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

[Handwritten signature]

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

[Handwritten signature]

VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann

[Handwritten signature]



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. DANIELA DE MACEDO PIREZ			
CRM	154.335	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023	07:10	19:00	12h	8
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023	07:10	19:00h	12h	
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

DRA. DANIELA DE MACEDO PIREZ
PEDIATRIA
CRM 154.335

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann

Handwritten signature



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

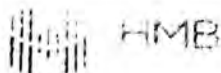
Médico	DR. DENIS ALESSANDRO RAMOS			
CRM	233.679		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023		07:00	24h	Dr. Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233.679 Médico
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233.679 Médico
05/07/2023	07:00			Dr. Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233.679 Médico
06/07/2023		07:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233.679 Médico
07/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233.679 Médico
08/07/2023				
09/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233.679 Médico
10/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233.679 Médico
11/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233.679 Médico
12/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233.679 Médico
13/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233.679 Médico
14/07/2023	07:00	CONTINUA		Dr. Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233.679 Médico
15/07/2023		12h	24h	Dr. Denis Alessandro Ramos CRM-SP 233.679 Médico
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Denis Alessandro Ramos
CRM-SP 233.679
Médico

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arne Neumann



FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. ELIMAR SOUZA CAMPOS JUNIOR			
CRM	235.414		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Elmar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023		07:00	12h	Dr. Elmar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
05/07/2023	07:00	07:00	12h	
06/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Elmar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
07/07/2023		07:00	12h	
08/07/2023	19:00	07:00	12h	
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023	19:00	07:00	12h	Dr. Elmar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
12/07/2023	19:00			
13/07/2023			12h	Dr. Elmar S. Campos Jr. Médico CRM-SP 235414
14/07/2023		07:00	12h	
15/07/2023	19:00	07:00	12h	
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Elmar S. Campos Jr.
Médico
CRM-SP 235.414

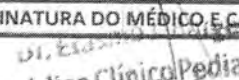
VALIDAÇÃO - COORDENADOR

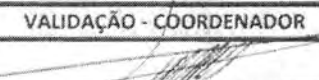
VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann

**HMB**

**FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP**

Médico	DR. ERASMO JOSÉ BORGES			
CRM	143.083		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				Dr. Erasmo J. Borges
03/07/2023	19:00			Médico Clínico Pediatr
04/07/2023		07:00	12:00	CRM - 143083
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO
 Dr. Erasmo J. Borges Médico Clínico Pediatr CRM - 143083

VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 VALDECIR CICERO DE SOUZA COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450 PSI Dra. Zilda Arns Neumann



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. ERIC ERNESTO VAZQUEZ CABRERA			
CRM	182.091	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				Dr. Eric Vazquez Cabrera
03/07/2023	07:00	19:00	12h	x
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023	07:20	19:00		x
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Eric Vazquez Cabrera
CRM - SP 182091

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

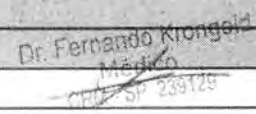
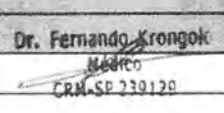
VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Ama Neumann

Handwritten signature



HMB

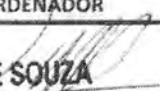
FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. FERNANDO KRONGOLD			
CRM	239.129		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				 Dr. Fernando Krongold Médico CRM-SP 239129
02/07/2023				
03/07/2023	7:00	14:00	12h	
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				 Dr. Fernando Krongold Médico CRM-SP 239129
10/07/2023	07:00	19:00	X	
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO


Dr. Fernando Krongold
Médico
CRM - SP 239129

VALIDAÇÃO - COORDENADOR


VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. IGOR DE OLIVEIRA ALMEIDA			
CRM	233.682		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023	07:00	CONTINUA	24h	Dr. Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
05/07/2023		07:00		
06/07/2023	07:00	CONTINUA	24h	
07/07/2023		07:00		Dr. Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
08/07/2023	07:00	19:00	12h	
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023	07:00		24h	Dr. Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
12/07/2023		07:00		
13/07/2023	07:00			
14/07/2023		07:00	24h	Dr. Igor de Oliveira Almeida Médico CRM-SP 233682
15/07/2023	19:00	19:00	24h	
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Igor de Oliveira Almeida
Médico
CRM-SP 233682

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann

[Handwritten signature]

**HMB**

HOSPITAL MUNICIPAL DE BAURÓPOLIS

**FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP**

Médico	DR. IVAR MIRKO VEIZAGA VEIZAGA			
CRM	96.948	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023	19:00	7:00		DR. IVAR MIRKO VEIZAGA MÉDICO CRM 96948
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023	7:31	CONTINUA	24h	DR. IVAR MIRKO VEIZAGA MÉDICO CRM 96948
07/07/2023		07:00		
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023	19:00			DR. IVAR MIRKO VEIZAGA MÉDICO CRM 96948
14/07/2023		07:00	24h	
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO
DR. IVAR MIRKO VEIZAGA MÉDICO CRM 96948

VALIDAÇÃO - COORDENADOR
VALDECIR CICERO DE SOUZA COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450 PSI Dra. Zilda Arns Neumann



HMEB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. JAIRA VANESSA DE CARVALHO MATOS			
CRM	6991-SE	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023	09:00	CONTINUA	04H	Dr. Jaira Vanessa de Carvalho Matos
09/07/2023	07:00	19:00	12H	Dr. Jaira Vanessa de Carvalho Matos
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023	07:00	CONTINUA	12H	Dr. Jaira Vanessa de Carvalho Matos
17/07/2023	14:00	07:00	12H	CRM/SE 6991
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 VALTÉCIR CICERO DE SOUZA COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450 PSI Dra. Zilda Ama Neumann



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. JHOMARA VALLEJOS PONCE			
CRM	198.269	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023	07:40	19:00	12h	
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023	07:40	19:00		
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

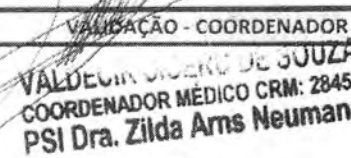
VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann



FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. JUAN JORGE MAMANI LOBO			
CRM	114.891		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				Juan Jorge M. Lobo CRM 114891
03/07/2023	07:00	19:00	12h	x 03 JUL 2023
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO	
	Juan Jorge M. Lobo CRM 114891 03 JUL 2023

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VALDECIR VICENTE DE SOUZA COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450 PSI Dra. Zilda Ams Neumann





HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. JULLYANO ROBERTO BRAGA			
CRM	243.902		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Jullyano Braga Médico CRM-SP 243902
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Jullyano Braga Médico CRM-SP 243902
06/07/2023				
07/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Jullyano Braga Médico CRM-SP 243902
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023	07:30	19:00	12h	Dr. Jullyano Braga Médico CRM-SP 243902
15/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Jullyano Braga Médico CRM-SP 243902
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Jullyano Braga
Médico
CRM-SP 243902

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. LARISSA SOUZA RAMOS DE ARAUJO			
CRM	239.235	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023	19h	7h	12h	Dra. Larissa Souza Médica CRM-SP 239.235
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO


VALIDAÇÃO - COORDENADOR
VALDECIR CICERO DE SOUZA COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450 PSI Dra. Zilda Arns Neumann

12/12/2023



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. LORGIO WALDYR HURTADO PARADA		
CRM	143.216	SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE		CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023			
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS
01/07/2023	19:00	07:00	12h
02/07/2023	07:00	19:00	12h
03/07/2023			
04/07/2023	19:00		12h
05/07/2023	19:00	07:00	12h
06/07/2023		07:00	12h
07/07/2023			
08/07/2023			
09/07/2023			
10/07/2023			
11/07/2023	07:00		
12/07/2023	07:00	07:00	24h
13/07/2023			
14/07/2023			
15/07/2023	19:00	07:00	24h
16/07/2023	07:00	19:00	24h
17/07/2023			
18/07/2023			
19/07/2023			
20/07/2023			
21/07/2023			
22/07/2023			
23/07/2023			
24/07/2023			
25/07/2023			
26/07/2023			
27/07/2023			
28/07/2023			
29/07/2023			
30/07/2023			
31/07/2023			

ASSINATURA

Dr. L. Waldyr Hurtado P.
Médico
CRM 143.216

Dr. L. Waldyr Hurtado P.
Médico
CRM 143.216

Dr. L. Waldyr Hurtado P.
Médico
CRM 143.216

Dr. L. Waldyr Hurtado P.
Médico
CRM 143.216

Dr. L. Waldyr Hurtado P.
Médico
CRM 143.216

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. L. Waldyr Hurtado P.
Médico
CRM 143.216

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann

M. J. J. J.



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. MANUELLI CORRÊA DE SOUZA DE OLIVEIRA			
CRM	3041-AC		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023		07:30	12h	X Souza
02/07/2023	19:00			X Souza
03/07/2023		07:00	12h	X Souza
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023	19:00			
07/07/2023		07:00	12h	X Souza
08/07/2023				
09/07/2023	19:00			
10/07/2023		07:00	12h	X Souza
11/07/2023				
12/07/2023	19:00	07:00	12h	X Souza
13/07/2023	19:00	07:00	12h	X Souza
14/07/2023				
15/07/2023	19:00	07:00	12h	X Souza
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. MARCOS ANTONIO DE AGUIAR FRANCO JUNIOR			
CRM	246.871	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE		CPF		
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				Dr. Marcos Franco Júnior
10/07/2023	19:00		12h	Médico
11/07/2023		07:00		CRM-SP: 246871
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Marcos Franco Júnior
Médico
CRM-SP: 246871

VALIDAÇÃO - COORDENADOR



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. MARCOS WESLEY SILVA			
CRM	244.585		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023	07:00	19:00	12h	Marcos W. Silva
02/07/2023		07:00	12h	Marcos W. Silva
03/07/2023	19:00h			Marcos W. Silva
04/07/2023		07:00	12h	Marcos W. Silva
05/07/2023				Marcos W. Silva
06/07/2023				Marcos W. Silva
07/07/2023	19:00h	07:00h	12h	Marcos W. Silva
08/07/2023	07:00h	19:00h	12h	Marcos W. Silva
09/07/2023	19:00h	07:00h	12h	Marcos W. Silva
10/07/2023	19:00h	07:00h	12h	Marcos W. Silva
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				Marcos W. Silva
14/07/2023	19:00h	07:00h	12h	Marcos W. Silva
15/07/2023				Marcos W. Silva
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Marcos W. Silva
Médico
CRM 244.585/SP

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann



HME

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. MARIA VIRGINIA PONTES SILVA DE AMORIM			
CRM	206.792		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023	19:00	7:00h	12h	
09/07/2023	19:00	19:00	10h	
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023	7:00	19:00	12h	
17/07/2023	19:00	07:00	12h	
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Ams Neumann

**HMB**

**FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP**

Médico	DRA. MARILIN FABELO ALDANA			
CRM	241.222	SETOR	PEDIATRIA	
TELEFONE	8199424281	CPF	005500211-02	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023	13:00	07:00	12h	M. Fabelo Aldana
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023	14:00	7:00	12h	M. Fabelo Aldana
08/07/2023				Dra. Marilin Fabelo Aldana
09/07/2023	7:00	14:00	12h	CRM-241222
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

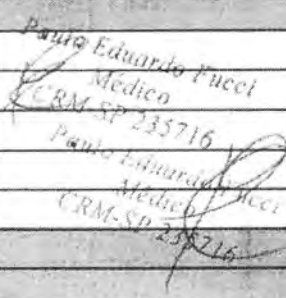
ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

VALIDAÇÃO - COORDENADOR
 VALDECIR CICERO DE SOUZA COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450 PSI Dra. Zilda Arns Neumann



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. PAULO FUCCI			
CRM	235.716		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023				
03/07/2023	19:30			 Paulo Eduardo Fucci Médico CRM-SP 235716
04/07/2023		07:00	12h	
05/07/2023	19:00	07:00	12h	
06/07/2023				
07/07/2023				
08/07/2023				
09/07/2023				
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Paulo Eduardo Fucci
Médico
CRM-SP 235716

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann

[Handwritten signature]



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. RYU REIS OLIVEIRA			
CRM	7679-RO		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Ryu Reis Oliveira MÉDICO CRM/RO 7679
02/07/2023	07:00	19:00	12	
03/07/2023				
04/07/2023				
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Ryu Reis Oliveira MÉDICO CRM/RO 7679
08/07/2023	19:00	07:00	12h	
09/07/2023		07:00	12h	Dr. Ryu Reis Oliveira MÉDICO CRM/RO 7679
10/07/2023				
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Ryu Reis Oliveira
MÉDICO
CRM/RO 7679

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. SALVANI MEDEIROS VIEIRA			
CRM	235.800		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023	19:00			 Dra. Salvani Medeiros Vieira Médica CRM - SP 235800
02/07/2023	0	19:00	24h	
03/07/2023				
04/07/2023	19:00	07:00	12h	 Dra. Salvani Medeiros Vieira Médica CRM - SP 235800
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023				 Dra. Salvani Medeiros Vieira Médica CRM - SP 235800
08/07/2023				
09/07/2023	19:00	07:00	12h	
10/07/2023	19:00	07:00	12h	 Dra. Salvani Medeiros Vieira Médica CRM - SP 235800
11/07/2023	19:00	07:00	12h	
12/07/2023	19:00	07:00	12h	
13/07/2023				 Dra. Salvani Medeiros Vieira Médica CRM - SP 235800
14/07/2023				
15/07/2023	19:00	07:00	12h	
16/07/2023	07:00	19:00	12h	 Dra. Salvani Medeiros Vieira Médica CRM - SP 235800
17/07/2023	07:00	19:00	12h	
18/07/2023				
19/07/2023				 Dra. Salvani Medeiros Vieira Médica CRM - SP 235800
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				 Dra. Salvani Medeiros Vieira Médica CRM - SP 235800
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				 Dra. Salvani Medeiros Vieira Médica CRM - SP 235800
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				 Dra. Salvani Medeiros Vieira Médica CRM - SP 235800
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dra. Salvani Medeiros Vieira
Médica
CRM - SP 235800

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. SONIA GOMES DUTRA TEIXEIRA			
CRM	236.391		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023	07:00	19:00	12h	Dra. Sônia Gomes Dutra
03/07/2023				Médica
04/07/2023	18:00	7:00	12h	Dra. Sônia Gomes Dutra
05/07/2023	19:00	07:00	12h	Médica
06/07/2023				CRM - SP 236391
07/07/2023				Dra. Sônia Gomes Dutra
08/07/2023				Médica
09/07/2023	19:00	07:00	12h	CRM - SP 236391
10/07/2023				Dra. Sônia Gomes Dutra
11/07/2023	19:00	07:00	12h	Médica
12/07/2023				CRM - SP 236391
13/07/2023				
14/07/2023				
15/07/2023	19:00	07:00	12h	Dra. Sônia Gomes Dutra
16/07/2023	07:00	19:00	12h	Médica
17/07/2023				CRM - SP 236391
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dra. Sônia Gomes Dutra
Médica
CRM - SP 236391

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DRA. STEPHANIE DE SOUZA GONZAGA			
CRM	243.905		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				
02/07/2023	07:00			Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
03/07/2023	19:00	07:00	24h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
04/07/2023		07:00	12h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
05/07/2023				
06/07/2023				
07/07/2023	19:00	07:00	22h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
08/07/2023		0		Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
09/07/2023	07:00		24h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
10/07/2023	19:00	07:00	12h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
11/07/2023				
12/07/2023				
13/07/2023				
14/07/2023	19:00	07:00	22h	Dra Stephanie de Souza Gonzaga Médica CRM SP 243905
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dra Stephanie de Souza Gonzaga
Médica
CRM SP 243905

VALIDAÇÃO / COORDENADOR

VALDECIR CIGLIO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann



HMB

FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. VALDECIR CÍCERO DE SOUZA			
CRM	28.450		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Valdecir Cícero de Souza CRM 28450
02/07/2023				
03/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Valdecir Cícero de Souza CRM 28450
04/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Valdecir Cícero de Souza CRM 28450
05/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Valdecir Cícero de Souza CRM 28450
06/07/2023				
07/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Valdecir Cícero de Souza CRM 28450
08/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Valdecir Cícero de Souza CRM 28450
09/07/2023				X
10/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Valdecir Cícero de Souza CRM 28450
11/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Valdecir Cícero de Souza CRM 28450
12/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Valdecir Cícero de Souza CRM 28450
13/07/2023				
14/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Valdecir Cícero de Souza CRM 28450
15/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Valdecir Cícero de Souza CRM 28450
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

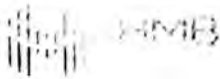
ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Valdecir Cícero de Souza
CRM 28450

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VALDECIR CÍCERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann

spun



FOLHA PONTO
PRONTO SOCORRO INFANTIL
TABOÃO DA SERRA - SP

Médico	DR. DENIS ALESSANDRO RAMOS			
CRM	233.679		SETOR	PEDIATRIA
TELEFONE			CPF	
COMPETÊNCIA: JULHO/2023				
DATA	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	QTD HORAS	ASSINATURA
01/07/2023				Dr. Denis Alessandro Ramos
02/07/2023				
03/07/2023				
04/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos
05/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos
06/07/2023		19:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos
07/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos
08/07/2023				
09/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos
10/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos
11/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos
12/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos
13/07/2023	07:00	19:00	12h	Dr. Denis Alessandro Ramos
14/07/2023	07:00	CONTINUA	24h	Dr. Denis Alessandro Ramos
15/07/2023				
16/07/2023				
17/07/2023				
18/07/2023				
19/07/2023				
20/07/2023				
21/07/2023				
22/07/2023				
23/07/2023				
24/07/2023				
25/07/2023				
26/07/2023				
27/07/2023				
28/07/2023				
29/07/2023				
30/07/2023				
31/07/2023				

ASSINATURA DO MÉDICO E CARIMBO

Dr. Denis Alessandro Ramos
CRM: 233.679
Médico

VALIDAÇÃO - COORDENADOR

VALDECIR CICERO DE SOUZA
COORDENADOR MÉDICO CRM: 28450
PSI Dra. Zilda Arns Neumann

Handwritten signature

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:07
270002700 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090346591700700003132172794150000061550

BENEFICIARIO:
FEDERAL EMBALAGENS DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
FEDERAL EMBALAGENS DISTRIBUIDORA EI
CNPJ: 11.011.793/0001-60
PAGADOR:
ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.803
NOSSO NUMERO	34659170000003132
CONVENIO	03465917
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	615,50
VALOR COBRADO	615,50

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D7A.A0E.07D.C2D.03E

=====

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA PATRÍCIO ALVES, 23 - VILA MARALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-340

CNPJ: 05.349.661/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 5789

DATA: 04/07/2023

FORNECEDOR: FEDERAL DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI

CNPJ: 11.011.793/0001-60

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11237	Tampa p/ pote plastico descartavel PCT p/ sobremesa 100 ML				1000	0,062	0,00	0,00	0,00	615,50
TOTAL DA NOTA FISCAL:										615,50



ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISTEMAS DE FISCALIZAÇÃO DE EMBALAGENS EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EMITIDA AO LADO		NF-e Nº 000005789 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 03/07/2023 - DEST. / REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 615,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000005789 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3323 0711 0117 9300 0160 5500 1000 0057 8910 0543 7640 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
FEDERAL DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI				
RUA MANOEL MATOS DA SILVA SOBRINHO REGO, 96 - JD MITUZI - CEP:06775-540 - Taboão da Serra - SP TEL: (11)4137-0999				
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
Venda a prazo		135231044136580 03/07/2023 10:30:04		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIP	CNPJ / CPF		
675368915110		11.011.793/0001-60		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0001-02		03/07/2023	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA RODRIGUES ALVES, 29		JARDIM TRIANON		06785-070	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TABOÃO DA SERRA		SP		10:30:16	
FONE / FAX					
96958-8555					

FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA		543764	615,50	0,00	615,50

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/07/2023	615,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		615,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACÍSS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA								615,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				0 - REMETENTE						SP			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
								SP					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2000000009261	TAMPA PLASTICA 100ML - CX C/2000	39235000	0102	5102	CX	5,00	123,10	615,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Endereço de entrega: PSI: Rua: Rodrigues Alves, 29 Jardim Trianon CEP: 06785-070 N PEDIDO: 9176/9168/543764 ADICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 LOCAL DE ENTREGA: PRONTO SOCORRO INFANTIL - Endereço: R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboão da Serra - SP, 06785-070 Valor aproximado dos tributos: R\$ 205,70 (33,42%). Fonte: IBPT.	RESERVAÇÃO AO FISCO



Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03465.917007 00003.132172 7 94150000061550		
Nome do Pagador / Endereço ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 TABOAO DA SERRA SP		CNPJ 45.349.461/0001-02	Data de Vencimento 18/07/2023		
Nome do Beneficiário / Endereço FEDERAL EMBALAGENS DISTRIBUIDORA EIRELI R MANOEL MATOS DA SILVA SOBRINHO REGO 91 - JD MITUZI 06775-540 TABOAO DA SERRA SP		CNPJ 11.011.793/0001-60	Nosso Número 00034659170000003132		
			Valor do Documento 615,50		
Uso do Banco	Nr. do documento 543764	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 03/07/2023	(=) Valor Pago
Autenticação mecânica					

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03465.917007 00003.132172 7 94150000061550		
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 18/07/2023			
Nome do Beneficiário FEDERAL EMBALAGENS DISTRIBUIDORA EIRELI		CNPJ 11.011.793/0001-60	Agência/Código do Beneficiário 4328-1/8088-8		
Data do Documento 03/07/2023	Nr. do documento 543764	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 03/07/2023	Nosso Número 00034659170000003132
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 615,50
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 18/07/2023					(+) Juros/Multa 0,00
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 19/07/2023					(=) Valor Cobrado 615,50

Nome do Pagador / Endereço ASSOC HOSP BENEFICIENTE DO BRASIL ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 06783-230 TABOAO DA SERRA SP		CNPJ 45.349.461/0001-02
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.005.789	MÊS / ANO DA EMISSÃO 07/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0711 0117 9300 0160 5500 1000 0057 8910 0543 7640				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 07/07/2023 15:11:13		
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 2	VERSÃO DO EVENTO 1	
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135231079337576	DATA / HORA DO REGISTRO 07/07/2023 15:11:36	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FEDERAL DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS EIRELI			CNPJ / CPF 11.011.793/0001-60	
ENDEREÇO RUA MANOEL MATOS DA SILVA SOBRINHO REGO, 96		BAIRRO / DISTRITO JD MITUZI	CEP 06775-540	
MUNICÍPIO Taboao da Serra	FONE / FAX (11)4137-0999	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 675368915110	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO RUA RODRIGUES ALVES, 29		BAIRRO / DISTRITO JARDIM TRIANON	CEP 06785-070	
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE / FAX 96958-8555	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

Prezado Senhores , favor considerar o CNPJ DE FATURAMENTO CORRETO PARA: 45.349.461/0001-02|Rua Doutor Orlando Thiago Santos|Bairro: Williams|Cidade: Garca|Estado: Sao Paulo - SP|CEP: 17402-064

Federal Distribuidora de Embalagens
Rua Manoel Matos da Silva Sobrinho Rego 96
Tel. 11 4137 0999

CNPJ: 11.011.793/0001-60 INSC:675.368,9

Descrição da compra

Cliente : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ : 45.349.461/0001-02 Inscrição estadual :
Endereço : RUA RODRIGUES ALVES, 29
- JARDIM TRIANON - TABOÃO DA SERRA - SP - CEP 06785-070
Telefones : 96958-8555

30/06/2023 14:33 - Pedido 543764

Quant	Descrição	Unit	Tot
5	Tampa plastica 100ml - ex c/2000	123,10	615,5
SubTotal sem desconto			650,0
Desconto de 5,31 %			34,5
Total a pagar			RS 615,5

Parcelamento

Parcela	Vencimento	Nº do documento	Val
01/01	15/07/2023	543764	RS 615,5

ATENÇÃO

POR FAVOR CONFERIR
A MERCADORIA NO ATO
DA ENTREGA
E CHAMADAS POSTERIORES
E REVISAR

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:07
270002700 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793263059000000058961074882004594150000650000

BENEFICIARIO:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO

NOME FANTASIA:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP

CNPJ: 57.417.537/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

OXYMED COM E LOC DE EQU MEDICO HOSP

CNPJ: 57.417.537/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.804

DATA DE VENCIMENTO 18/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.500,00

VALOR COBRADO 6.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.8B8.00B.633.6C9.14C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECIBO DE LOCAÇÃO

RECIBO DE LOCAÇÃO 31598

Pag.: 1 of 1

OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A
RUA GUSTAVO DA SILVEIRA Nº1357 QUADRA16 CEP: 04376-006
VILA SANTA CATARINA SAO PAULO-SP
Fone/Fax: 115012-3799
E-mail: marcos@oxymed.com.br
CNPJ: 57.417.537/0001-79 Inscr. Estadual: 111.719.554.115.

RAZAO SOCIAL / NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 03/07/2023	
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES Nº 303, SALA 03		BAIRRO JARDIM ARIANO		CEP 16400-400	
MUNICIPIO LINS		FONE/FAX (14)3532-5198		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG ISENTO

NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR	NUMERO	VENCTO	VALOR
0031598/01	18/07/2023	6.500,00						
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS				VL.UNITÁRIO	VL. TOTAL	
AP	1	LOCAÇÃO DE BERÇO AQUECIDO MARCA FANEM - MOD. AMPLA 2085				800,00	800,00	
--	0	C-13736 PAT.:BER22PE PERIODO DE 01/06/2023 a 30/06/2023				0,00	0,00	
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006				450,00	450,00	
--	0	C-13736 PAT.:BSK29PE PERIODO DE 01/06/2023 a 30/06/2023				0,00	0,00	
AP	1	LOCAÇÃO DE BILITRON MARCA FANEM - MOD. SKY 5006				450,00	450,00	
--	0	C-13736 PAT.:BSK51PE PERIODO DE 01/06/2023 a 30/06/2023				0,00	0,00	
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" B				800,00	800,00	
--	0	C-13736 PAT.:DM176PE PERIODO DE 01/06/2023 a 30/06/2023				0,00	0,00	
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C				800,00	800,00	
--	0	C-13736 PAT.:DM229PE PERIODO DE 01/06/2023 a 30/06/2023				0,00	0,00	
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C				800,00	800,00	
--	0	C-13736 PAT.:DM260PE PERIODO DE 01/06/2023 a 30/06/2023				0,00	0,00	
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C				800,00	800,00	
--	0	C-13736 PAT.:DM278PE PERIODO DE 01/06/2023 a 30/06/2023				0,00	0,00	
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C				800,00	800,00	
--	0	C-13736 PAT.:DM281PR PERIODO DE 01/06/2023 a 30/06/2023				0,00	0,00	
AP	1	LOCAÇÃO DE CARD. (AS/DEA/MP/IMP) MARCA INSTRAMED, MOD. CARDIOMAX 8" C				800,00	800,00	
--	0	C-13736 PAT.:DM378PE PERIODO DE 01/06/2023 a 30/06/2023				0,00	0,00	

PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOAO DA SERRA - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/23
LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS ISENTA DO ISS CONFORME LISTA DE SERVIÇO FEDERAL
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 1.199,24 FONTE: IBPT
VENCIMENTO: 18/07/2023 - VALOR R\$: 6.500,00

VALOR TOTAL: 6.500,00**Nº
31598**

Recebemos de OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A, os serviços constantes neste recibo de locação

_____/_____/_____
Data_____
Carimbo/Assinatura

**237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79		Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nosso Número 09/00000005861-3		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº, indicado	
Vencimento 18/07/2023		Número do Documento 0031598/01		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Espécie R\$		Valor do Documento 6.500,00		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura	
Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO		Data do Processamento 03/07/2023			

**237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 18/07/2023	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 03/07/2023		Número do Documento 0031598/01		Espécie Doc. DS		
Aceite N		Data do Processamento 03/07/2023		Nosso Número 09/00000005861-3		
Uso do Banco		Carteira 09		Espécie Moeda R\$		
Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 6.500,00		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 31598 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO, LINS / SP - 16400400					CPF / CNPJ 45.349.461/0001-02	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.		Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 31598 Doc.:			Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						

**237-2**

23793.26305 90000.000589 61074.882004 5 94150000650000

Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 18/07/2023	
Beneficiário OXYMED COM E LOC DE EQUIP MEDICO HOSP S.A - CNPJ: 57.417.537/0001-79 RUA GUSTAVO DA SILVEIRA,1357 QUADRA16 VILA SANTA CATARINA, SAO PAULO/SP 04376006 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3263-8/0748820-3	
Data do Documento 03/07/2023		Número do Documento 0031598/01		Espécie Doc. DS		
Aceite N		Data do Processamento 03/07/2023		Nosso Número 09/00000005861-3		
Uso do Banco		CIP		Carteira 09		
Espécie Moeda R\$		Quantidade		Valor		
(=) Valor do Documento 6.500,00						
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após o vencimento mora diária de 0,50% Notas Fiscais: 31598 Doc.: Protestar em 5 dias corridos após o vencimento					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO, LINS / SP - 16400400					CPF / CNPJ 45.349.461/0001-02	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

ATESTO DE NOTA FISCAL

1. Identificação do prestador

Empresa/Razão Social: OXYMED COM E LOCAÇÃO DE EQUIP.HOSP.SA

CNPJ nº.: 57.417.537/0001-79

Nota fiscal nº.: 31598

Valor da Nota fiscal: R\$ 6.500,00

Mês de Referência: JUNHO

Objeto do contrato:

LOCAÇÃO DE BERÇO AQUECIDO BILITRON, CARDIOVERSOR

2. Declaração

Eu, Lucas Pereira, RG 44.628.741, doravante denominado como fiscal responsável pelo acompanhamento dos serviços prestados pela empresa OXYMED COMERCIO E LOCAÇÃO EQUIPAMENTOS MÉDICO, ATESTO que os serviços prestados em favor da Unidade Mista em Saúde, localizada na Estrada Tenente José Maria da Cunha, nº 286 – Jardim Trianon – Taboão da Serra – São Paulo/SP, sob Gestão da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – Rede Santa Casa/Organização Social de Saúde, constantes do item “1 Identificação do prestador”, foram prestados de acordo com as condições previstas em contrato.

20/07/2023

Lucas Pereira

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.07
2700602700 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1365-X - CAMPO LIMPO, SP

CONTA: 758.723.248-7

FAVORECIDO: CINTIA DOS SANTOS BARBOSA

CPF/CNPJ: 364.004.908-09

VALOR: R\$ 136,74

DEBITO EM: 19/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071901

AUTENTICACAO SISBB: 8.A66.56E.F2F.B23.593

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Complemento de cálculo: Comp 07/2023 - Data complemento 18/07/2023 - Rescisão				
7715	CINTIA DOS SANTOS BARBOSA	44962627	364.004.908-09	136,74
Empregados: 1		Estagiários: 0		Total da Empresa:
(cento e trinta e seis reais e setenta e quatro centavos)				136,74
LINS, 18/07/2023		Responsável:		

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303				04 Bairro JARDIM ARIANO
05 Município LINS	06 UF SP	07 CEP 16.400-400	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 209.60137.45-3	11 Nome CINTIA DOS SANTOS BARBOSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA ANTONIO SILVIO CUNHA BUENO, 184				13 Bairro JARDIM OLIVEIRAS
14 Município TABOAO DA SERRA	15 UF SP	16 CEP 06.765-300	17 CTPS (nº, série, UF) 07711500000 - 00316 / SF	18 CPF 364.004.908-09
19 Data de Nascimento 04/07/1988	20 Nome da Mãe ANA PAULA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.472,55	24 Data de Admissão 08/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 24/06/2023	26 Data de Afastamento 24/06/2023	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (Líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 20,11 horas 40,00%	R\$ 152,18
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 21,74	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 173,92

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 13,04	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 24,14	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 37,18
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 136,74

20/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:27:22
270002700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.026.000.022.350
VALOR TOTAL	952,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BIO I C H L EIRELI
AGENCIA: 3026-0 CONTA: 22.350-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	8.CC3.90A.64A.40A.0BA
-----------------	-----------------------

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAC FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

GOV. DO ESTADO DE SP
TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 9779

DATA: 22/06/2023

FORNECEDOR: BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA

CNPJ: 03.679.808/0001-35

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11289	Ambu Reanimador Manual Silicone Adulto	UN	200623	31/12/205	5	119,00	0,00	0,00	0,00	595,00
11289	Ambu Reanimador Manual Silicone infantil	UN	200625	31/12/205	3	119,00	0,00	0,00	0,00	357,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										952,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECUEBMS DE BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA OS PRODUTOS-SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	VLR TOTAL NOTA R\$ 952,00	Nº 9779 SÉRIE 1

 BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA Rua Barbara Heliodora, 567 - Vila Romana - Sao Paulo, SP - CEP : 05044040 - Fone : 1136479575	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº. 9779 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0603 6798 0800 0135 5500 1000 0097 7917 9136 6543 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230967289283 20/06/2023 14:44:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 126696262114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 03.679.808/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 20/06/2023
ENDERECO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400400	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/06/2023
MUNICIPIO LINS	FONE/FAX 11965816976	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:41:00

FATURA/DUPPLICATA Fat nº :16916 / Valor Orig. : 952,00 / Valor Liq. : 952,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 20/07/2023 , Valor:952,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 952,00	VALOR DO ICMS 171,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 952,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 952,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	DOUFL POR COSTA 0 - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 01	ESPÉCIE CX-35X25X19	MARCA	PESO BRUTO 4,400	PESO LÍQUIDO 4,400	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS IPI
Bio-416MD	REANIMADOR EM SILICONE ADULTO - MD - BIO-416MD L : 200625 Val : 31/12/2050	90192030	200	5102	UN	5,00	119,00	0,00	595,00	595,00	107,10	0,00	18,00 0,00
Bio-417MD	REANIMADOR EM SILICONE INFANTIL - MD - BIO-417MD L : 200625 Val : 31/12/2050	90192030	200	5102	UN	3,00	119,00	0,00	357,00	357,00	64,26	0,00	18,00 0,00

200623 Ad

de
Zelso
Lob.

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedidos N: 16916 Ordem de Compra: 292523386 SC 7600 CONTRATO DE GESTÃO N 9743-2023 LOCAL DE ENTREGA DA MERCADORIA : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 45349461000102 - ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 UPA AKIRA TADA - JARDIM HELENA - Taboão da Serra - SP - CEP: 06765-465; Val Aprox Tributos R\$ 156,98 (16,49%) Federal e R\$ 114,24 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT	



Título: MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR SC 7600 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:292523386 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
14/06/2023 às 11h34m 14/06/2023 às 16h0m 28/45 ddl

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO
FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA -
SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112898	Ambu Reanimador Manual Silicone Adulto Reutilizável	Unidade	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	Item: REANIMADOR EM SILICONE ADULTO AUTOCLAVAVEL - MD - BIO-416 Marca: MD Embalagem: CAIXA com 1	5,0	119,0000	595,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 15/06/2023 às 12h13m.					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	Item: REANIMADOR (AMBU) SILICONE COM RESERVATORIO / ADULTO/INF/NEO-JOÃO MED Marca: SAFTI Embalagem: PLÁSTICA com 1	4,0	182,0000	728,0000	
CIRURGICA BIVIMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	Item: AMBU SILICONE ADULTO COM RESERVATORIO PVC Marca: DMX/RMD Embalagem: CAIXA com 1	4,0	224,0000	896,0000	
Cirurgia Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: AMBU Marca: AMBU Embalagem: 1	4,0	227,5000	910,0000	
Cirurgia Santa Helena	Item: REANIMADOR AMBU ADULTO, INFANTIL OU NEONATAL Marca: PROTEC Embalagem: 1 com 1	4,0	275,0000	1.100,0000	

Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli- Epp	Item: Ressuscitador MARK IV Adulto da AMBU completo com dupla bolsa e totalmente autoclavável a 134 graus. Mascara Facial de silicone azul nº 5 inclusa. Marca: AMBU (Dinamarca) Embalagem: unitária com 1	4,0	1.180,0000	4.720,0000
---	--	-----	------------	------------

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112899	Ambu Reanimador Manual Silicone Infantil Reutilizável	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	Item: REANIMADOR EM SILICONE INFANTIL - AUTOCLAVAVEL MD-BIO-417 Marca: MD Embalagem: CAIXA com 1	3,0	119,0000	357,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexandre Almeida em 15/06/2023 às 12h13m.					
Cemed Comércio Importação Exportação e Distribuição Ltda.	Item: REANIMADOR (AMBU) SILICONE COM RESERVATÓRIO / ADULTO/INF/NEO-JOÃO MED Marca: SAFTI Embalagem: PLASTICA com 1	2,0	170,0000	340,0000	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: AMBU Marca: AMBU Embalagem: 1	2,0	217,0000	434,0000	
CIRURGICA BIVIMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	Item: AMBU SILICONE INFANTIL COM RESERVATORIO PVC Marca: DMX/RMD Embalagem: CAIXA com 1	2,0	234,0000	468,0000	
Cirurgica Santa Helena	Item: REANIMADOR AMBU ADULTO, INFANTIL OU NEONATAL Marca: PROTEC Embalagem: 1 com 1	2,0	275,0000	550,0000	
Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli- Epp	Item: Ressuscitador MARK IV Baby (paciente Neonatal e Pediatrico) da AMBU completo com dupla bolsa e totalmente autoclavável a 134 graus. Mascara Facial de silicone azul nº 0 inclusa. Marca: AMBU (Dinamarca) Embalagem: unitária com 1	2,0	1.180,0000	2.360,0000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Bio Infinity Comércio Hospitalar E Locacao Eireli 03.679.808/0001-35	COMERCIAL BIO INFINITY (11) 4924-1155 licitacao2@bioinfinity.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30 ddl	1.000,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
CIRURGICA BIVIMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	2	317,9000
Bio Infinity Comercio Hospitalar E Locacao Eireli	2	952,0000

Total Confirmado
R\$ 1.269,9000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.08
2700602700 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85820000172-0	19550385232-8	
	01070123199-5	09333240414-5	
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento	20/07/2023		
Numero do Documento	07.01.23199.0933324-0		
Valor Total	17.219,55		

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072001
AUTENTICACAO SISBB: 9.0B4.F3C.B76.E83.DD7

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
30/06/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.01.23199.0933324-0

Pagar este documento até

20/07/2023

Observações
TABOÃO - UPA

Valor Total do Documento

17.219,55

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	17.219,55			17.219,55
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	17.219,55	0,00	0,00	17.219,55

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000172 0 19550385232 8 01070123199 5 09333240414 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23199.0933324-0
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 17.219,55

Pague com o PIX



Data Emissão	Nº Nota	Fornecedor	Valor Total	IRRF (1,5%)	CSRF (4,65%)
				1708	5952
01/06/2023	266	Cuba Med - Soluções em Saúde Ltda.	545.000,00	8.175,00	25.342,50
05/06/2023	1.969	Salutem Soluções Tecnológicas Ltda.	5.000,00	75,00	232,50
06/06/2023	704	Hope Medicina Diagnostica e Saúde Ltda.	52.969,68	794,55	2.463,09
16/06/2023	268	Cuba Med - Soluções em Saúde Ltda.	545.000,00	8.175,00	25.342,50
			1.154.547,75	17.219,55	53.380,59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.08
2700602700 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85800000533-1	80590385232-4
	01070123199-5	09362267261-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento	20/07/2023	
Numero do Documento	07.01.23199.0936226-7	
Valor Total	53.380,59	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072002
AUTENTICACAO SISBB: 1.AAD.010.2F8.75D.BD2

CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/06/2023Data de Vencimento
20/07/2023Número do Documento
07.01.23199.0936226-7

Pagar este documento até

20/07/2023Observações
TABOÃO - UPA

Valor Total do Documento

53.380,59**Darf emitido pelo Sicalc Web****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	53.380,59			53.380,59
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	53.380,59	0,00	0,00	53.380,59

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000533 1 80590385232 4 01070123199 5 09362267261 4

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23199.0936226-7
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 53.380,59

Pague com o PIX



Data Emissão	Nº Nota	Fornecedor	Valor Total	IRRF (1,5%)	CSRF (4,65%)
				1708	5952
01/06/2023	266	Cuba Med - Soluções em Saúde Ltda.	545.000,00	8.175,00	25.342,50
05/06/2023	1.969	Salutem Soluções Tecnológicas Ltda.	5.000,00	75,00	232,50
06/06/2023	704	Hope Medicina Diagnostica e Saúde Ltda.	52.969,68	794,55	2.463,09
16/06/2023	268	Cuba Med - Soluções em Saúde Ltda.	545.000,00	8.175,00	25.342,50
			1.154.547,75	17.219,55	53.380,59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.08
2700602700 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85800000133-6	31630385232-7
	01070123199-5	09249886304-4
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	20/07/2023	
Numero do Documento	07.01.23199.0924988-6	
Valor Total	13.331,63	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072003
AUTENTICACAO SISBB: 5.7CE.E37.D39.50C.2E1

CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/06/2023Data de Vencimento
20/07/2023Número do Documento
07.01.23199.0924988-6

Pagar este documento até

20/07/2023Observações
TABOÃO - PSI

Valor Total do Documento

13.331,63**Darf emitido pelo Sicalc Web****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	13.331,63			13.331,63
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	13.331,63	0,00	0,00	13.331,63

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000133 6 31630385232 7 01070123199 5 09249886304 4

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23199.0924988-6
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 13.331,63

Pague com o PIX



Data Emissão	Nº Nota	Fornecedor	Valor Total	IRRF (1,5%)	CSRF (4,65%)
				1708	5952
01/06/2023	112	HMB Neurocirurgia Ltda.	420.000,00	6.300,00	19.530,00
05/06/2023	1.969	Salutem Soluções Tecnológicas Ltda.	5.000,00	75,00	232,50
06/06/2023	705	Hope Medicina Diagnostica e Saúde Ltda.	43.775,43	656,63	2.035,56
16/06/2023	122	HMB Neurocirurgia Ltda.	420.000,00	6.300,00	19.530,00
			895.353,50	13.331,63	41.328,06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.08
2700602700 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85860000413-1	28060385232-8
	01070123199-5	09296426610-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento	20/07/2023	
Numero do Documento	07.01.23199.0929642-6	
Valor Total	41.328,06	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072004
AUTENTICACAO SISBB: 3.AC0.905.A18.07E.73E

CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/06/2023Data de Vencimento
20/07/2023Número do Documento
07.01.23199.0929642-6

Pagar este documento até

20/07/2023Observações
TABOÃO - PSI

Valor Total do Documento

41.328,06**Darf emitido pelo Sicalc Web****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	41.328,06			41.328,06
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	41.328,06	0,00	0,00	41.328,06

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000413 1 28060385232 8 01070123199 5 09296426610 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23199.0929642-6
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 41.328,06

Pague com o PIX



Data Emissão	Nº Nota	Fornecedor	Valor Total	IRRF (1,5%)	CSRF (4,65%)
				1708	5952
01/06/2023	112	HMB Neurocirurgia Ltda.	420.000,00	6.300,00	19.530,00
05/06/2023	1.969	Salutem Soluções Tecnológicas Ltda.	5.000,00	75,00	232,50
06/06/2023	705	Hope Medicina Diagnostica e Saúde Ltda.	43.775,43	656,63	2.035,56
16/06/2023	122	HMB Neurocirurgia Ltda.	420.000,00	6.300,00	19.530,00
			895.353,50	13.331,63	41.328,06

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:08
270002700 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082393207452120530260007194170000222840

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.005
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	20/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	20/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.228,40
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.228,40
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.203.DD3.D5A.F56.993
-----------------	-----------------------

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.

2090

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



TABOÃO DA SERRA



ENTRADA NOTA FISCAL N° 134547

DATA: 24/06/2023

FORNECEDOR: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 08.231.734/0001-93

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11193	Fralda descartavel geriatrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	PCT	7611	30/06/202	150	10,60	0,00	0,00	0,00	1.590,00
11274	Fralda descartavel geriatrica XXG c/ gel ate 100kg, cintura ate 160	PCT	5231	31/03/202	60	10,64	0,00	0,00	0,00	638,40

TOTAL DA NOTA FISCAL: 2.228,40

ASSINATURA DO RECEBEDOR



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 134.547

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001345471001561440

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

135230985169892

22/06/2023 22:12

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

22/06/2023

Endereço

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

Bairro/Distrito

JARDIM ARIANO

Cep

16400-400

Data de Saída/Entrada

22/06/2023

Município

LINS

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 134.547/ 1 Valor: 2.228,40 Vencdo. 20/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

2.228,40

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

2.228,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

27

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

100,000

Peso Líquido

100,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT	96190000	060	5405	PCT	60,00	10,540000	638,40	0,00	0,00			
Lote: 5231 Val.: 31/03/2025		60,00											
571616	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA G C/8 MAXI CONFORT	96190000	060	5405	PCT	150,00	10,600000	1.590,00	0,00	0,00			
Lote: 7611 Val.: 30/06/2025		98,00											
Lote: 7611 Val.: 30/06/2025		52,00											

Local de entrega: ESTRADA ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400

JARDIM HELENA

06765-465

TABOAO DA SERRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.: Cotia

N/P.154.436

Reservado ao FISCO

UPA AKIRA TADA - UPA - CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 - TABOAO DA SERRA
ID 291005426 / 293092617



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente	FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME		Agência/Código Cedente	4522/05302-6	Vencimento	20/07/2023
Sacador/Avalista	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número do Documento	134547/1	Nosso Número	109/00239320-7
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos		
R\$		X	R\$ 2.228,40			
			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado		
Demonstrativo:						
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93						
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUI/SP						



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

34191.09008 23932.074521 20530.260007 1 94170000222840

Local de Pagamento						Vencimento	20/07/2023
Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o venc.to., somente no ITAU.						Agência/Código Cedente	4522/05302-6
Cedente						Nosso Número	109/00239320-7
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA ME							
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento			
22/06/2023	134547/1	RC	N	22/06/2023			
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento	R\$ 2.228,40
		109	R\$			(-)Descontos/Abatimentos	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,67 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 44,57 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Outras Deduções	
						(+)Mora/Multa	
						(+)Outros Acréscimos	
						(=)Valor	
Sacado							
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02							
AV JOSE ARIANO RODRIGUES							
JARDIM ARIANO - LINS							
16400-400 - SP							
Sacador/Avalista							



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
19Entregas programadas
---Total do fornecedor
R\$ 13.761,41Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111598 - Agulha hipodermica descartavel 30 x 08	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND	Marca: MEDIX Embalagem: caixa com 100	6.000,0	0,07	418,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
111967 - Agulha p/ Aspiracao com bisel vermelho (ponta romba) 40x12	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	Marca: BUNZL/SOLIDOR Embalagem: CX com 100	12.000,0	0,12	1.392,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
112026 - Campo operatorio esteril com radiopaco 25 x 28 cm pacote c/ 5	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 17GR DUP EMB C/05 VIT. SQF	Marca: AMED Embalagem: PCT com 5	140,0	4,65	651,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
111968 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 16	CATETER INTRAVENOSO 16G CX C/100 UND "VITROMED"	Marca: BUNZL/LABOR IMPORT Embalagem: CX com 100	100,0	0,68	68,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111607 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 18 x 1 1/4	CATETER INTRAVENOSO 18G CX C/100	Marca: biomass Embalagem: caixa com 100	100,0	0,62	62,40
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111608 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 20	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100	Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,62	619,90
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111609 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 22	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100	Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,62	619,90
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111610 - Cateter intravenoso periferico de seguranca nº 24	CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO CX C/100	Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	1.000,0	0,67	669,90
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111969 - Coletor de urina sistema fechado válvula antirrefluxo com pasteur	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P.COLETA S/FAR	Marca: medix Embalagem: unidade com 1	100,0	3,60	360,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111945 - Dispositivo intra de segurança nº 21	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	Marca: BIOMASS Embalagem: CX com 100	300,0	0,26	76,59
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111704 - Eletrodo descartável de espuma adulto/infantil	ELETRODO ECG ADULTO/PEDIAT DESC (QUADRADO)MP40 -MEDIPEX - PCT C/50	Marca: DBI MEDICAL Embalagem: PCT com 50	7.000,0	0,27	1.883,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Marca não homologada (Padronizada)					
111867 - Equipo p/ dieta enteral	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL/PONTA ESCALONADO/FILTAR/ROL/ 20	Marca: BIOMASS Embalagem: PCT com 20	40,0	0,89	35,60
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111982 - Escova p/ unhas c/ solucao clorexidina - FISPQ	ESCOVA DESC.CLOREXIDINA(SCRUB MX)	Marca: VIC PHARMA Embalagem: CX com 48	48,0	1,74	83,52
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
112742 - Fralda Descartável Geriátrica XXG c/ gel ate 100kg, cintura ate 160 cm	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7	Marca: maxi confort Embalagem: pacote com 7	420,0	1,44	604,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112758 - Lanceta de Segurança 28g 0,36x1,8mm	LANCETA DE SEGURANCA 28G AZUL CX C/100	Marca: BIOMASS Embalagem: CX com 100	10.000,0	0,10	999,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
111930 - Fralda descartavel geriátrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA	Marca: MAXI CONFORT Embalagem: PCT com 8	1.000,0	1,32	1.325,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
111615 - Luva p/ procedimento nao esteril nº 8 medio caixa c/ 100 unidades	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 UND	Marca: ABL Embalagem: CAIXA com 100	200,0	11,87	2.374,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
112030 - Seringa descartavel de com dispositivo segurança 03 ml	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	Marca: abl saude Embalagem: CAIXA com 100	5.000,0	0,14	718,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
112044 - Seringa descartavel de com dispositivo segurança 05 ml	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	Marca: abl saude Embalagem: CAIXA com 100	5.000,0	0,16	800,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112742	Fralda Descartável Geriátrica XXG c/ gel ate 100kg, cintura ate 160 cm	Unidade	420.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: FRALDA TAM XG C/8 PLUS Marca: ALFASOFT Embalagem: PACOTE com 8	420,0	1,25	525,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 Marca: maxi confort Embalagem: pacote com 7	420,0	1,44	604,80	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: FRALDA GERIATRICA PREMIUM TAMANHO XG Marca: WF Embalagem: UNIDADE com 24	420,0	1,59	666,04	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: MARDAM Marca: MARDAM Embalagem: 70	420,0	1,77	744,91	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: MARDAN Marca: MARDAN Embalagem: 70	420,0	2,24	940,25	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

08.231.734/0001-93

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 500,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
6Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 3.606,80Variação
↓ 3.04 % | R\$ 112,90

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111607 - Cateter intravenoso periférico de segurança nº 18	CATETER INTRAVENOSO 18G CX C/100	Marca: biomass Embalagem: caixa com 100	100,0	0,61	61,40
*Referência: 05/06/2023 - Qtd.100.00 Preço R\$0,62 Variação da Última Compra: ↓ 1.60% R\$ 0,01 R\$ 1,00 Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111863 - Filtro bacteriano HMEF p/ circuito respiratório adulto c/ umidificador e traqueia	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO C/TRAQUEIA 24H VITALY	Marca: BE CARE Embalagem: CX com 1	50,0	4,90	245,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m					
111716 - Sonda enteral adulto nº 12 c/ fio guia	SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA Nº 12	Marca: SOLUMED Embalagem: UND com 1	50,0	8,83	441,60
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111609 - Cateter intravenoso periférico de segurança nº 22	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100	Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,61	614,00
*Referência: 05/06/2023 - Qtd.1000.00 Preço R\$0,62 Variação da Última Compra: ↓ 0.95% R\$ 0,01 R\$ 5,90 Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111930 - Fralda descartável geriátrica G c/ gel até 90kg, cintura até 150 cm	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA	Marca: MAXI CONFORT Embalagem: PCT com 8	1.424,0	1,32	1.886,80
*Referência: 05/06/2023 - Qtd.1424.00 Preço R\$1,32 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
111967 - Agulha p/ Aspiração com bisel vermelho (ponta romba) 40x12	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	Marca: BUNZL/SOLIDOR Embalagem: CX com 100	4.000,0	0,09	358,00
*Referência: 05/06/2023 - Qtd.4000.00 Preço R\$0,12 Variação da Última Compra: ↓ 22.84% R\$ 0,03 R\$ 106,00 Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 293092617 Criada por Alessandro Almeida no dia 16/06/2023 às 13h56m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111930	Fralda descartavel geriátrica G c/ gel ate 90kg, cintura ate 150 cm	Unidade	224.0

Últimas compras

Data: 05/06/2023
Fornecedor: Futura Comércio de
Produtos Médicos e Hospitalares Ltda
Marca: MAXI CONFORT
Qntd: 1000.0
Preço Unit.: 1,3250

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: FRALDA TAM XG C/8 PLUS Marca: ALFASOFT Embalagem: PACOTE com 8	224,0	1,25	280,00	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: FRALDA GERIATRICA G Marca: USEFRAL Embalagem: UN com 120	224,0	1,25	280,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA Marca: MAXI CONFORT Embalagem: PCT com 8	1.424,0	1,32	1.886,80	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m. Justificativa: Fornecedores não homologados na Instituição					
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: FRALDAS DESCARTÁVEIS USO ADULTO USEFRAL MASTER TAMANHO EG C/ 46 UNIDADES Marca: USEFRAL MASTER Embalagem: EMBALAGEM com 46	224,0	1,45	324,80	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: FRALDA GERIATRICA PREMIUM TAMANHO G Marca: WF Embalagem: UNIDADE com 26	224,0	1,47	329,06	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: MARDAM Marca: MARDAM Embalagem: 80	224,0	1,52	341,29	
P C Ribeiro Junior Comercial - Epp	Item: FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAMANHO G Marca: PACK Embalagem: PCT com 7	224,0	3,27	732,48	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: FRALDA GERIATRICA G C/30 - UNIFRAL Marca: FRALDA GERIATRICA G C/30 - UNIFRAL Embalagem: 4	224,0	73,43	16.448,79	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:08
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080423154014921443850009694180001185411

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.006
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	21/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	20/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	11.854,11
--------------------	-----------

VALOR COBRADO	11.854,11
---------------	-----------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.292.60E.065.D2B.3FB
-----------------	-----------------------

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.

**SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 224618 Série 1, emitido em 21/06/2023

NÚMERO NOTA

9989

DATA E HORA DA EMISSÃO

21/06/2023 08:43:48

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

P9HHQW8G**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF / CNPJ

17.359.884/0001-78

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

68898843

NOME / RAZÃO

BENEFICIOS UPS LTDA -EPP

ENDEREÇO

Rua Pedro Toledo, 15

MUNICÍPIO

São Paulo

TELEFONE

47669180

COMPLEMENTO

Complemento conjunto 15**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF / CNPJ

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

NOME / RAZÃO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-MAIL

ENDEREÇO

Estrada Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783230, 862

MUNICÍPIO

Taboão da Serra

TELEFONE

30111234

COMPLEMENTO

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA

TOTAL BENEFÍCIOS: 11.272,42

REPASSE: 441,91

TOTAL DO PEDIDO Nº 40263 : 11854,11

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$139,78

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R\$0,00	100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 21/06/2023 08:43:48

Up Benefícios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

9989

**Benefícios****Prestador**

BENEFICIOS UPS LTDA EPP

ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15**BAIRRO:** VILA CLEMENTINO**Tomador**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha**BAIRRO:** Jardim Record**Fatura****Data de Emissão:** 21/06/2023**Nro.:** 5523**Departamento:** UPA – UNIDADE DE
PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA
- 45.349.461/0001-02**CNPJ:** 17.359.884/000178**CEP:** 04039-000**MUNICIPIO:** SÃO PAULO**CNPJ:** 45.349.461/0001-02**CEP:** 06783-230**MUNICIPIO:** Taboão da Serra**DESCRIÇÃO DA FATURA**

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 40263.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/07/2023 até 31/07/2023**Itens**

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 11.272,42
REPASSE:	R\$ 441,91
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R\$ 11.714,33

Observações:

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

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 04231.540149 21443.850009 6 94180001185411

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		0142/14438-5	R\$		109/00042315-4
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
000042315	17359884000178	21/07/2023	R\$ 11.854,11		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02 Estrada Tenente José Maria da Cunha Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230					

Autenticação mecânica

Instruções
 Não Receber após o vencimento
 Boleto referente ao Pedido 40263 de 01/07/2023 a 31/07/2023. Departamento: UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 04231.540149 21443.850009 6 94180001185411

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					21/07/2023
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA -EPP					0142/14438-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Acate	Data processamento	Carteira / Nosso número
21/06/2023	000042315		N	21/06/2023	109/00042315-4
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 11.854,11
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
Não Receber após o vencimento					(-) Outras deduções
Boleto referente ao Pedido 40263 de 01/07/2023 a 31/07/2023. Departamento: UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - 45.349.461/0001-02					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					Cód. barra
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02					
Estrada Tenente José Maria da Cunha					
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

 2023070417359884000178	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 04/07/2023	Número da Nota 00009989 Data e Hora de Emissão 21/06/2023 08:43:52 Código de Verificação P9HH-QW8G
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 17.359.884/0001-78 Inscrição Municipal: 6.889.884-3 Nome/Razão Social: BENEFICIOS UPS LTDA Endereço: R PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04039-000 Município: São Paulo UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230 Município: Taboão da Serra UF: SP E-mail: ----		
DESCRIÇÃO Estrada São Francisco, 2400 - Jardim Wanda - Cep: 06765-001 - Taboão da Serra GESTÃO 9743		
NOTA EXPLICATIVA A Carta de Correção, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços; II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços; III - o número da nota e a data de emissão; IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS; V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS; VI - a indicação do local de incidência do ISS; VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS; VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.		

 2023070417359884000178	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA CARTA DE CORREÇÃO Nº 3 - ANEXADA EM 04/07/2023	Número da Nota 00009989 Data e Hora de Emissão 21/06/2023 08:43:52 Código de Verificação P9HH-QW8G
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 17.359.884/0001-78 Inscrição Municipal: 6.889.884-3 Nome/Razão Social: BENEFICIOS UPS LTDA Endereço: R PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04039-000 Município: São Paulo UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230 Município: Taboão da Serra UF: SP E-mail: ----		
DESCRIÇÃO ENDEREÇO DO TOMADOR - R.DR. ORLANDO T. SANTOS, 50 - CEP : 17402-064 - GARÇA - SP		
NOTA EXPLICATIVA A Carta de Correção, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços; II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços; III - o número da nota e a data de emissão; IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS; V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS; VI - a indicação do local de incidência do ISS; VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS; VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.		

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:08
270002700 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080423139014921443850009494180001447392

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.007

DATA DE VENCIMENTO 21/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 14.473,92

VALOR COBRADO 14.473,92

=====

NR.AUTENTICACAO 8.B53.09D.53C.F7E.06A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS Nº 224616 Série 1, emitido em 21/06/2023

NÚMERO NOTA
9987
DATA E HORA DA EMISSÃO
21/06/2023 08:43:43
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
FJAKLC18

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ **17.359.884/0001-78** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **68898843**
NOME / RAZÃO **BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**
ENDEREÇO **Rua Pedro Toledo, 15**
MUNICÍPIO **São Paulo** TELEFONE **47669180**
COMPLEMENTO **Complemento conjunto 15**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ **45.349.461/0001-02** INSCRIÇÃO MUNICIPAL
NOME / RAZÃO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** E-MAIL
ENDEREÇO **Estrada Tenente José Maria da Cunha - Jardim Record - CEP: 06783230, 862**
MUNICÍPIO **Taboão da Serra** TELEFONE **30111234**
COMPLEMENTO

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE - PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL
TOTAL BENEFÍCIOS: 13,784.08
REPASSE: 518.92
TOTAL DO PEDIDO Nº 40263 : 14473.92

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$170,92

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

PIIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R\$0,00	100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Data e Hora da Impressão: 21/06/2023 08:43:43

Up Benefícios

Recebi(emos) de BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado.

DATA

Identificação e Assinatura do Recebedor

NÚMERO NOTA

9987



Fatura

Data de Emissão: 21/06/2023
Nro.: 5521
Departamento: PSI – PRONTO
SOCORRO INFANTIL -
45.349.461/0001-02

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP

ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15**BAIRRO:** VILA CLEMENTINO**Tomador**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: Estrada Tenente José Maria da Cunha**BAIRRO:** Jardim Record

CNPJ: 17.359.884/000178

CEP: 04039-000**MUNICIPIO:** SÃO PAULO

CNPJ: 45.349.461/0001-02

CEP: 06783-230**MUNICIPIO:** Taboão da Serra

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE TRANSPORTE DO PEDIDO Nº 40263.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Transporte -

Período de 01/07/2023 até 31/07/2023**Itens**

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 13.784,08
REPASSE:	R\$ 518,92
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R\$ 14.303,00

Observações:

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

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 04231.390149 21443.850009 4 94180001447392

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
BENEFICIOS UPS LTDA -EPP		0142/14438-5	R\$		109/00042313-9
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
000042313	17359884000178	21/07/2023		R\$ 14.473,92	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Instruções

Autenticação mecânica

Não Receber após o vencimento
Boleto referente ao Pedido 40263 de 01/07/2023 a 31/07/2023. Departamento: PSI - PRONTO
SOCORRO INFANTIL - 45.349.461/0001-02

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 04231.390149 21443.850009 4 94180001447392

Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					21/07/2023
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
BENEFICIOS UPS LTDA -EPP					0142/14438-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
21/06/2023	000042313		N	21/06/2023	109/00042313-9
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	109	R\$			R\$ 14.473,92

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Não Receber após o vencimento
Boleto referente ao Pedido 40263 de 01/07/2023 a 31/07/2023. Departamento: PSI - PRONTO
SOCORRO INFANTIL - 45.349.461/0001-02

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
Estrada Tenente José Maria da Cunha
Jardim Record - 3552809/SP - CEP: 06783-230

Cód. baixo

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

 2023070411735984000178	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00009987
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 21/06/2023 08:43:46
	CARTA DE CORREÇÃO Nº 2 - ANEXADA EM 04/07/2023	Código de Verificação FJAK-LC18
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	CPF/CNPJ: 17.359.884/0001-78	Inscrição Municipal: 6.889.884-3
	Nome/Razão Social: BENEFICIOS UPS LTDA	
	Endereço: R PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04039-000	
	Município: São Paulo	UF: SP
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal: ----
Endereço: Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230		
Município: Taboão da Serra		UF: SP E-mail: ----
DESCRIÇÃO		
ENDEREÇO DO TOMADOR - R.DR. ORLANDO T. SANTOS, 50 - CEP : 17402-064 - GARÇA - SP		
NOTA EXPLICATIVA		
A Carta de Correção , em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:		
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;		
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;		
III - o número da nota e a data de emissão;		
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;		
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;		
VI - a indicação do local de incidência do ISS;		
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;		
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.		

 2023070417359884000178	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 04/07/2023	Número da Nota 00009987 Data e Hora de Emissão 21/06/2023 08:43:46 Código de Verificação FJAK-LCI8
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 17.359.884/0001-78 Inscrição Municipal: 6.889.884-3 Nome/Razão Social: BENEFICIOS UPS LTDA Endereço: R PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04039-000 Município: São Paulo UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Estrada Tenente Jose Maria da Cunha 862 - Jardim Record - CEP: 06783-230 Município: Taboão da Serra UF: SP E-mail: -----		
DESCRIÇÃO Rua Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon - Cep: 06783-360 - Taboão da Serra GESTÃO 9743		
NOTA EXPLICATIVA A Carta de Correção, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços; II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços; III - o número da nota e a data de emissão; IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS; V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS; VI - a indicação do local de incidência do ISS; VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS; VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.		

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:08
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080067642664662097070007294180000157770

BENEFICIARIO:

NEUPHARMA D M M H LTDA

NOME FANTASIA:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.008

DATA DE VENCIMENTO 21/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.577,70

VALOR COBRADO 1.577,70

=====

NR.AUTENTICACAO 9.630.120.596.ACA.10A

=====

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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
270002700 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080067634664662097070007494010000157770

BENEFICIARIO:

NEUPHARMA D M M H LTDA

NOME FANTASIA:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.308

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.577,70

VALOR COBRADO 1.577,70

=====

NR.AUTENTICACAO C.1B4.9EF.0D1.E9F.541

=====

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MARFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06782-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 34982

DATA: 14/06/2023

FORNECEDOR: NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10166	DipirONA sodica 500 mg/mL - 2 mL	AMP	20733022	01/12/24,	800	1,00	0,00	0,00	0,00	800,00
10205	Hidrocortisona, succinato sodico 500 mg po liofilizado	FA	78RK4484	19/10/24,	300	4,99	0,00	0,00	0,00	1 497,00
10208	Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado	AMP	78QI3604	17/08/23,	100	4,99	0,00	0,00	0,00	499,00
10188	Omeprazol 40 mg po liofilizado c/ diluente 10 mL	UN	23041172	22/02/25,	60	5,99	0,00	0,00	0,00	359,40

TOTAL DA NOTA FISCAL: 3 155,40

Mariana Paes de Barros
Farmacêutica - CRP 61499
+ - PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

18, 26, 21, 24

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.155,40	NF-e Nº: 000.034.982 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.034.982 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0621 4879 2700 0178 5500 1000 0349 8210 4005 1383 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230881407528 - 06/06/2023 17:46:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 06/06/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO LINS	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	04/07/2023	1.577,70	002	21/07/2023	1.577,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.155,40		VALOR DO ICMS 468,47	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.155,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.155,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PEDRO HENRIQUE BUFONI DOS SANTOS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 40.121.660/0001-45
ENDEREÇO AVENIDA SANTOS DUMONT, 697 AP LOTE 06				MUNICÍPIO GUARUJA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 335586486111
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 18,530	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
571547	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML CX/100 AMP SANTISA GENE Lote 20733022 8,000 CX Validade: 01/12/2024	30039099	0 00	5102	CX	8,0000	100,00000	800,00	800,00	96,00	0,00	12,00 0,00	0,00
001820D	GLIQCORT 500MG PO LIOF SOL INJ IM/IV Lote 78RK4484 6,000 CXA Validade: 19/10/2024	30043210	0 00	5102	CXA	6,0000	249,50000	1.497,00	1.497,00	269,46	0,00	18,00 0,00	0,00
000140	SUCC SOD METILPRED 500MG PO LIOF SOL INJ Lote 78QJ3604 4,000 CXA Validade: 17/08/2023	30043210	0 00	5102	CXA	4,0000	124,75000	499,00	499,00	59,88	0,00	12,00 0,00	0,00
PA8828	OMEPRAZOL 40MG PO INJ 20FA+20DIL 10ML GEN Lote 23041172 3,000 CX Validade: 22/02/2025	30049069	0 00	5102	CX	3,0000	119,80000	359,40	359,40	43,13	0,00	12,00 0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido de Venda: 35970

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: RUA PASTOR SEBASTIAO FRANCISCO DOS SANTOS, 2400 - VILA SONIA DO TABOAO - TABOAO DA SERRA/SP - CNPJ: 45.349.461/0001-02 Pedido de Compra: ID291293923 ASS. HOSP. BENEF. BRASIL - MEDICAMENTOS 4320 - PSI TABOAO DA SERRA/SP - REF JUN/23 - LOCAL DE ENTREGA CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 - PSI ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP - 06765-465	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Banco Itaú S/A |341-7|

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU					Vencimento 04/07/2023	
Beneficiário NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78					Agência / Código Beneficiário 6646/20970-7	
					Nosso Número 109/00006763-4	
Data Docto. 06/06/2023	Número Documento 34982/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2023	(-) Valor do Documento 1.577,70	
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 55,22 APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,10 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 16400-400 LINS					CNPJ. 45349461000102 I.E. SP	
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação mecânica	



Banco Itaú S/A |341-7|

34191.09008 00676.346646 62097.070007 4 94010000157770

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU					Vencimento 04/07/2023	
Beneficiário NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78					Agência / Código Beneficiário 6646/20970-7	
					Nosso Número 109/00006763-4	
Data Docto. 06/06/2023	Número Documento 34982/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2023	(-) Valor do Documento 1.577,70	
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 55,22 APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,10 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 16400-400 LINS					CNPJ. 45349461000102 I.E. SP	
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação mecânica-Ficha de compensação	





Banco Itaú S/A |341-7|

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU					Vencimento 21/07/2023	
Beneficiário NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78					Agência / Código Beneficiário 6646/20970-7	
					Nosso Número 109/00006764-2	
Data Docto. 06/06/2023	Número Documento 34982/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2023	(-) Valor do Documento 1.577,70	
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 55,22 APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,10 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 16400-400 LINS					CNPJ. 45349461000102 I.E. SP	
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação mecânica	



Banco Itaú S/A |341-7|

34191.09008 00676.426646 62097.070007 2 94180000157770

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE ITAU					Vencimento 21/07/2023	
Beneficiário NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 - ANEXO 2252 CNPJ: 21.487.927/0001-78					Agência / Código Beneficiário 6646/20970-7	
					Nosso Número 109/00006764-2	
Data Docto. 06/06/2023	Número Documento 34982/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2023	(-) Valor do Documento 1.577,70	
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 55,22 APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,10 POR DIA DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 16400-400 LINS					CNPJ. 45349461000102 I.E. SP	
Sacador/Avalista					Código de Baixa Autenticação mecânica-Ficha de compensação	



Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp

21.487.927/0001-78

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 0,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28/45 ddlItens confirmados
4Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 3.255,40Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
101668 - DipirONA sodica 500 mg/mL - 2 mL	DIPIRONA SODICA	Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	900,0	1,00	900,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
102057 - Hidrocortisona, succinato sodico 500 mg po liofilizado	GLIOCORT	Marca: FRESENIUS-NOVAFARMA Embalagem: CX com 50	300,0	4,99	1.497,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
102080 - Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/ diluente 8 mL	SUCCINATO SODICO DE METILPREDINISOLONA	Marca: NOVAFARMA Embalagem: Frasco/Ampola com 25	100,0	4,99	499,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
101885 - Omeprazol 40 mg po liofilizado c/ diluente 10 mL	OPRAZON	Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 20	60,0	5,99	359,40
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					

Cotação 291293923 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101668	DipirONA sodica 500 mg/mL - 2 mL	Ampola	900,0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: DIPIRONA SODICA Marca: HIPOLABOR Embalagem: Ampola com 100	900,0	1,00	900,00	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m.					
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: DIPIRONA Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 120	900,0	1,07	967,50	
Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	Item: DIPIRONA 500MG/ML 02ML 100 AMP IM/IV FARMACE DIPIFARMA Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	900,0	1,10	990,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENÉRICO" Marca: SANTISA Embalagem: CAIXA com 100	900,0	1,12	1.008,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DIPIRONA 1GR 2ML GENEÉRICO SANTISA CX/100AMP Marca: Santisa Embalagem: caixa com 100	900,0	1,15	1.032,30	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: HYPOFARMA Marca: HYPOFARMA Embalagem: 100	900,0	1,17	1.052,64	
Med Center Comercial Ltda	Item: FARMACE - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - CX COM 100UN Marca: FARMACE - DIPIRONA 1GR AMP 2ML (S) - CX COM 100UN Embalagem: 100	900,0	1,18	1.066,05	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DIPIFARMA 500MG/ML CX C/100AMP X 2ML Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	900,0	1,19	1.068,93	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: DIPIRONA Marca: SANTISA Embalagem: 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML com 100	900,0	1,19	1.071,00	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	Item: DIPIRONA MONOIDRA 500MG/ML CX/100AMPX2ML - HYPOFARMA Marca: DIPIRONA MONOIDRA 500MG/ML CX/100AMPX2ML - HYPOFARMA Embalagem: 1	900,0	1,20	1.080,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102057	Hidrocortisona, succinato sodico 500 mg po liofilizado	Frasco	300.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: GLIOCORT Marca: FRESENIUS-NOVAFARMA Embalagem: CX com 50	300,0	4,99	1.497,00	Confirmado
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO Marca: HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP - HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C/ 50 AP CX C/ 50 AP TEUTO Embalagem: 50	300,0	5,69	1.707,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: BLAU - HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) - CX COM 50UN Marca: BLAU - HIDROCORTISONA 500 MG F/A S/DIL (S) - CX COM 50UN Embalagem: 50	300,0	5,79	1.737,00	
Elo Distribuição Ltda - Epp	Item: GLIOCORT 500MG PO LIOF IM IV CX/50FA - FRESENIUS Marca: GLIOCORT 500MG PO LIOF IM IV CX/50FA - FRESENIUS Embalagem: 1	300,0	5,80	1.740,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: ANDROCORTIL Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Frasco/Ampola com 50	300,0	5,93	1.779,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: HIDROCORTISONA 500MG S/DIL FRESENIUS CX/50FRS GLIOCORT Marca: FRESENIUS Embalagem: CX com 50	300,0	5,99	1.797,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: U.QUIMICA Marca: U.QUIMICA Embalagem: 50	300,0	6,02	1.805,34	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS-NOVAFARMA Marca: FRESENIUS-NOVAFARMA Embalagem: 50	300,0	6,17	1.852,38	

Cotação 291293923 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102080	Metilprednisolona, succinato sodico 500 mg po liofilizado c/diluyente 8 mL	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: SUCCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA Marca: NOVAFARMA Embalagem: Frasco/Ampola com 25	100,0	4,99	499,00	Confirmado
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 25	100,0	9,84	983,68	
Med Center Comercial Ltda	Item: BLAU - METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML (G) - CX COM 25UN Marca: BLAU - METILPREDNISOLONA 500MG INJ C/DIL 8ML (G) - CX COM 25UN Embalagem: 25	100,0	11,00	1.100,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 25	100,0	12,05	1.204,58	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: METILPREDNISOLONA 500MG IM/IV 25F-A DIL X 8ML GEN Marca: FRESENIUS Embalagem: CX com 25	100,0	14,31	1.431,39	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: METILPREDNISOLONA 500MG C/ DIL INJ GEN NOVAFARMA/FRESENIUS Marca: METILPREDNISOLONA 500MG C/ DIL INJ GEN NOVAFARMA/FRESENIUS Embalagem: 25	100,0	18,69	1.869,23	

Cotação 291293923 Criada por Alessandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101885	Omeprazol 40 mg po liofilizado c/ diluyente 10 mL	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	Item: OPRAZON Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 20	60,0	5,99	359,40	Confirmado
Med Center Comercial Ltda	Item: BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S) - CX COM 20UN Marca: BLAU - OMEPRAZOL 40MG FA C/DIL 10ML IV (S) - CX COM 20UN Embalagem: 20	50,0	6,40	320,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 20	50,0	6,49	324,65	
Sinergia Farmaceutica Ltda	Item: OPRAZON Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 20	50,0	6,69	334,50	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: PANTOPRAZOL SODICO SESQUI-HIDRATADO Marca: BLAUSIEGEL Embalagem: Frasco/Ampola com 20	50,0	7,00	349,85	
Ello Distribuição Ltda - Epp	Item: OPRAZON 40MG PO INJ CX 20FA+20 AMP DIL X - BLAU Marca: OPRAZON 40MG PO INJ CX 20FA+20 AMP DIL X - BLAU Embalagem: 1	50,0	7,10	355,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: OMEPRAZOL 40MG PO CX 20FA VD DIL X 10ML IV GEN - PAB828 Marca: BLAU Embalagem: Frasco/Ampola com 20	50,0	7,16	357,85	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BLAU Marca: BLAU Embalagem: 20	50,0	7,78	388,91	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL (UNIPRAZOL) - U. QUIMICA Marca: OMEPRAZOL 40MG 10ML C/DIL (UNIPRAZOL) - U. QUIMICA Embalagem: 50	50,0	9,03	451,72	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:08
270002700 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100050704170594180000160000

BENEFICIARIO:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.009

Nosso numero 33412460000050704

CONVENIO 03341246

DATA DE VENCIMENTO 21/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.600,00

VALOR COBRADO 1.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.AD2.1D8.B0B.7F8.5A8

=====

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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:53
270002700 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100050703172694010000160000

BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.313
Nosso numero	33412460000050703
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.600,00
VALOR COBRADO	1.600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.968.6E8.78C.0FB.5A4

=====

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 de
TABOÃO
da Serra

1753
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP:
06765-001



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL N° 222155

DATA: 08/06/2023 00:00

FORNECEDOR: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

CNPJ: 10.972.948/0001-62

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UN	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11188	Equipo macrogotas c/ injetor lateral	UN	HGEMA06-	03/12/2027	5000	0,64	0,00	0,00	0,00	3.200,00
2	c/ filtro de ar		221203	00:00						
TOTAL DA NOTA FISCAL:										3.200,00000


ASSINATURA DO RECEBEDOR



BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax 3037-0700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 000.222.155
Série 001
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0610 9729 4800 0162 5500 1000 2221 5518 7795 9491

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

141230144215876 - 06/06/2023 12:00:51

CNPJ

10.972.948/0001-62

VENDEDOR / VAREJISTA

VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU ESTAB.

816017847112

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39767) (ALVARA=1)

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3

CEP

LINS

BAIRRO - DISTRITO

JARDIM ARIANO

UF

SP

(14)3407-5062

CNPJ - CUF

45.349.461/0001-02

CEP

16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

06/06/2023

DATA DA ENTRADA

06/06/2023

HORA DA SAÍDA

12:00:49

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	04/07/2023	Venc.	21/07/2023
valor	RS 1.600,00	valor	RS 1.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR DO COFINS	52,80	VALOR TOTAL DO PIS/COFINS	3.200,00
VALOR DO PIS	0,00	VALOR DO COFINS	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	243,20	VALOR TOTAL DA NOTA	3.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES

ENDEREÇO

AV MARGINAL PROJETADA

DEPARTAMENTO

13

CAIXA

MARCA

TIPO DE CONTATO

(0) Emitente

CATEGORIA

PLANO DE CONTABILIDADE

CNPJ - CUF

10.353.590/0001-90

DEPARTAMENTO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

PRODUTO

11,400

11,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH O/CST/CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	DESC	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
23680	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO HEMA 06 C/INJ TKL (TKL) Lote: HGEMA06-221203 Fab: 03/12/2022 Val: 03/12/2027 PMC: 0,00 Lista (o): Repasse 14,58%; Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898547244758	90189010 241 6108 PCT	200	16,0000	0,00%	3.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info Contribuinte FANTASIA DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

PEDIDO 291005426

LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - UPA - CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM

HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE BASE DE CALCULO 3.200,00 ICMS 128,00

Vlr. aprox. trib - Lei 12 741/2012 e Decreto 8 264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT

REPRES. 190 OPERAD. 168 AG. COB.BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota. ALEJO

PED.VENDA: 450305

RECEBIDO

Banco do
Brasil SA

001-9 00190.0000903341.24600100050.703172 6 94010000160000

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do processamento
06/06/2023	222155A	DM	N	06/06/2023
Usa do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,84 POR DIA DE ATRASO
APÓS 04/07/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 48,00
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO

Vencimento	04/07/2023
Agência / Código do Beneficiário	1780-9/ 028531-5
Nosso Número	33412460000050703
(=) Valor do Documento	1.600,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador

39767 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3
JARDIM ARIANO - LINS - SP CEP: 16.400-400

C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02

N.F.: 1/222155 PED.: 450305 VEND: 00190

Código de Baixa: 222155A

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco do
Brasil SA

001-9 00190.0000903341.24600100050.703172 6 94010000160000

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do processamento
06/06/2023	222155A	DM	N	06/06/2023
Usa do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,84 POR DIA DE ATRASO
APÓS 04/07/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 48,00
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO.

Vencimento	04/07/2023
Agência / Código do Beneficiário	1780-9/ 028531-5
Nosso Número	33412460000050703
(=) Valor do Documento	1.600,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Pagador

39767 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3
JARDIM ARIANO - LINS - SP CEP: 16.400-400

C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02

N.F.: 1/222155 PED.: 450305 VEND: 00190

Código de Baixa: 222155A

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Banco do
Brasil SA

001-9 00190.0000903341.24600100050.704170 5 94180000160000

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data do processamento
06/06/2023	222155B	DM	N	06/06/2023
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,84 POR DIA DE ATRASO
APÓS 21/07/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 48,00
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO

Vencimento 21/07/2023

Agência / Código do Beneficiário 1780-9/ 028531-5

Nosso Número 3341246000050704

(=) Valor do Documento 1.600,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

39767 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3
JARDIM ARIANO - LINS - SP CEP: 16.400-400

C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02

N.F.: 1/222155 PED.: 450305 VEND.: 00190

Código de Baixa: 222155B

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco do
Brasil SA

001-9 00190.0000903341.24600100050.704170 5 94180000160000

Local de Pagamento

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO BANCO DO BRASIL

Beneficiário BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA - 10.972.948/0001-62
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU, COLOMBO - PR, Cep: 83414-300

Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data do processamento
06/06/2023	222155B	DM	N	06/06/2023
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17	R\$		

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 3,84 POR DIA DE ATRASO
APÓS 21/07/2023 COBRAR MULTA DE R\$ 48,00
PROTESTAR APÓS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO
O DEPOSITO EM CONTA CORRENTE, SE NÃO INFORMADO
NÃO QUITA O DEBITO

Vencimento

21/07/2023

Agência / Código do Beneficiário 1780-9/ 028531-5

Nosso Número 3341246000050704

(=) Valor do Documento 1.600,00

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

39767 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3
JARDIM ARIANO - LINS - SP CEP: 16.400-400

C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02

N.F.: 1/222155 PED.: 450305 VEND.: 00190

Código de Baixa: 222155B

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda

10.972.948/0001-62

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 800,00Frete
CIFEntrega
2 DiasPagamento
28/45 ddlItens confirmados
1Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 3.200,00Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111882 - Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO HEMA 06 C/INJ TKL	Marca: TKL Embalagem: PCT com 25	5.000,0	0,64	3.200,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111882	Equipo macrogotas c/ injetor lateral c/ filtro de ar	Unidade	5000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS PCT C/25 POLI COMPLETO HEMA 06 C/INJ TKL Marca: TKL Embalagem: PCT com 25	5.000,0	0,64	3.200,00	Confirmar
RGR Comércio, Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: Equipo Macrogotas Com Injetor Lateral Luer Slip - Biomass Marca: Taizhou Healthsea Embalagem: Pct com 25	5.000,0	0,65	3.250,00	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL LS Marca: MEDIX Embalagem: UN com 500	5.000,0	0,69	3.450,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP Marca: MEDIX Embalagem: CX com 500	5.000,0	0,69	3.450,00	
San Camilo Hospitalar Eireli	Item: EQUIPO MACRO LS C/INJ LAT FILTRO DE AR GLOMED - OLIMED Marca: GLOMED Embalagem: UNJ com 1	5.000,0	0,69	3.450,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJ LAT F/A P C/ 25 Marca: LABOR IMPORT Embalagem: CAIXA com 25	5.000,0	0,71	3.570,00	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL FILTRO DE AR , FILTRO DE PARTICULAS E CONEXÃO SLIP INJEX -MOD IJ034 - 1,5MT - CX 200 - Marca: INJEX Embalagem: UNITARIA com 200	5.000,0	0,73	3.650,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS 1,5M POLYBAG MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: pct com 25	5.000,0	0,73	3.650,00	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: GLOMED Marca: OLIMED Embalagem: INDIVIDUAL com 1	5.000,0	0,74	3.700,00	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: EQUIPO MACROGOTAS FLEX SLIP INJ. LATERAL FILTRO C/20 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 20	5.000,0	0,75	3.750,00	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:08
270002700 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399006317670000000300501601017194180000062575

BENEFICIARIO:

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA

NOME FANTASIA:

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EM

CNPJ: 21.684.545/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EM

CNPJ: 21.684.545/0001-34

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.010
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	21/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	20/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	625,75
--------------------	--------

VALOR COBRADO	625,75
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.588.67B.E91.8DE.B20
-----------------	-----------------------

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AV. ROBERTO ARAÚJO, 28 - VILA MARFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.481/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

2095



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



Sistema
Único
de Saúde

ENTRADA NOTA FISCAL N° 10812

DATA: 03/07/2023

FORNECEDOR: MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA

CNPJ: 21.684.945/0001-34

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10182	Copo descartavel 50ml	PCT			150	1,98	0,00	53,46	0,00	297,00
10214	Pano branco multiuso para limpeza, RL rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²				5	65,75	0,00	0,00	0,00	328,75
TOTAL DA NOTA FISCAL:										625,75



ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000010842 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE EMBA AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP: 06286-010 - OSASCO - SP TEL: (11)3656-3093		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000010842 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0721 6845 4500 0134 5500 1000 0108 4215 8719 6480 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 135231054822776 04/07/2023 15:08:01
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA REVENDEDORES		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 120084646118	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 120084646118		CNPJ / CPF 21.684.545/0001-34	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 MUNICÍPIO SAO PAULO		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 04/07/2023
BAIRRO / DISTRITO JARDIM RECORD		CEP 06783-230	DATA SAÍDA / ENTRADA
FONE / FAX		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/07/2023	625,75									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 297,00		VALOR DO ICMS 53,46	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 625,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 625,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 8	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1220	PANO MULTIUSO BRANCO - INOVEN - D	56031240	040	5102	RL	5	65,75	0,00	328,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1245	COPO 50ML BRANCO (50X100) COPOMAIS - D	39241000	000	5102	CX	3	99,00	0,00	297,00	297,00	53,46	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 111,16 Fed, 112,64 Est e 0,00 Mun R\$ 223,80(35,76%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4] Endereço de entrega: PSI: Rua: Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon - CEP: 06785-070 ID BIONEXO: 295273924 Nº PEDIDO: 9176/9168 CONTRATO DE GESTAO 9743/2023	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					21/07/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EMBALAG - 21.684.545/0001-34 AV DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP: 06286-010 - OSASCO - SP					0917 / 000063767
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/06/2023	10812	DM	Não	30/05/2023	0000000005003
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		625,75
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 21/07/2023 R\$ 31,28 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,04					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - 45.349.461/0012-65 AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUE 303 SALA 11 LINS / SP - 16400-400
Beneficiário Final	
Autenticação Mecânica	

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.00631.76700.000003.00500.301015.3.94180000062575

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					21/07/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA DE EMBALAG - 21.684.545/0001-34 AV DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA - CEP: 06286-010 - OSASCO - SP					0917 / 000063767
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/06/2023	10812	DM	Não	30/05/2023	0000000005003
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		625,75
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 21/07/2023 R\$ 31,28 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,04					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - 45.349.461/0012-65 AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUE 303 SALA 11 LINS / SP - 16400-400
Beneficiário Final	

Autenticação Mecânica





**MANDUPLAST COMERCIO VAREJISTA E
ATACADISTA DE EMBA**
AVENIDA DAS ESMERALDAS, 555 - MUTINGA -
CEP:06286-010 - OSASCO - SP
TEL: (11)3656-3093

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000010812 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 0621 6845 4500 0134 5500 1000 0108 1212 3884 5464

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA REVENDEDORES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231031463078 30/06/2023 12:57:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

120084646118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

21.684.545/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0012-65

DATA DA EMISSÃO

30/06/2023

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 11

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

(11)96958-8555

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/07/2023	625,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
297,00		53,46		0,00		0,00		625,75			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		625,75	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF		
			9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO					MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO	
8												

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
1220	PANO MULTIUSO BRANCO - INOVEN - D	56031240	040	5102	RL	5	65,75	0,00	328,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1245	COPO 50ML BRANCO (50X100) COPOMAIS - D	39241000	000	5102	CX	3	99,00	0,00	297,00	297,00	53,46	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R\$: 111,16 Fed, 112,64 Est e 0,00 Mun R\$ 223,80(35,76%) de tributos Fonte: IBPT [801EC4]Endereço de entrega: PSI: Rua: Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon - CEP: 06785-070 ID BIONEXO: 295273924 Nº PEDIDO: 9176/9168 CONTRATO DE GESTÃO 9743/2023	

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230721684545000134550010000108421587196480	ID1101103523072168454500013455001000010842158719648001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
21.684.545/0001-34	05/07/2023 às 11:50:49-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
R.DR. ORLANDO T. SANTOS, 50 - CEP : 17402-064 - GARÇA - SP

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231061160629	05/07/2023 às 11:50:51-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me
21.684.545/0001-34

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,00	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 21 ddl
Itens confirmados 2	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 625,75	Variação ↓ 12.60 % R\$ 90,25

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
102149 - Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²	PANO MULTIUSO BRANCO - INOVEN -D	Marca: INOVEN Embalagem: ROLO com 1	5,0	65,75	328,75
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.5.00 Preço R\$70,00 Variação da Última Compra: ↓ 6.07% R\$ 4,25 R\$ 21,25 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m					
101822 - Copo descartavel 50ml	COPO 50ML BRANCO C/100	Marca: COPOMAIS Embalagem: PACOTE com 1	150,0	1,98	297,00
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.150.00 Preço R\$2,44 Variação da Última Compra: ↓ 18.85% R\$ 0,46 R\$ 69,00 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102149	Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscosa, 30% poliéster, 45g/m²	Rolo	5.0

Últimas compras

Data:06/06/2023

Fornecedor: ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

Marca: INOVEN

Qntd: 6.0

Preço Unit.: 70,0000

Data:06/06/2023

Fornecedor: Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me

Marca: Não informado

Qntd: 2.0

Preço Unit.: 81,2900

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda - Me	Item: PANO MULTIUSO BRANCO - INOVEN - D Marca: INOVEN Embalagem: ROLO com 1	5,0	65,75	328,75	Confirmado
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: 21168 - BOBINA DE PANO TIPO CROSS HATCH BRANCA - 300 M X 30 A 33 Marca: INOVEN Embalagem: 1 com 1	5,0	70,00	350,00	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 79856 - PANO BRANCO MULTIUSO PARA LIMPEZA, ROLO DE 28 À 30CM X 300MT. 70% VISCOSE, 30% POLIÉSTER, 45G/M² Marca: INOVEN Embalagem: 1 com 1	5,0	70,00	350,00	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: PANO DE LIMPEZA MULTIUSO PERFEX AZUL Marca: Não informado Embalagem: ROLO com 1	5,0	75,90	379,50	
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: PANO MULTIUSO BOBINA NOBRE BRANCO 300MX28CM C/600 PANOS Marca: Nobre Embalagem: 1 com 1	5,0	79,00	395,00	
Silvana Balocchi Gonçalves Epp	Item: PANO LIMPEZA 28 X 300 INOVEN Marca: INOVEN Embalagem: UNITARIO com 1	5,0	93,00	465,00	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: PANO MULTI PLUS LEVE ANTIBACTERICIDA MARCA OBER Marca: OBER Embalagem: UNIDADE com 1	5,0	95,00	475,00	

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: PANO MULTIUSO (CROSS HARTCH)-28CM X 300MTS- C/600UNS-BRANCO Marca: LIFE CLEAN Embalagem: PCT com 1	5,0	96,00	480,00
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: PANO MULTIUSO BRANCO 35GR 28X300 Marca: INOVEN Embalagem: 1 com 1	5,0	99,09	495,47
Mitral Sistemas De Higiene Ltda	Item: Pano Propell 70% Celulose 50gr 416 Bobina Marca: Superpro Embalagem: bobina com 1	5,0	134,30	671,50
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: PANO LIMP SUPERPRO BRANCO 27X300 M X45G Marca: SUPERPRO Embalagem: 1 com 1	5,0	230,67	1.153,35

Cotação 295273924 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 12h17m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101822	Copo descartavel 50ml	Pacote	150.0

Últimas compras

Data: 06/06/2023
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
Quality Comércio de Embalagens Ltda
Marca: COPOMAIIS
Qntd: 150.0
Preço Unit.: 2,4400

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
LRMED IMPORTACAO, EXPORTACAO, DISTRIBUIDORA E NEGOCIOS LTDA	Item: COPO 50ML. Marca: COPO 50ML. Embalagem: Pacote com 1	150,0	0,75	112,50	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda.- Me	Item: COPO 50ML BRANCO C/100 Marca: COPOMAIIS Embalagem: PACOTE com 1	150,0	1,98	297,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Mitral Sistemas De Higiene Ltda	Item: Copo 50 ML ABNT BCO PP 50 x100 Marca: Copobras Embalagem: caixa com 50	150,0	1,99	298,08	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: COPO PLASTICO DESCARTAVEL BRANCO 50ML - FONPLAST Marca: FONPLAST Embalagem: CAIXA com 50	150,0	2,05	307,50	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES Marca: ECONOPOT Embalagem: 1 com 1	150,0	2,09	313,35	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: COPO 50 ML COPOSUL C/ 5000 Marca: COPOSUL Embalagem: CAIXA com 1	150,0	2,10	315,00	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COPOMAIIS 50 BR PCT C/ 100 Marca: COPOMAIIS Embalagem: 1 com 1	150,0	2,44	366,00	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: COPO 50ML Marca: COPOSUL Embalagem: pacote com 1	150,0	2,80	420,00	

21/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:37:40
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/07/2023
NR. DOCUMENTO	559.122.000.000.212
VALOR TOTAL	41.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SITCON TEC E LOC E LTDA
AGENCIA: 9122-7 CONTA: 212-7
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	8.CB9.AF1.F05.71F.FE1
-----------------	-----------------------



Fatura de Locação

2027 A 2027.1 079645

Data da emissão de
Nota/Fatura: 11/07/2023

Vencimento: 20/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SITCON TECNOLOGIA E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 42.323.482/0001-60

Inscrição Municipal: 41719

Inscrição Estadual: ISENTA

Endereço: RUA SANTA ANGÉLICA, 222

CEP: 13.320-000

Complemento: Não Informado

Bairro: JARDIM SÃO GABRIEL II

Município: SALTO

UF: SP

País: BRASIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual: ISENTA

Endereço: Rua Dr. Orlando Thiago Santos, Nº: 50

CEP: 17402-064

Complemento:

Bairro: Vila Williams

Município: Garça

UF: SP

País: BRASIL

FATURA DE LOCAÇÃO

Equip.: Impressoras, Sistema de emissão de Senhas.

Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra

Contrato de Gestão Emergencial nº 9.743/2023

Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e

Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra (PSI)

Período: 01/06/2023 à 30/06/2023

Serviços de: Locação Computadores

30 Computadores para a (UPA)

30 Computadores para o (PSI)

Serviços de: Locação e outsourcing de impressoras

08 impressoras a laser para a (UPA)

08 impressoras a laser para o (PSI)

Sistema de emissão de senhas

01 Sistema de senha/Totem p/ a (UPA)

01 Sistema de senhas/Totem p/ o (PSI)

Valor: R\$ 19.400,00

Conta para depósito:

Banco do Brasil

Agência: 9122-7

C/C: 212-7



Desobriga-se a emissão da Nota Fiscal de Serviços por não constar na lista de serviços tributáveis da Lei Complementar Federal 116./123 Item 301.

		NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVIÇO - NFS-e			167				
Data e Hora da Emissão		11/07/2023 14:10:23		Competência		11/7/2023		Código de Verificação	ZCIM65WR3
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	TABOAO DA SERRA - SP
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		SITCON TECNOLOGIA E LOCACAO DE EQUIPAMENTOS LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	42.323.482/0001-60	Inscrição Municipal	93920	Município	SALTO - SP				
Endereço e Cep	RUA SANTA ANGÉLICA ,222 - JARDIM SÃO GABRIEL II CEP: 13327-545								
Complemento:	- SALA 3	Telefone:		e-mail:	jaderson23@yahoo.com.br				
Dados do Tomador de Serviços									
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa							
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	GARCA - SP				
Endereço e CEP	RUA Doutor Orlando Thiago Santos ,50 - Williams CEP: 17402-064								
Complemento:		Telefone:		e-mail:					
Discriminação dos Serviços									
Local de Prestação dos Serviços Taboão da Serra Contrato de Gestão Emergencial no 9.743/2023									
Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra (PSI) Período: 01/06/2023 à 30/06/2023									
Prestação de Serviços de Suporte de Informática 24hs. Manutenção no sistema de monitoramento de câmeras CFTV									
Conta para depósito: Banco do Brasil Agência: 9122-7 C/C: 212-7 20/07 									
Código do Serviço / Atividade									
1.07 / 620910000 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra					Código ART				
Tributos Federais									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		22.200,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		22.200,00	
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		22.200,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,66	
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		22.200,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		0,00	
				2-Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, PMSALTO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.							

24/07/2023

RELATÓRIO SUPORTE DE INFORMÁTICA – UPA e PSI

Taboão da Serra/SP, 12 de julho de 2023.

À**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB - Rede Santa Casa**

Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Akira Tada e Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra (PSI)
Período: 01/06/2023 à 30/06/2023

Durante o mês de junho de 2023 foram realizados atendimentos de suporte técnico com profissional in-loco de segunda a sexta-feira, manutenção preventiva nos computadores, impressoras, servidores e na rede, além do acompanhamentos na utilização do sistema de gestão da unidade.

Foi realizado ainda, suporte de help desk para os colaboradores, treinamentos no sistema, cadastros de novos profissionais e suporte a distância a noite e finais de semana.

Att,
Silcon Tecnologia e Equipamentos
Jaderson F. Silva
Tecnologia da Informação



01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:08
270002700 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800008367484894190000020180

BENEFICIARIO:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT

NOME FANTASIA:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -

CNPJ: 43.899.665/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -

CNPJ: 43.899.665/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.401

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 201,80

VALOR COBRADO 201,80

NR.AUTENTICACAO C.E07.89C.2CC.475.392

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

Assinatura do Recebedor: _____

Endereço: Rua da Liberdade, 100 - Vila Mariana - Taboão da Serra - SP - CEP: 06723-160

Telefone: (11) 3001-1000 - E-mail: psi@taboao.org.br - Data: 09/09/2022



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 61102

DATA: 09/09/2022

FORNECEDOR: FARMACIA E BEM-ESTAR POLYMAU LTDA

CNPJ: 43.899.665-0006-57

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11111	Robô Técnico p/ Totem Digital 100 x 100	RL			30	4,22	0,00	0,00	0,00	126,60
11112	Etiqueta Adesiva p/ codificação 12mm Amarela TP12AM pímaco pacote	UN			5	1,60	0,00	0,00	0,00	8,00
11113	Etiqueta Adesiva p/ codificação 12mm Azul TP12AZ pímaco pacote	UN			10	1,60	0,00	0,00	0,00	16,00
11114	Etiqueta Adesiva p/ codificação 12mm Preta TP12AP pímaco pacote	UN			2	1,60	0,00	0,00	0,00	3,20
11115	Etiqueta Adesiva p/ codificação 12mm Verde TP12AV pímaco pacote	UN			10	1,60	0,00	0,00	0,00	16,00
11116	Etiqueta Adesiva p/ codificação 12mm Vermelha TP12AV pímaco pacote 200 unj	UN			20	1,60	0,00	0,00	0,00	32,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 201,80

Mariana Paes de Barros
Farmacêutica - CRF 01499
- PSI

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 061.102 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	


PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA
 Rua Inhangapi, 147, Vila Zelma, São Paulo - SP - 03.141-080
 Fone (11) 2341-4245
 FATURAMENTO01@POLGRYMAS.COM.BR

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1
 1-Saida 1
Nº 061.102
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1


 CHAVE DE ACESSO
3523 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0611 0210 8594 1080
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230983283080 - 22/06/2023 16:16:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109152523114	CNPJ 43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02 ✓	22/06/2023
ENDEREÇO Estrada Tenente Jose Maria da Cunha, 862	BAIRRO Jardim Record	CEP 06.783-230	DATA SAÍDA 22/06/2023
MUNICÍPIO Taboão da Serra	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 16:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL PRONTO SOCORRO INFANTIL - PSI		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO Rua Rodrigues Alves, 29	BAIRRO Vila Mafalda	CEP 06.783-360	
MUNICÍPIO Taboão da Serra	UF SP	FONE/FAX	

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
061102/1	22/07/2023	201,80							

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
75,20	13,54	0,00	0,00	201,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	201,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
10001524	BOBINA TERMICA 80X40M	40169200	060	5.405	RL	30,00	4,22000000	126,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001634	ETIQUETA ADESIVA TP12 AZUL	48219000	000	5.102	PC	10,00	1,60000000	16,00	16,00	2,88	0,00	18,00	0,00	0,00
10001369	ETIQUETA ADESIVA TP12 VERMELHO	48219000	000	5.102	PC	20,00	1,60000000	32,00	32,00	5,76	0,00	18,00	0,00	0,00
10001967	ETIQUETA ADESIVA TP12 PRETA	48219000	000	5.102	PC	2,00	1,60000000	3,20	3,20	0,58	0,00	18,00	0,00	0,00
107910055	ETIQUETA ADESIVA TP12 VERDE	48219000	000	5.102	PC	10,00	1,60000000	16,00	16,00	2,88	0,00	18,00	0,00	0,00
10001373	ETIQUETA ADESIVA TP12 AMARELO	48219000	000	5.102	PC	5,00	1,60000000	8,00	8,00	1,44	0,00	18,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aprovados: R\$ 27,14 (Federal) e R\$ 36,33 (Estadual). Fonte: IBPT FA0079 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG. 1511-3 - C/C 100165-5. OC 293124558 / CONTRATO DE GESTÃO 9743/2023 BOLETO BANCARIO	

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

CAIXA | 104-0 |

10498.03735 37392.100048 00008.367484 8 94190000020180

Beneficiário		CPF/CNPJ		Agência/Código do Beneficiário	
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA		43899665000191		2953/803733-7	
Endereço do Beneficiário			UF	CEP	
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO			SP	3141080	
Data do documento	Nr. do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número	
22/06/2023	61102	N	22/06/2023	14392000000083674-0	
Instruções: - PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.					
					
Valide seu boleto!					
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230				CPF/CNPJ: 45349461000102	
Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado	
RG	R\$	22/07/2023	201,80		
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA | 104-0 |

10498.03735 37392.100048 00008.367484 8 94190000020180

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					22/07/2023
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191					Agência/Código Beneficiário
R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080					2953/803733-7
Data do documento	Nr documento	Espécie doc.	Aceite	Dt proces.	Nosso número
22/06/2023	61102	DM	N	22/06/2023	14392000000083674-0
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento
	RG	R\$			201,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 0,50 ao dia - NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

CPF/CNPJ: 45349461000102

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

	PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080 Fone 1123414245 FATURAMENTO1@POLGRYMAS.COM.BR	Carta de Correção Nº da nota fiscal: 61102 Série: 1 Chave de acesso 3523 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0611 0210 8594 1080
---	--	---

Nº da correção	Data	Protocolo
1	29/06/2023 15:03:08	135231024964029

Correção

CONSIDERAR O ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO COMO: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50
CEP: 17402-064 GARÇA-SP

" UNIDADE MISTA - GESTÃO 9739 " - " UNIDADE UPA/PSI GESTÃO 9743"

LOCAL ENTREGA : Estrada São Francisco, 2400 - Jardim Wanda - 06765-001 - Taboão da Serra

Papellaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

43.899.665/0001-91

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 300,00Frete
CIFEntrega
5 DiasPagamento
30 ddIItens confirmados
6Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 201,80Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112557 - Bobina Térmica p/ Totem Digital 8mm x 40m	ALOFORM	Marca: ALOFORM Embalagem: 01 com 1	30,0	4,22	126,60
*Referência: 05/06/2023 - Qtd.30.00 Preço R\$4,22 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Naiani Sousa em 22/06/2023 às 7h55m					
112941 - Etiqueta adesiva p/ codificação 12mm Azul TP12AM pimaco pacote 210 un	LINK/POLIFIX	Marca: LINK/POLIFIX Embalagem: PCT com 1	10,0	1,60	16,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 22/06/2023 às 7h55m					
112940 - Etiqueta adesiva p/ codificação 12mm Vermelha TP12AM pimaco pacote 210 uni	LINK/POLIFIX	Marca: LINK/POLIFIX Embalagem: PCT com 1	20,0	1,60	32,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 22/06/2023 às 7h55m					
112939 - Etiqueta adesiva p/ codificação 12mm Preta TP12AM pimaco pacote 210 uni	LINK/POLIFIX	Marca: LINK/POLIFIX Embalagem: PCT com 1	2,0	1,60	3,20
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 22/06/2023 às 7h55m					
112938 - Etiqueta adesiva p/ codificação 12mm Verde TP12AM pimaco pacote 210 uni	LINK/POLIFIX	Marca: LINK/POLIFIX Embalagem: PCT com 1	10,0	1,60	16,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 22/06/2023 às 7h55m					
112937 - Etiqueta adesiva p/ codificação 12mm Amarela TP12AM pimaco pacote 210 uni	LINK/POLIFIX	Marca: LINK/POLIFIX Embalagem: PCT com 1	5,0	1,60	8,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 22/06/2023 às 7h55m					

Cotação 293124558 Criada por Naiani Sousa no dia 16/06/2023 às 15h43m

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO 8229 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA/SP - REF JUN/2023 - AHBB

ID:293124558 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
16/06/2023 às 15h43m 19/06/2023 às 9h0m 28/45 ddl

Observações:

CNPJ de faturamento 45.349.461/0001-02 Endereço de entrega
PSI Rua Rodrigues Alves, 29 Jardim Trianon CEP 06785-070

Termos e Condições:

Endereço de entrega PSI Rua Rodrigues Alves, 29 Jardim
Trianon CEP 06785-070 ADICIONAR NOS DADOS
ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO
9743/2023 LOCAL DE ENTREGA PRONTO SOCORRO
INFANTIL - Endereço R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon,
Taboao da Serra - SP, 06785-070

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112557	Bobina Térmica p/ Totem Digital 8mm x 40m	Rolo	30.0

Últimas compras

Data:05/06/2023
Fornecedor: Papelaria e Bazar
Polgrymas Ltda - EPP
Marca: ALOFORM
Qntd: 40.0
Preço Unit.: 4,2200

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ALOFORM Marca: ALOFORM Embalagem: 01 com 1	30,0	4,22	126,60	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 22/06/2023 às 7h55m.					
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	Item: BOBINA TERMICA 80X40 Marca: ALFORM Embalagem: 1 com 1	30,0	4,45	133,50	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: BOBINA TERMICA 80X40M BRANCA Marca: REGISPEL Embalagem: UN com 1	30,0	5,75	172,50	

Zapmed Suprimentos Medicos Ltda	Item: bobina papel termico 80x40 Marca: fourstar Embalagem: caixa com 20	30,0	20,00	600,00
------------------------------------	---	------	-------	--------

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112941	Etiqueta adesiva p/ codificação 12mm Azul TP12AM pimaco pacote 210 un	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda -EPP	Item: LINK/POLIFIX Marca: LINK/POLIFIX Embalagem: PCT com 1	10,0	1,60	16,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 22/06/2023 às 7h55m.					
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	Item: ETIQUETA TP 12 AZUL Marca: RS Embalagem: 1 com 1	10,0	1,65	16,50	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: ETIQ. TP -12 AZUL C/210 Marca: PIMACO Embalagem: CARTELA com 1	10,0	3,35	33,50	

Cotação 293124558 Criada por Naiani Sousa no dia 16/06/2023 às 15h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112940	Etiqueta adesiva p/ codificação 12mm Vermelha TP12AM pimaco pacote 210 uni	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: LINK/POLIFIX Marca: LINK/POLIFIX Embalagem: PCT com 1	20,0	1,60	32,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 22/06/2023 às 7h55m.					
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	Item: ETIQUETA TP 12 VERMELHO Marca: RS Embalagem: 1 com 1	20,0	1,65	33,00	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: ETIQ. TP -12 VERMELHA C/210 UNIDADES, Marca: PIMACO Embalagem: CARTELA com 1	20,0	3,35	67,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112939	Etiqueta adesiva p/ codificação 12mm Preta TP12AM pimaco pacote 210 uni	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: LINK/POLIFIX Marca: LINK/POLIFIX Embalagem: PCT com 1	2,0	1,60	3,20	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 22/06/2023 às 7h55m.					
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	Item: ETIQUETA TP 12 PRETA Marca: RS Embalagem: PACOTE com 1	2,0	1,65	3,30	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: ETIQ. TP -12 PRETA C/210 UNIDADES. Marca: PIMACO Embalagem: CARTELA com 1	2,0	3,35	6,70	

Cotação 293124558 Criada por Naiani Sousa no dia 16/06/2023 às 15h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112938	Etiqueta adesiva p/ codificação 12mm Verde TP12AM pimaco pacote 210 uni	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: LINK/POLIFIX Marca: LINK/POLIFIX Embalagem: PCT com 1	10,0	1,60	16,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 22/06/2023 às 7h55m.					
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	Item: ETIQUETA TP 12 VERDE Marca: RS Embalagem: 1 com 1	10,0	1,65	16,50	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: ETIQ. TP -12 VERDE C/210 UNIDADES. Marca: PIMACO Embalagem: CARTELA com 1	10,0	3,35	33,50	

Cotação 293124558 Criada por Naiani Sousa no dia 16/06/2023 às 15h43m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112937	Etiqueta adesiva p/ codificação 12mm Amarela TP12AM pimaco pacote 210 uni	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: LINK/POLIFIX Marca: LINK/POLIFIX Embalagem: PCT com 1	5,0	1,60	8,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 22/06/2023 às 7h55m.					
Mixpel Distribuidora Eireli - Me	Item: ETIQUETA TP 12 AMARELA Marca: RS Embalagem: 1 com 1	5,0	1,65	8,25	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: ETIQ. TP - 12 AMARELA C/210 UNIDADES. Marca: PIMACO Embalagem: CARTELA com 1	5,0	3,35	16,75	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:08
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080117336012259682710005394210001180640

BENEFICIARIO:

J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA

NOME FANTASIA:

J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 55.972.087/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 55.972.087/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.402

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 11.806,40

VALOR COBRADO 11.806,40

=====

NR.AUTENTICACAO 3.FB4.F3B.8D9.1B2.1D9

=====

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

RUA LUIZ, 1000 - TABOÃO DA SERRA - RIBEIRÃO PRETO - SP

FONE: (011) 3377-1111 - FAX: (011) 3377-1112 - E-MAIL: (011) 3377-1113

CNPJ: 06.942.087/0007-50 - FICHA: - SERVIÇO DE EMERGÊNCIA - 11/06/2023

Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL N° 207783

DATA: 29/06/2023

FORNECEDOR: JF DND FARMACUTICA SA

CNPJ: 55.992.087/0007-50

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10001	Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	UN	868323	04/05/25,	210	3,52	0,00	51,75	0,00	739,20
10002	Solucao de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	UN	846923	24/03/25,	440	4,54	0,00	139,85	0,00	1.997,60
10003	Solucao sizer com lactata - 500 mL sistema fechado	UN	108023	03/04/25,	40	4,43	0,00	12,40	0,00	177,20
10004	Solo fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	FR	183523	09/06/25,	1900	3,18	0,00	0,00	0,00	6.042,00
10005	Solo fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	UN	182023	08/06/25,	560	3,75	0,00	147,01	0,00	2.100,00
10006	Solo fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	UN	179223	05/06/25,	160	4,69	0,00	52,54	0,00	750,40
TOTAL DA NOTA FISCAL:										11.806,40

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE JP IND FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000207783 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 JP FARMA	Identificação do emitente JP IND FARMACEUTICA SA AV CASTELO BRANCO, 999 LAGOINHA Cep:14095-000 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 1635123500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000207783 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0655 9720 8700 0150 5500 1000 2077 8314 9461 8632 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230987970168 23/06/2023 10:51:58-03:00
---------------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582026713118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 55.972.087/0001-50
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		DATA DE EMISSÃO 23/06/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO		DATA ENTRADA/SAÍDA 23/06/2023
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		CEP 16400-400		HORA ENTRADA/SAÍDA 10:42:00
MUNICÍPIO LINS	FONE/FAX 1135728740	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA 001 22/07/2023 11.806,40									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		6.887,85		826,54	0,00	0,00	11.806,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.806,40		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 17.463.456/0027-20
RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
ENDEREÇO R MIRYAN STRAMBI, 216 - 233							

QUANTIDADE 92	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 880,240	PESO LÍQUIDO 817,260
------------------	------------------	-------	-----------	-----------------------	-------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
5012	GLICOSE 5% 500 ML BOLSA PVC Lote: 8469 23 Validade: 24/03/2025 <i>20 x 22</i>	30049099	020	5101	UN	440,0000	4,540000	1.997,60	1.165,40	139,85	0,00	12,00%	0,00%	
5013	GLICOSE 5% 250 ML BOLSA PVC Lote: 8683 23 Validade: 04/05/2025 <i>35 x 60</i>	30049099	020	5101	UN	210,0000	3,520000	739,20	431,25	51,75	0,00	12,00%	0,00%	
5102	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 M Lote: 1980 23 Validade: 03/04/2025	30049099	020	5101	UN	40,0000	4,430000	177,20	103,38	12,40	0,00	12,00%	0,00%	
5042	FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML BOLSA Lote: 1792 23 Validade: 05/06/2025	30049099	020	5101	UN	160,0000	4,690000	750,40	437,78	52,54	0,00	12,00%	0,00%	
5043	FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML BOLSA Lote: 1820 23 Validade: 08/06/2025 <i>35 x 160</i>	30049099	020	5101	UN	560,0000	3,750000	2.100,00	1.225,14	147,01	0,00	12,00%	0,00%	
5045	FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML BOLSA Lote: 1835 23 Validade: 09/06/2025 <i>30 x 360</i>	30049099	020	5101	UN	1.900,0000	3,180000	6.042,00	3.524,90	422,99	0,00	12,00%	0,00%	

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 883101					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230987970168 OC 29129323 LOCAL DE ENTREGA CONTRATO DE GESTÃO N 9743/2023 - PSI ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP - PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548/02 - ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO BASE CAI C RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



ATENÇÃO

Caro Cliente,

Antes de assinar o canhoto da Nota Fiscal e o Conhecimento de Transporte, verifique se as quantidades e os produtos adquiridos conferem com a Nota Fiscal.

LEMBRE-SE: A conferência do material recebido é de responsabilidade do cliente. Após o recebimento nos isentamos de eventuais extravios.

Todas as caixas estão carimbadas com o número de sua Nota Fiscal, na conferência verifique para que não seja entregue produto que não seja seu.

Caso esteja danificada ou faltando produto, escreva no Conhecimento de Transporte (em poder do transportador) as avarias observadas, e ligue imediatamente para a JP Indústria Farmacêutica S.A.

Os CERTIFICADOS DE ANÁLISE estão disponíveis em nossa homepage www.jpfarma.com.br.

Basta clicar no ícone “Certificados de Análise”, digitar o número do lote, observando o espaço entre o quarto e quinto dígito (ex. 0001 06), escolher o produto desejado e imprimir.

SAC 0800 0183111

JP Indústria Farmacêutica S/A

55.972.087/0001-50

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 3.000,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
7Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 12.000,80Variação
0,00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112312 - Água destilada 500 mL - sistema fechado	AGUA P INJECAO 500ML	Marca: JP Embalagem: BOLSA PVC com 20	40,0	4,86	194,40
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
102089 - Solução de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	GLICOSE 5% 500 ML	Marca: J.P. Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	440,0	4,54	1.997,60
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
112271 - Solução de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	GLICOSE 5% 250 ML	Marca: J.P. Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	210,0	3,52	739,20
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
112268 - Solução ringer com lactato - 500 mL sistema fechado	RINGER C/ LACTATO 500ML	Marca: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A Embalagem: BL com 20	40,0	4,43	177,20
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
112270 - Soro fisiológico 0,9% - 500 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 500ML	Marca: J.P. Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	160,0	4,69	750,40
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
112314 - Soro fisiológico 0,9% - 250 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 250 ML	Marca: J.P. Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	560,0	3,75	2.100,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					
102086 - Soro fisiológico 0,9% - 100 mL sistema fechado	FISIOLOGICO 0,9% 100ML	Marca: J.P. Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	1.900,0	3,18	6.042,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandre Almeida em 06/06/2023 às 15h53m					

Cotação 291293923 Criada por Alexandre Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102089	Solucao de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	Unidade	450.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: GLICOSE 5% 500 ML Marca: J.P. Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML com 20	440,0	4,54	1.997,60	<button>Confirmar</button>
Unno Farmaceutica Ltda	Item: GLICOSE 5% - 500ML Marca: FRESENIUS Embalagem: 30 com 30	450,0	6,30	2.835,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SORO GLICOSE 5% 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS Marca: FRESENIUS Embalagem: 30 com 30	450,0	6,53	2.938,50	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SORO GLICOSADO 5% 500ML - FRESENIUS Marca: SORO GLICOSADO 5% 500ML - FRESENIUS Embalagem: 30	450,0	6,90	3.104,33	
Ello Distribuição Ltda - Epp	Item: KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - FRESENIUS Marca: KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - FRESENIUS Embalagem: 1	450,0	8,00	3.600,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 24	450,0	8,46	3.806,23	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 30	450,0	8,56	3.853,67	
Health Solution Pharma Ltda	Item: Glicose 5% 500ml Marca: Beker Embalagem: bolsa com 24	450,0	12,00	5.400,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112271	Solucao de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	Unidade	240.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: GLICOSE 5% 250 ML Marca: J.P. Embalagem: 50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML com 35	210,0	3,52	739,20	Confirmado
Unno Farmaceutica Ltda	Item: GLICOSE 5% - 250ML Marca: FRESENIUS KABI BRASI Embalagem: CX com 48	240,0	4,30	1.032,00	
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SORO GLICOSADO 5% 250ML - FRESENIUS Marca: SORO GLICOSADO 5% 250ML - FRESENIUS Embalagem: 48	240,0	6,47	1.552,15	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 40	240,0	6,52	1.565,74	
Ello Distribuicao Ltda - Epp	Item: KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - FRESENIUS Marca: KP GLICOSE 5% 250ML CX/48FR - FRESENIUS Embalagem: 1	240,0	7,00	1.680,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112268	Solução ringer com lactato - 500 mL sistema fechado	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: RINGER C/ LACTATO 500ML Marca: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A Embalagem: BL com 20	40,0	4,43	177,20	Confirmado
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	Item: KP RINGER C/LACTATO 500ML Marca: FRESENIUS Embalagem: frasco com 30	30,0	8,29	248,70	
Unno Farmaceutica Ltda	Item: Ringer com Lactato 500ml Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Frasco com 30	30,0	8,50	255,00	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: SOLUCAO RINGER COM LACTATO Marca: EQUIPLEX Embalagem: Frasco com 24	30,0	8,90	267,00	
Elo Distribuição Ltda - Epp	Item: KP RINGER LACTATO 500ML CX C/30 - FRESENIUS Marca: KP RINGER LACTATO 500ML CX C/30 - FRESENIUS Embalagem: 1	30,0	9,00	270,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: HALEX ISTAR Marca: HALEX ISTAR Embalagem: 30	30,0	9,13	274,00	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: FRESENIUS Marca: FRESENIUS Embalagem: 30	30,0	9,30	278,88	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: SORO RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA SF - HALEXISTAR Marca: SORO RINGER C/LACTATO 500ML BOLSA SF - HALEXISTAR Embalagem: 30	30,0	9,63	288,87	
Health Solution Pharma Ltda	Item: Ringer c lactato bolsa 500 ml Marca: Beker Embalagem: cx com 24	30,0	11,00	330,00	

Cotação 291293923 Criada por Aleksandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112270	Soro fisiologico 0,9% - 500 mL sistema fechado	Unidade	150.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 500ML Marca: J.P. Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML com 20	160,0	4,69	750,40	<button>Confirmar</button>
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 24	150,0	5,54	831,31	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA S/F Marca: HALEX ISTAR Embalagem: Caixa com 30	150,0	6,07	910,50	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS Marca: KABIPAC FRESENIUS Embalagem: 30 com 30	150,0	6,08	912,00	
Unno Farmaceutica Ltda	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500ML Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Frasco com 30	150,0	6,20	930,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO Marca: EUROFARMA Embalagem: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO - - - Caixa - - - EUROFARMA Caixa com 24	150,0	7,19	1.079,13	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: B.BRAUN SPGV Marca: B.BRAUN SPGV Embalagem: 20	150,0	7,30	1.095,00	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: SORO FISIOL 0,9% 500ML BOLSA SF - EUROFARMA Marca: SORO FISIOL 0,9% 500ML BOLSA SF - EUROFARMA Embalagem: 24	150,0	7,49	1.122,79	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda - SP	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% CX C/100AMP X 20ML Marca: ISOFARMA Embalagem: CLORETO DE SÓDIO 0,9% CX C/100AMP X 20ML - 0.09 - AP - INJETAVEIS - ISOFARMA AP com 100	150,0	7,78	1.167,30	
Mega Medic Comercial Eireli	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% Marca: EUROFARMA Embalagem: Bolsa com 24	150,0	7,93	1.189,50	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112314	Soro fisiologico 0,9% - 250 mL sistema fechado	Unidade	576.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML Marca: J.P. Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML com 35	560,0	3,75	2.100,00	Confirmado
Brazmex Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 250ML FR S/F EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 1 com 40	576,0	4,54	2.615,04	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML C/TAMPA Marca: FARMAX Embalagem: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML C/TAMPA - 0,9% 250ML - Caixa - SOLUÇÃO - FARMAX Caixa com 48	576,0	4,63	2.666,88	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 40	576,0	4,83	2.782,20	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% C/200AMP X 10ML PL Marca: SAMTEC Embalagem: CLORETO DE SÓDIO 0,9% C/200AMP X 10ML PL - CLORETO DE SÓDIO 0,9% C/200AMP X 10ML PL - Ampola - Solução Injetável - SAMTEC Ampola com 1	576,0	4,94	2.847,74	
Cirúrgica Pinheiro Ltda	Item: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: 40	576,0	4,95	2.851,20	
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda - Epp	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML BOLSA Marca: HALEX ISTAR Embalagem: UNIDADE com 1	576,0	4,99	2.874,24	
Unno Farmacêutica Ltda	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 250ML Marca: FRESENIUS KABI Embalagem: Frasco com 48	576,0	5,50	3.168,00	
Dimaster - Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA SIST. FECHADO Marca: J.P. Embalagem: Bolsa com 35	576,0	5,89	3.394,48	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: 50	576,0	6,12	3.526,91	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102086	Soro fisiologico 0,9% - 100 mL sistema fechado	Frasco	1920.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
JP Indústria Farmacêutica S/A	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 100ML Marca: J.P. Embalagem: 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML com 50	1.900,0	3,18	6.042,00	Confirmado
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML JP CX/50BLS Marca: JP Embalagem: CX com 50	1.920,0	3,90	7.488,00	
Ello Distribuição Ltda - Epp	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% SF 100ML C/70 - EQUIPLEX Marca: CLORETO DE SÓDIO 0,9% SF 100ML C/70 - EQUIPLEX Embalagem: 1	1.920,0	3,90	7.488,00	
Brazmix Comércio Varejista e Atacadista Ltda	Item: FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FR S/F EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: Caixa com 70	1.920,0	4,18	8.025,60	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: SORO FISIOL 0,9% 100ML - FARMACE Marca: SORO FISIOL 0,9% 100ML - FARMACE Embalagem: 60	1.920,0	4,20	8.064,00	
Cirúrgica Pinheiro Ltda	Item: SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX Marca: EQUIPLEX Embalagem: Frasco com 70	1.920,0	4,30	8.256,00	
Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/80BOL S.F. Marca: SANOBOL Embalagem: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/80BOL S.F. - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML C/80BOL S.F. - Bolsa - Solução Injetável - SANOBOL Bolsa com 80	1.920,0	4,33	8.305,92	
Neupharma Distribuição de Material Médico Hospitalar Ltda- Epp	Item: KP CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML FRASCO Marca: FRESENIUS Embalagem: CX com 80	1.920,0	4,44	8.524,80	
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA	Item: CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL INJ IV BOLS PP 100 ML CX C/100 BS CX C\ 100 BS - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL INJ IV BOLS PP 100 ML CX C/100 BS CX C\ 100 BS EUROFARMA Marca: CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL INJ IV BOLS PP 100 ML CX C/100 BS CX C\ 100 BS - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL INJ IV BOLS PP 100 ML CX C/100 BS CX C\ 100 BS EUROFARMA Embalagem: 100	1.920,0	4,49	8.620,80	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:08
270002700 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403954263631390070006194210000102860

BENEFICIARIO:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

PAGADOR:

UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO

CNPJ: 45.349.461/0012-65

NR. DOCUMENTO 72.403

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.028,60

VALOR COBRADO 1.028,60

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A99.24F.EA6.4A3.ABE

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAI, - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 3097

DATA: 09/06/2023

FORNECEDOR: ART CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11197	Detergente neutro para louças c/ 5 GL litros - FISPQ		16420	13/04/202	4	10,90	0,00	0,00	0,00	43,60
11181	Esponja para limpeza dupla face, abrasividade media, retangular. Med aprox. 110x75x23mm.	UN			20	0,48	0,00	0,00	0,00	9,60
11189	Saco de lixo azul 100L, larg. 75 cm, alt. 105 cm, c lacre plast .	PCT			5	30,00	0,00	0,00	0,00	150,00
11190	Saco de lixo preto , 100L; com lacre plast. Pac./100 unid.	PCT			30	22,00	0,00	0,00	0,00	660,00
11182	Saco de lixo preto , 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid.	PCT			30	15,00	0,00	0,00	0,00	450,00
11191	Saco hamper 100L, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com cordao, Simbologia infectante. Emb. com 50	PCT			24	31,00	0,00	0,00	0,00	744,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 2.057,20


ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recebemos de ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de recebimento Identificacao e Assinatura do recebedor

NF-e

Nro.: 000.003.097

Serie: 1

ARTCLEAN COMERCIO DE
DESCARTAVEIS LTDARUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA, 1450 - SAO
BENEDITO, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000

(19) 99748-2707

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada 1

1 - Saida

Nro. Nota:

000.003.097

Serie:1 Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

3523 0601 4976 9600 0176 5500 1000 0030 9710 3269 7019

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

Protocolo de autorizacao de uso

135230897342981

09/06/2023 08:16:46

CNPJ

01.497.696/0001-76

Natureza de Operacao

VENDA

Inscricao Estadual

651.059.620.115

Inscricao Estadual do Subst. Tributario

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Endereco

ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400

Municipio

TABOAO DA SERRA

Bairro/Distrito

JARDIM HELENA

CNPJ/CPF

45.349.461/0012-65

CEP

06765465

Data da Emissao

09/06/2023

Data de Saida / Entrada

Hora de Saida

00:00

Fone/Fax

(11) 96958-8555

UF

SP

Inscricao Estadual

FATURA/DUPLICATA

10/07/2023 001 1.028,60 24/07/2023 002 1.028,60

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	698,41	0,00	0,00	2.057,20
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.057,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratacao do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	VI. Unit.	VI. Desc.	V. Total	Bc. Icms	VI. Icms	VI. Ipi	Aliquota Icms Ipi
2100002017094	HAMPER VERDE Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 258,17 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	060	5405	PC	24	31,00	0,00	744,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002019531	SACO LIXO PRETO 50L Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 156,15 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	060	5405	PC	30	15,00	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002016479	SACO LIXO PRETO 100L Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 229,02 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	060	5405	PC	30	22,00	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002016998	ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 3,02 (31,45 %) Fonte:IBPT	68053090	060	5405	UNID	20	0,48	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002019784	SACO LIXO AZUL 100L Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 52,05 (34,70 %) Fonte:IBPT	39232190	060	5405	PC	5	30,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002016776	DETERGENTE NEUTRO 5L Informacoes Adicionais: CEST: 11.007.00	34025000	060	5405	GALAO	4	10,90	0,00	43,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares

UPA ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JD HELENA CEP 06765-465 - CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 - ID 291265119 Estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional, nos termos do 1 do art. 20 da lei complementar n 123, de 2006. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.

Reservado ao Fisco

Desenvolvido Por
(19) 3463-1212

CONDIÇÕES DO TRANSPORTE

O peso e dimensões máximas permitidas por volume são respectivamente de 50 KG e 1,00 m de altura x 1,20 m de largura x 2,20 m de comprimento.

Para acompanhar o transporte o Remetente e Destinatário poderão cadastrar-se no site www.buslog.com.br ou obter informações através do telefone 0800 345 1001.

Na entrega domiciliar, as mercadorias serão entregues no endereço fornecido pelo Remetente, em até 3 (três) tentativas pela METAR LOGÍSTICA LTDA.

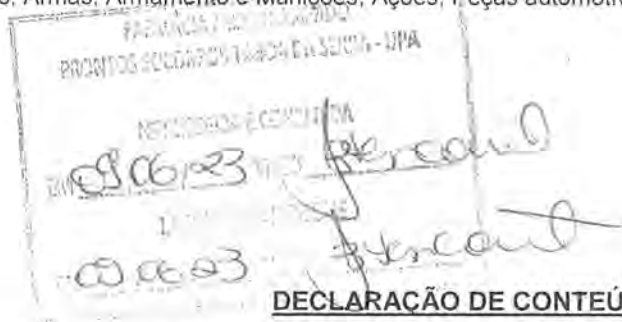
Nas entregas ao destinatário modalidade RETIRA na agência, o(s) volume(s) estarão disponíveis pelo prazo máximo de 7 (sete) dias. Os objetos não procurados dentro desse prazo serão remetidos à agência de origem para devolução ao Remetente que terá o mesmo prazo para retirá-los.

O Remetente será considerado como exclusivo responsável por todos os custos e despesas relacionados com o transporte aqui contratado, ou pela respectiva devolução à origem, sempre que a entrega dos mesmos se tornar impossível por culpa não atribuída à Metar Logística Ltda. ou pela recusa do destinatário em recebê-los.

As entregas realizadas no balcão das agências são permitidas apenas ao destinatário ou preposto devidamente qualificados. Quando pessoa física deverá apresentar RG e CPF ao atendente e, quando tratar-se de pessoa jurídica o preposto/representante deve apresentar documento que o estabeleça ou autorização em papel timbrado com carimbo e assinatura do representante qualificando-o. A METAR LOGÍSTICA LTDA. não realiza entregas domiciliares em algumas cidades, em área rural, logradouros de difícil acesso ou de risco. Nestes casos, a entrega é realizada no balcão da agência mais próxima ao domicílio do destinatário.

O Remetente responsabiliza-se pelo despacho de carga ou encomenda que, em razão de sua natureza, estejam mal ou indevidamente acondicionadas ou embaladas, responsabilizando ainda pelos danos que, nessas condições, a carga ou encomenda possa sofrer, além de indenizar os eventuais prejuízos causados a METAR LOGÍSTICA LTDA ou terceiros.

Da mesma forma, responderá o Remetente pelo transporte de cargas e encomendas vedadas por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, como Alimentos; Plantas; Animais Vivos ou Mortos, Bilhete de Loteria ou Cartão Telefônico; Cigarros; Gás de qualquer tipo em cilindros sob pressão; Dinheiro em papel ou moeda, cheques, títulos, apólices, letras de câmbio e letras do banco central; Joias, semi joias e pedras preciosas; Tintas; Gelo Seco; Produtos Tóxicos, Explosivos, Corrosivos; Baterias automotivas; Inflamáveis e Similares; Monitores de TV LCD, LED, Plasma; Vidros e Cristais; Cartas e Cartões postais; Drogas; Armas, Armamento e Munições; Ações; Peças automotivas (Para-brisas e Capôs) e Objetos de arte.



DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO

(VÁLIDO SOMENTE EM CASO DE REMESSAS DE USO PESSOAL SEM VALOR COMERCIAL, VALENDO ATÉ R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS) PARA EFEITO DE SEGURO).

Declaro para os devidos fins, e sob as penas da lei, que entrego À METAR LOGÍSTICA LTDA. os bens abaixo discriminados para transportes ao destinatário, devidamente acondicionados, sendo certo que estou enviando tal bem para o destinatário, não tendo serventia comercial, e não requerendo, portanto emissão de Nota Fiscal, dada a sua natureza.

Declaro ainda estar ciente e concordar que eventuais pedidos de indenização, sendo legítimos, quaisquer que sejam os motivos, limitar-se-á ao valor declarado no ato do transporte pelo remetente, o que é feito neste momento por minha livre vontade. Por fim, declaro que, para os devidos efeitos legais, os volumes não contêm valores estimados, e não são considerados produtos tóxicos, explosivos, corrosivos, materiais perigosos, inflamáveis, cartas, cartões postais ou missivos abertos ou fechados, moedas corrente, armas de fogo, plantas, animais, ou qualquer outro material cujo transporte seja proibido por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, responsabilizando-me por quaisquer multas ou prejuízos decorrentes de informações incorretas que venham causar danos a bens de terceiros, ao equipamento de transporte ou apreensão pela fiscalização competente, isentando de qualquer responsabilidade a METAR LOGÍSTICA LTDA., responsável pelo seu transporte, constitui-se a presente declaração em título executivo extrajudicial nos termos do artigo 585, II do Código de Processo Civil.

Dados do Conteúdo:

QTD VOLUMES	DESCRIÇÃO CONTEÚDO	VALOR
VALOR TOTAL DO MATERIAL:		R\$

Eu _____, RG nº _____

CPF sob o nº _____, **declaro que li e concordo com as condições acima.**

Assinatura do Declarante/Remetente: _____

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04039.472636 31390.070006 2 94070000102860

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 09/06/2023	Núm. do documento 3097	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 157 / 00040394 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.028,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO CNPJ/CPF: 45.349.461/0012-65 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04039.472636 31390.070006 2 94070000102860

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 09/06/2023	Núm. do documento 3097	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 157 / 00040394 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.028,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO CNPJ/CPF: 45.349.461/0012-65 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONDIÇÕES DO TRANSPORTE

O peso e dimensões máximas permitidas por volume são respectivamente de 50 KG e 1,00 m de altura x 1,20 m de largura x 2,20 m de comprimento.

Para acompanhar o transporte o Remetente e Destinatário poderão cadastrar-se no site www.buslog.com.br ou obter informações através do telefone 0800 345 1001.

Na entrega domiciliar, as mercadorias serão entregues no endereço fornecido pelo Remetente, em até 3 (três) tentativas pela METAR LOGISTICA LTDA.

Nas entregas ao destinatário modalidade RETIRA na agência, o(s) volume(s) estarão disponíveis pelo prazo máximo de 7 (sete) dias. Os objetos não procurados dentro desse prazo serão remetidos à agência de origem para devolução ao Remetente que terá o mesmo prazo para retirá-los.

O Remetente será considerado como exclusivo responsável por todos os custos e despesas relacionados com o transporte aqui contratado, ou pela respectiva devolução à origem, sempre que a entrega dos mesmos se tornar impossível por culpa não atribuída à Metar Logística Ltda. ou pela recusa do destinatário em recebê-los.

As entregas realizadas no balcão das agências são permitidas apenas ao destinatário ou preposto devidamente qualificados. Quando pessoa física deverá apresentar RG e CPF ao atendente e, quando tratar-se de pessoa jurídica o preposto/representante deve apresentar documento que o estabeleça ou autorização em papel timbrado com carimbo e assinatura do representante qualificando-o. A METAR LOGISTICA LTDA. não realiza entregas domiciliares em algumas cidades, em área rural, logradouros de difícil acesso ou de risco. Nestes casos, a entrega é realizada no balcão da agência mais próxima ao domicílio do destinatário.

O Remetente responsabiliza-se pelo despacho de carga ou encomenda que, em razão de sua natureza, estejam mal ou indevidamente acondicionadas ou embaladas, responsabilizando ainda pelos danos que, nessas condições, a carga ou encomenda possa sofrer, além de indenizar os eventuais prejuízos causados a METAR LOGISTICA LTDA ou terceiros.

Da mesma forma, responderá o Remetente pelo transporte de cargas e encomendas vedadas por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, como Alimentos; Plantas; Animais Vivos ou Mortos, Bilhete de Loteria ou Cartão Telefônico; Cigarros; Gás de qualquer tipo em cilindros sob pressão; Dinheiro em papel ou moeda, cheques, títulos, apólices, letras de câmbio e letras do banco central; Joias, semi joias e pedras preciosas; Tintas; Gelo Seco; Produtos Tóxicos, Explosivos, Corrosivos; Baterias automotivas; Inflamáveis e Similares; Monitores de TV LCD, LED, Plasma; Vidros e Cristais; Cartas e Cartões postais; Drogas; Armas, Armamento e Munições; Ações; Peças automotivas (Para-brisas e Capôs) e Objetos de arte.

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO

(VÁLIDO SOMENTE EM CASO DE REMESSAS DE USO PESSOAL SEM VALOR COMERCIAL, VALENDO ATÉ R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS) PARA EFEITO DE SEGURO).

Declaro para os devidos fins, e sob as penas da lei, que entrego À METAR LOGÍSTICA LTDA, os bens abaixo discriminados para transportes ao destinatário, devidamente acondicionados, sendo certo que estou enviando tal bem para o destinatário, não tendo serventia comercial, e não requerendo, portanto emissão de Nota Fiscal, dada a sua natureza.

Declaro ainda estar ciente e concordar que eventuais pedidos de indenização, sendo legítimos, quaisquer que sejam os motivos, limitar-se-á ao valor declarado no ato do transporte pelo remetente, o que é feito neste momento por minha livre vontade. Por fim, declaro que, para os devidos efeitos legais, os volumes não contém valores estimados, e não são considerados produtos tóxicos, explosivos, corrosivos, materiais perigosos, inflamáveis, cartas, cartões postais ou missivos abertos ou fechados, moedas corrente, armas de fogo, plantas, animais, ou qualquer outro material cujo transporte seja proibido por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, responsabilizando-me por quaisquer multas ou prejuízos decorrentes de informações incorretas que venham causar danos a bens de terceiros, ao equipamento de transporte ou apreensão pela fiscalização competente, isentando de qualquer responsabilidade a METAR LOGÍSTICA LTDA., responsável pelo seu transporte, constitui-se a presente declaração em título executivo extrajudicial nos termos do artigo 585. II do Código de Processo Civil.

Dados do Conteúdo:

QTD VOLUMES	DESCRIÇÃO CONTEÚDO	VALOR
	VALOR TOTAL DO MATERIAL:	R\$

Eu RG π^0

CPF sob o nº _____, declaro que li e concordo com as condições acima.

Assinatura do Declarante/Remetente: _____

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04039.542636 31390.070006 1 94210000102860

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 09/06/2023	Núm. do documento 3097	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 157 / 00040395 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.028,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO CNPJ/CPF: 45.349.461/0012-65 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04039.542636 31390.070006 1 94210000102860

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 09/06/2023	Núm. do documento 3097	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 157 / 00040395 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.028,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO CNPJ/CPF: 45.349.461/0012-65 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONDIÇÕES DO TRANSPORTE

Para acompanhar o transporte o Remetente e Destinatário poderão cadastrar-se no site www.buslog.com.br ou obter informações através do telefone 0800 345 1001.

Nas entregas ao destinatário modalidade RETIRA na agência, o(s) volume(s) estarão disponíveis pelo prazo máximo de 7 (sete) dias . Os objetos não procurados dentro desse prazo serão remetidos à agência de origem para devolução ao Remetente que terá o mesmo prazo para retirá-los.

As entregas realizadas no balcão das agências são permitidas apenas ao destinatário ou preposto devidamente qualificados. Quando pessoa física deverá apresentar RG e CPF ao atendente e, quando tratar-se de pessoa jurídica o preposto/representante deve apresentar documento que o estabeleça ou autorização em papel timbrado com carimbo e assinatura do representante qualificando-o.

O Remetente responsabiliza-se pelo despacho de carga ou encomenda que, em razão de sua natureza, estejam mal ou indevidamente acondicionadas ou embaladas, responsabilizando ainda pelos danos que, nessas condições, a carga ou encomenda possa sofrer, além de indenizar os eventuais prejuízos causados a METAR LOGÍSTICA LTDA ou terceiros.

Da mesma forma, responderá o Remetente pelo transporte de cargas e encomendas vedadas por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, como Alimentos; Plantas; Animais Vivos ou Mortos, Bilhete de Loteria ou Cartão Telefônico; Cigarros; Gás de qualquer tipo em cilindros sob pressão; Dinheiro em papel ou moeda, cheques, títulos, apólices, letras de câmbio e letras do banco central; Joias, semi joias e pedras preciosas; Tintas; Gelo Seco; Produtos Tóxicos, Explosivos, Corrosivos; Baterias automotivas; Inflamáveis e Similares; Monitores de TV LCD, LED, Plasma; Vidros e Cristais; Cartas e Cartões postais; Drogas; Armas, Armamento e Munições; Ações; Peças automotivas (Para-brisas e Capôs) e Objetos de arte.

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO

(VÁLIDO SOMENTE EM CASO DE REMESSAS DE USO PESSOAL SEM VALOR COMERCIAL, VALEDO ATÉ R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS) PARA EFEITO DE SEGURO).

Declaro ainda estar ciente e concordar que eventuais pedidos de indenização, sendo legítimos, quaisquer que sejam os motivos, limitar-se-ão ao valor declarado no ato do transporte pelo remetente, o que é feito neste momento por minha livre vontade. Por fim, declaro que, para os devidos efeitos legais, os volumes não contém valores estimados, e não são considerados produtos tóxicos, explosivos, corrosivos, materiais perigosos, inflamáveis, cartas, cartões postais ou missivos abertos ou fechados, moedas corrente, armas de fogo, plantas, animais, ou qualquer outro material cujo transporte seja proibido por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, responsabilizando-me por quaisquer multas ou prejuízos decorrentes de informações incorretas que venham causar danos a bens de terceiros, ao equipamento de transporte ou apreensão pela fiscalização competente, isentando de qualquer responsabilidade a METAR LOGÍSTICA LTDA., responsável pelo seu transporte, constitui-se a presente declaração em título executivo extrajudicial nos termos do artigo 585. II do Código de Processo Civil.

Dados do Conteúdo:

QTD VOLUMES	DESCRIÇÃO CONTEÚDO	VALOR
	VALOR TOTAL DO MATERIAL:	R\$

Eu _____, RG nº _____

CPF sob o nº _____, declaro que li e concordo com as condições acima.

Assinatura do Declarante/Remetente: _____

Carta de Correção Eletrônica - CCe

Empresa ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA			
Endereço RUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA			
Nº 1450	Complemento	Bairro SAO BENEDITO	
Cidade SAO PEDRO	UF SP	Cep 13520000	Tel() -
CNPJ 01.497.696/0001-76	I.E. 651.059.620.115		

Comunicado de irregularidades em Documentos Fiscais

A			
Empresa UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
Endereço ESTRADA SÃO FRANCISCO			
Nº 2400	Complemento	Bairro JARDIM HELENA	
Cidade TABOAO DA SERRA	UF SP	Cep 06765465	Tel/Fax() -
CNPJ 45.349.461/0012-65	I.E.		

Referente: Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de IncorreçõesA Nota Fiscal de Nro: **3097**, Serie : **1**, Dt Emissão: **09/06/2023**Chave de Acesso: **35230601497696000176550010000030971032697019**

Contem algumas irregularidades, cuja a correção encontra-se logo abaixo.

Correção :

****CNPJ DE FATURAMENTO: 45.349.461/0001-02 // ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL****

Carta de Correção Eletrônica - CCe	
Cod. do Evento:	110110
Sequencia :	1
Cod. do Órgão Receptor :	35
ID :	1101103523060149769600017655001000003097103269701901
Data/Hora :	04/07/2023 16:33:21
Protocolo de Autorização :	135231055572498

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Título: LIMP. E DESC. - LIMPEZA E DESCARTAVEL - SC 4509/ 4773 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:291265119 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
05/06/2023 às 9h22m 06/06/2023 às 12h0m 28/45 ddl

Observações:

Endereço de entrega UPA Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim Helena CEP 06765-465

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112685	Saco cesto 100L, espessura 0,12 mm; 0,80x90cm com cordão, Simbologia infectante. Emb. com 50 unid	Pacote	24.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: SACO HAMPER 100L, EM POLIETILENO BAIXA DENSIDADE-LINEAR-VIRGEM, ESPESSURA 0,12 MM; 0,80X90CM COM CORDÃO, SOLDA NA BOCA E NAS LATERAIS. SIMBOLOGIA DE MATERIAL INFECTANTE CONFORME NORMA NBR 7500. EMBALAGEM COM 50 UNIDADES. Marca: embalac Embalagem: pc com 1	24,0	31,0000	744,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO BR INFECT 110L C/100 NEW Marca: NEW Embalagem: PACOTE com 1	24,0	32,3400	776,1600	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO HAMPER MARROM COM FITILHO 80X90 0,04MM PACOTE COM 50 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	24,0	40,6500	975,6000	
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: SACO PARA LIXO HOSPITALAR INFECTANTE BRANCO Marca: hiper Embalagem: 1 com 1	24,0	45,0000	1.080,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SACO INFECTANTE 100LTS C/100 Marca: DIVERSOS Embalagem: pacote com 1	24,0	49,9900	1.199,7600	

Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: SACO HAMPER AZUL C/ CORDÃO C/50 Marca: EMBALAC Embalagem: PC com 1	24,0	63,9000	1.533,6000
--	--	------	---------	------------

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111820	Saco de lixo preto , 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid.	Pacote	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 50L; 63X80CM. ESPESSURA 0,12 MM. PAC./100 UNID. DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS DA ABNT NBR 9191/13056/14474 Pacote -- Marca: LEMEPLAST Embalagem: 1 com 1	30,0	15,0000	450,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.					
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: SACO LIXO PRETO 60LTS 3KG C/100UNDS Marca: hiper Embalagem: 1 com 1	30,0	16,0000	480,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO PRETO 60LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: ELPACKING Embalagem: 1 com 1	30,0	20,9700	629,1000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SACO PARA LIXO 60 LTS PRETO Marca: DIVERSOS Embalagem: 100 UNIDADES com 1	30,0	21,0000	630,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: SACO LIXO 60 PRETO Marca: JAMBEIRO Embalagem: PC com 1	30,0	26,8000	804,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO PRETO 60 C/100-P4 REF. RB33 Marca: NACIONAL/LIX Embalagem: PACOTE com 1	30,0	30,3700	911,1000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111905	Saco de lixo preto , 100L; com lacre plast. Pac./100 unid.	Pacote	30.0

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO PRETO PRIME 100LTS PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	30,0	21,0750	632,2500	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: SACO PLÁSTICO PRETO PARA LIXO, 100L; LARG. 75CM, ALT. 105 CM, COM LACRE PLÁSTICO INCLUSO. ESPESSURA 0,14 MM. PAC./100 UNID. Marca: LEMEPLAST Embalagem: 1 com 1	30,0	22,0000	660,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO PRETO 110 P 1 C/100 PRIME Marca: PRIME Embalagem: PACOTE com 1	30,0	26,0500	781,5000	
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: SACO LIXO PRETO 100Lts Pacote Marca: hiperlimp Embalagem: pacote com 1	30,0	28,0000	840,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SACO P/LIXO 100LT Marca: Não informado Embalagem: pacote com 1	30,0	42,0000	1.260,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111818	Esponja para limpeza dupla face, abrasividade media, retangular. Med aprox. 110x75x23mm.	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: 46756 - ESPONJA DUPLA FACE Marca: ALKLIN Embalagem: 1 com 1	20,0	0,4800	9,6000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: ESPONJA DUPLA FACE ESPONFLORA Marca: ESPONFLORA Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	0,5000	10,0000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: ESPONJA DUPLA FACE Marca: BETTANIN Embalagem: unidade com 1	20,0	0,6200	12,4000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: ESPONJA DUPLA FACE Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	20,0	0,7650	15,3000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: ESPONJA DUPLA FACE Marca: 3M Embalagem: 6 com 100	20,0	1,0800	21,6000	

Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
111896	Saco de lixo azul 100L, larg. 75 cm, alt. 105 cm, c lacre plast . Pac./100 unid.	Pacote	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO AZUL PRIME 100LTS PACOTE C/100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	5,0	24,7200	123,6000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: SACO LIXO AZUL 100 LITROS COM 100UND Marca: EVOBAG Embalagem: 100 com 1	5,0	30,0000	150,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: SACO PLASTICO AZUL C/ 100 LTS.C 100 UNID Marca: Florilix Embalagem: 1 com 1	5,0	36,0000	180,0000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO AZUL 110 C/100 P6 Marca: NACIONAL / LIX Embalagem: PACOTE com 1	5,0	47,0300	235,1500	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101973	Detergente neutro para louças c/ 5 litros - FISPQ	Galao	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: DETERGENTE NEUTRO PARA LOUÇAS C/ 5 LITROS - FISPQ Galao Marca: Larilimp Embalagem: cx com 1	4,0	10,9000	43,6000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h38m.					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: DETERGENTE 5 LTS NEUTRO FUZZETO Marca: FUZZETO Embalagem: GALAO com 1	4,0	11,0400	44,1600	
Columbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: DETERGENTE NEUTRO CLENE Marca: ARCHOTE Embalagem: GALÃO com 1	4,0	13,3000	53,2000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: DETERGENTE NEUTRO 5LT Marca: LIMPOL Embalagem: GALÃO com 1	4,0	13,7500	55,0000	
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO audax max Marca: audax Embalagem: GALAO com 1	4,0	14,0000	56,0000	

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: DETERGENTE LIQUIDO NEUTRO Marca: HARMONIEX Embalagem: 1 com 1	4,0	14,2200	56,8800
Seven Gel Indústria e Comércio Ltda	Item: LIM+ LAVA LOUÇAS CX(4XS000ML) Marca: SEVENGEL Embalagem: CAIXA com 4	4,0	17,4900	69,9600
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	Item: DETERGENTE NEUTRO BEST - 5 LITROS Marca: Oleak Embalagem: Galão com 4	4,0	69,0000	276,0000

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA 01.497.696/0001-76	andrea zilio (19) 3483-3796 andrea.artclean@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28/45 ddl	1.000,0000

Resumo dos valores Confirmado por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	10	2.022,3800
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	6	2.057,2000
Jw Produtos De Limpeza Ltda	1	260,4000

Total Confirmado
R\$ 4.339,9800

Resumo dos valores No carrinho por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:08
270002700 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403970263631390070006894210000071980

BENEFICIARIO:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

PAGADOR:

UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO

CNPJ: 45.349.461/0012-65

NR. DOCUMENTO	72.404
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	24/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	719,80
--------------------	--------

VALOR COBRADO	719,80
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.584.786.D9D.0B7.4FF
-----------------	-----------------------

=====

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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:03
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070403962263631390070006694070000071980

BENEFICIARIO:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

PAGADOR:

UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO

CNPJ: 45.349.461/0012-65

NR. DOCUMENTO	71.019
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	719,80
--------------------	--------

VALOR COBRADO	719,80
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.529.06B.B52.469.556
-----------------	-----------------------

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAC FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

1982

HOSPITALAR
TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL N° 3098

DATA: 12/06/2023

FORNECEDOR: ART CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

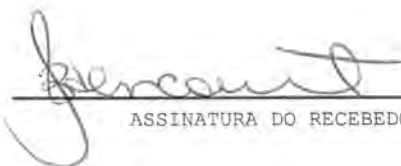
CNPJ: 01.497.696/0001-76

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11182	Copo descartavel de 150ml ou 180ml	PCT			200	3,30	0,00	0,00	0,00	660,00
11181	Esponja para limpeza dupla face, abrasividade media, retangular. Med aprox. 110x75x23mm.	UN			20	0,48	0,00	0,00	0,00	9,60
11204	Pano azul descartável, multiuso, picotado, rolo de 28 à 30cm x	RL			5	70,00	0,00	0,00	0,00	350,00
11214	Pano branco multiuso para limpeza, rolo de 28 à 30cm x 300mt. 70% viscose, 30% poliester, 45g/m²	RL			6	70,00	0,00	0,00	0,00	420,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1.439,60


ASSINATURA DO RECEBEDOR

a.

Recebemos de ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado
Data de recebimento Identificacao e Assinatura do receptor

NF-e

Nro.: 000.003.098

Serie: 1

**ARTCLEAN COMERCIO DE
DESCARTAVEIS LTDA**

RUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA, 1450, SAO
BENEDITO, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000

(19) 99748-2707

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada

1 - Saida

Nro. Nota:

000.003.098

Serie:1 Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

3523 0601 4976 9600 0176 5500 1000 0030 9810 3269 8012

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

Protocolo de autorizacao de uso

135230897376834

09/06/2023 08:20:06

CNPJ

01.497.696/0001-76

Natureza de Operacao
VENDA

Inscricao Estadual
651.059.620.115

Inscricao Estadual do Subst. Tributario

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social
UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Endereco
ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400

Municipio
TABOAO DA SERRA

Bairro/Distrito
JARDIM HELENA

Fone/Fax
(11) 96958-8555

UF
SP

Inscricao Estadual

CNPJ/CPF
45.349.461/0012-65
CEP
06765465

Data da Emissao
09/06/2023

Data de Saida / Entrada

Hora de Saida
00:00

FATURA/DUPLICATA

10/07/2023 001 719,80 24/07/2023 002 719,80

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	493,02	0,00	0,00	1.439,60
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.439,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	0 - Contratacao do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereco	Municipio			UF	Inscricao Estadual
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi	Aliquota Icms Ipi
2100002019845	PANO MULTIUSO 600 PANOS (BRANCO) Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 132,09 (31,45 %) Fonte:IBPT	56031290	060	5405	PC	6	70,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002019852	PANO MULTIUSO 600 PANOS (AZUL) Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 110,08 (31,45 %) Fonte:IBPT	56031290	060	5405	PC	5	70,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002016998	ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 3,02 (31,45 %) Fonte:IBPT	68053090	060	5405	UNID	20	0,48	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002017025	COPO 180 ML CX / 2500 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 247,83 (37,55 %) Fonte:IBPT	39241000	060	5405	CX	8	82,50	0,00	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares:
UPA ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JD HELENA CEP 06765-465 - CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 -
ID 291072089 Estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional, nos termos do 1 do art.
20 da lei complementar n 123, de 2006. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.

Reservado ao Fisco

Desenvolvido Por
(19) 3463-1212



RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04039.622636 31390.070006 6 94070000071980

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 09/06/2023	Núm. do documento 3098	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 157 / 00040396 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 719,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO CNPJ/CPF: 45.349.461/0012-65 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04039.622636 31390.070006 6 94070000071980

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 09/06/2023	Núm. do documento 3098	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 157 / 00040396 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 719,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO CNPJ/CPF: 45.349.461/0012-65 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04039.702636 31390.070006 8 94210000071980

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 09/06/2023	Núm. do documento 3098	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 157 / 00040397 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 719,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO CNPJ/CPF: 45.349.461/0012-65 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04039.702636 31390.070006 8 94210000071980

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 09/06/2023	Núm. do documento 3098	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/06/2023	Nosso Número 157 / 00040397 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 719,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: UPA-UN. DE PRONTO ATENDIMENTO CNPJ/CPF: 45.349.461/0012-65 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Carta de Correção Eletrônica - CCe

Empresa ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA			
Endereço RUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA			
Nº 1450	Complemento	Bairro SAO BENEDITO	
Cidade SAO PEDRO	UF SP	Cep 13520000	Tel () -
CNPJ 01.497.696/0001-76	I.E. 651.059.620.115		

Comunicado de irregularidades em Documentos Fiscais

A			
Empresa UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO			
Endereço ESTRADA SÃO FRANCISCO			
Nº 2400	Complemento	Bairro JARDIM HELENA	
Cidade TABOAO DA SERRA	UF SP	Cep 06765465	Tel/Fax () -
CNPJ 45.349.461/0012-65	I.E.		

Referente: Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de IncorreçõesA Nota Fiscal de Nro: **3098**, Serie : **1**, Dt Emissão: **09/06/2023**Chave de Acesso: **35230601497696000176550010000030981032698012**

Contem algumas irregularidades, cuja a correção encontra-se logo abaixo.

Correção :

****ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL // 45.349.461/0001-02****

Carta de Correção Eletrônica - CCe	
Cod. do Evento:	110110
Sequencia :	1
Cod. do Órgão Receptor :	35
ID :	1101103523060149769600017655001000003098103269801201
Data/Hora :	04/07/2023 16:35:23
Protocolo de Autorização :	135231055590458

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.08
2700602700 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0328-X - ITU - CENTRO

CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP

CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98

VALOR: R\$ 2.039,72

DEBITO EM: 24/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072405

AUTENTICACAO SISBB: 0.EC9.247.10C.A54.0EC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.01
2700602700 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0328-X - ITU - CENTRO
CONTA: 335-2

FAVORECIDO: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98
VALOR: R\$ 2.039,72
DEBITO EM: 07/07/2023
=====

DOCUMENTO: 070713
AUTENTICACAO SISBB: 8.2AD.E6E.681.38C.052

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

1936

HOSPITAL DE
TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 18120

DATA: 14/06/2023

FORNECEDOR: APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

CNPJ: 09.664.679/0001-98

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11168	Adesivo cirurgico branco 25 x 10	UN	FP111/23	31/03/202	288	2,16	0,00	0,00	0,00	622,08
11159	Aguilha hipodermica descartavel 25	UN	SAGAAA122	31/03/202	1000	0,06	0,00	0,00	0,00	60,00
11193	Aguilha hipodermica descartavel 25	UN	221222	31/01/202	2000	0,06	0,00	0,00	0,00	120,00
11193	Aguilha hipodermica descartavel 30	UN	55122011	31/01/202	3000	0,06	0,00	0,00	0,00	180,00
11193	Cateter nasal tipo mascara	UN	59360	30/11/202	500	0,84	0,00	0,00	0,00	420,00
11170	Extensao em Y de 2 vias	UN	07022	31/10/202	1000	0,57	0,00	0,00	0,00	570,00
11199	Luva de vinil p/ proc. s/ amido P CX caixa c/ 100 unidades	UN	IN220110	31/10/202	20	8,99	0,00	0,00	0,00	179,80
11170	Mascara descartavel retangular tripla falso tecido c/ tiras	UN	6725	31/03/202	5000	0,10	0,00	0,00	0,00	500,00
11197	Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	UN	202200370	30/06/202	72	3,03	0,00	0,00	0,00	218,16
11172	Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 16 c/ balao Q5CC	UN	2202216	31/03/202	10	2,20	0,00	0,00	0,00	22,00
11184	Termometro axilar digital	UN			10	11,50	0,00	0,00	0,00	115,00
11195	Torneira descartavel 3 vias c/	UN	11480/1459	28/02/202	2000	0,53	0,00	0,00	0,00	1.060,00
11187	Turbante descartavel feminino em falso tecido	UN	2TEFAA000	30/11/202	200	0,062	0,00	0,00	0,00	12,40
TOTAL DA NOTA FISCAL:										4.079,44



ASSINATURA DO RECEBEDOR

gr.

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303 - Jardim Ariano - LINS / SP.
Emissão: 09/06/2023 Valor Total: R\$ 4.079,44

NF-e
Nº 000.018.120
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE
NOSSA SENHORA DA CANDELARIA - ITU - SP - CEP:
13310-200
Fone: (11)4013-0602
lucianamedic2@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.018.120
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0609 6646 7900 0198 5500 1000 0181 2010 0026 7576

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230900949916 09/06/2023 14:46:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
387194808113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.664.679/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

09/06/2023

ENDEREÇO

Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Ariano

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA

09/06/2023

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(11)3572-8740

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:46:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

UPA AKIRA TADA - ESTRADA SAO FRANCISCO 2400

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

UPA AKIRA TADA - ESTRADA SAO FRANCISCO 2400

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM HELENA

CEP

00000-000

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 00018120 - Valor Original: R\$ 4.079,44 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.079,44

PARCELAS

Número	001	Número	002
Vencimento	07/07/2023	Vencimento	24/07/2023
Valor	R\$ 2.039,72	Valor	R\$ 2.039,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.917,56		257,07		0,00		0,00		4.079,44	
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00		4.079,44		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIC		3 - PROP/RENT					09.664.679/0001-98
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Sueli Aparecida Costa		ITU		SP	387194808113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
19	VOL						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
2643	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM (22GX1") - DESCARPACK LOTE SAGAAA122C VAL 03/26	90183219	060	5405	UND	1.000,0000	0,0600	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3165	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,8MM (21GX1") - MEDIX LOTE 221222 VAL 12/27	90183219	060	5405	UND	2.000,0000	0,0600	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3036	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,7MM (22GX1 1/4") - MEDIX LOTE 55122011 VAL 01/27	90183219	060	5405	UND	3.000,0000	0,0600	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2159	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 25MMX10M - CIEX LOTE FP111/23-GC VAL 03/25	30051090	060	5405	RL	288,0000	2,1600	0,00	622,08	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< | VENDA: 017904 FUNC.: LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DORIA FORM PAGTO: 28/45 DIAS - PEDIDO 291005426 - CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

RESERVADO AO FISCO

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE
NOSSA SENHORA DA CANDELARIA - ITU - SP - CEP
13310-200
Fone: (11)4013-0602
lucianamedic2@hotmail.com

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.018.120
Série 001
Folha 2/2



3523 0609 6646 7900 0198 5500 1000 0181 2010 0026 7576

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
387194808113

CNPJ / CPF

09.664.679/0001-98

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
0740	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO - BIOSANI LOTE 59360 VAL 11/25	90183929	000	5102	UND	500,0000	0,8400	0,00	420,00	420,00	75,60	0,00	18,00	0,00
3330	EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP ADULTO LUER LOCK (POLIFIX) - CITYMEDIC LOTE 07022 VAL 10/25	68053090	000	5102	UND	1,000,0000	0,5700	0,00	570,00	570,00	102,60	0,00	18,00	0,00
3201	LUAVA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO VINIL NAO ESTERIL SEM PO P - GLOMED LOTE IN220110 VAL 10/26	39262000	060	5405	CAR	20,0000	8,9900	0,00	179,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2558	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIPE NASAL COM FILTRO - DESCARBOX LOTE 6725 VAL 03/27	63079010	000	5102	UND	5,000,0000	0,1000	0,00	500,00	500,00	20,00	0,00	4,00	0,00
1757	FIO NYLON PRETO 2-0 45CM AG. 3/8 CIR. TRG. 3.0CM - SHALON LOTE 2022003706 VAL 06/27	30061090	000	5102	CX	3,0000	72,7200	0,00	218,16	218,16	8,73	0,00	4,00	0,00
2561	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 15-30CC LATEX SILICONIZADO - MEDIX LOTE 2202216 VAL 03/27	90183921	000	5102	UND	10,0000	2,2000	0,00	22,00	22,00	2,64	0,00	12,00	0,00
1770	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (MODELO TH1027) - G-TECH LOTE 182201 VAL INDETERMINADA	90251990	000	5102	UND	10,0000	11,5000	0,00	115,00	115,00	4,60	0,00	4,00	0,00
2450	TORNEIRA DESCARTAVEL DE 03 VIAS LUER LOCK / SLIP - HARSORIA LOTE 11480/1459 VAL 02/27	90189010	000	5102	UND	2,000,0000	0,5300	0,00	1.060,00	1.060,00	42,40	0,00	4,00	0,00
3320	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL - DESCARPACK LOTE 2TEFAA0006 VAL 11/27	65050090	000	5102	PCT	2,0000	6,2000	0,00	12,40	12,40	0,50	0,00	4,00	0,00

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

09.664.679/0001-98

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 3.000,00Frete
CIFEntrega
5 DiasPagamento
28/45 ddlItens confirmados
13Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 4.079,44Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111597 - Agulha hipodermica descartavel 25 x 07	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM (22GX1") - DESCARPACK	Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,06	60,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111934 - Agulha hipodermica descartavel 25 x 08	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,8MM (21GX1") - MEDIX	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	0,06	120,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111935 - Agulha hipodermica descartavel 30 x 07	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,7MM (22GX1.1/4") - MEDIX	Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	3.000,0	0,06	180,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111680 - Adesivo cirurgico branco 25 x 10	FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGENICA BRANCA 25MM X 10MT CARRETEL COM CAPA	Marca: CIEIX Embalagem: CX com 48	288,0	2,16	622,08
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
111938 - Cateter nasal tipo mascara	CATETER P/OXIGENIO TPOCULOS AD.-PCT/10- BIOSANI	Marca: BIOSANI Embalagem: PACOTE com 10	500,0	0,84	420,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111700 - Extensao em Y de 2 vias	EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP ADULTO (POLIFIX) - LUER LOCK	Marca: CITYMEDIC Embalagem: CAIXA com 500	1.000,0	0,57	570,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111992 - Luva de vinil p/ proc. s/ amido P caixa c/ 100 unidades	LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICO VINIL NÃO ESTERIL SEM PO-TAM.PQ-CX/100	Marca: GLOMED Embalagem: CAIXA com 10	20,0	8,99	179,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111708 - Mascara descartavel retangular tripla falso tecido c/ tiras	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIPE NASAL COM FILTRO	Marca: NAYR Embalagem: CX com 50	5.000,0	0,10	500,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111979 - Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	FIO NYLON PRETO 2-0 AG. 3/8 CIR. TRG. 3,0CM X 45CM	Marca: SHALON Embalagem: CX com 24	72,0	3,03	218,16
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111720 - Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 16 c/ balão 05CC	SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.16	Marca: MEDIX Embalagem: CX com 10	10,0	2,20	22,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111844 - Termometro axilar digital	TERMOMETRO DIGITAL-CX/10-G-TECH	Marca: G-TECH Embalagem: CX com 10	10,0	11,50	115,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111956 - Torneira descartavel 3 vias c/ luer lock	TORNEIRINHA 3 VIAS LUERLOCK/LUER SLIP	Marca: HARSORIA Embalagem: CX com 50	2.000,0	0,53	1.060,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m					
111871 - Turbante descartavel feminino em falso tecido	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL	Marca: DESCARPACK Embalagem: PCT com 100	200,0	0,06	12,40
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Título: MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR SC 4446 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:291005426 | Tipo de cotação:Cotação PDC | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
01/06/2023 às 23h42m 05/06/2023 às 14h0m 28/45 ddl

Observações:

LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - UPA - CONTRATO DE
GESTAO N 9743/2023 ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM
HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465

Termos e Condições:

CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 CNPJ PARA
FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111597	Agulha hipodermica descartavel 25 x 07	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM (22GX1") - DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	1.000,0	0,06	60,00	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m.					
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: AGULHA 25X7 DESC., INJEX Marca: INJEX Embalagem: UN com 1000	1.000,0	0,06	63,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 25x0,70MM MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: 1 com 100	1.000,0	0,06	63,00	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: AGULHA HIPODÉRMICA 25X7 C/100 SOLIDOR - Marca: AGULHA HIPODÉRMICA 25X7 C/100 SOLIDOR - Embalagem: 100	1.000,0	0,07	65,60	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA DESC. 25X7 MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	1.000,0	0,07	66,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: AG.DESC.25 X 07 C/100- DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	1.000,0	0,07	66,40	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: SERINGA 10ML C/AGULHA SLIP 25X0,7 DESCARTAVEL Marca: SR Embalagem: CAIXA com 250	1.000,0	0,07	69,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111598	Agulha hipodermica descartavel 30 x 08	Unidade	6000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 30X0,8MM (21GX1.1/4") - MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	6.000,0	0,06	360,00	
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: AGULHA 30X8 DESC., INJEX Marca: INJEX Embalagem: UN com 1000	6.000,0	0,06	378,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 30x 0,80MM DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	6.000,0	0,06	378,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA DESC. 30x8 MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	6.000,0	0,07	390,00	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 SOLIDOR - _ Marca: AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 SOLIDOR - _ Embalagem: 100	6.000,0	0,07	405,60	
Nayr Confecções Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 0,8X30mm - 21G 1.1/4 Marca: SR Embalagem: CAIXA com 100	6.000,0	0,07	415,20	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND Marca: MEDIX Embalagem: caixa com 100	6.000,0	0,07	418,80	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m. Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade					
Vmb Distribuidora De Medicamentos E Material Medico Hospitalar Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA SR 0,8X30 SR (CX C/ 100) Marca: SALDANHA RODRIGUES Embalagem: CX com 100	6.000,0	0,07	433,80	
Mayki Comercial Ltda	Item: AGULHA HIPODÉRMICA S/ SEG 30X0,8MM Marca: MEDIX Embalagem: Caixa com 100	6.000,0	0,08	480,00	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: AGULHA DESC. 30X8,0 C/100UN Marca: SR Embalagem: CX com 100	6.000,0	0,09	518,40	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: AGULHA 30.0X0,8MM Marca: WILTEX Embalagem: CAIXA com 100	6.000,0	0,09	540,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111934	Agulha hipodermica descartavel 25 x 08	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 (SW) - _ Marca: AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 (SW) - _ Embalagem: 100	2.000,0	0,06	116,60	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,8MM (21GX1") - MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	0,06	120,00	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Injex Indústrias Cirúrgicas Ltda	Item: AGULHA 25X8 DESC., INJEX CX 1000 Marca: INJEX Embalagem: UN com 1	2.000,0	0,06	126,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: AGULHA HIPODÉRMICA DESCARTÁVEL 25X0,8MM DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	0,06	126,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: SOL MILLENNIUM Marca: SOL MILLENNIUM Embalagem: 100	2.000,0	0,06	129,80	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA DESC. 25X8 MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	2.000,0	0,07	130,00	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: AGULHA 25.0 X 0.80MM Marca: SR Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	0,07	130,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: AGULHA 25 X 0,80 ESTERIL Marca: SR Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	0,07	138,00	
Nayr Confeccões Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA 0,8X25mm - 21G 1 Marca: SR Embalagem: CAIXA com 100	2.000,0	0,07	138,40	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: AGULHA 25X8 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 100	2.000,0	0,07	139,60	
Vmb Distribuidora De Medicamentos E Material Medico Hospitalar Ltda	Item: AGULHA HIPODERMICA SR 0,8X25 SR (CX C/ 100) Marca: SALDANHA RODRIGUES Embalagem: CX com 100	2.000,0	0,07	144,60	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111680	Adesivo cirurgico branco 25 x 10	Unidade	288.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: BANDAGEM CURATIVO BRANCA "COLETA SANGUE" - CX C/ Marca: CIEIX Embalagem: CX com 500	288,0	0,03	7,20	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: FITA CIRURGICA MICROPOROSA HIPOALERGENICA BRANCA 25MM X 10MT CARRETEL COM CAPA Marca: CIEIX Embalagem: CX com 48	288,0	2,16	622,08	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 05/06/2023 às 17h33m; Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: CIEIX Marca: CIEIX Embalagem: UND com 1	288,0	2,17	624,96	
Medical Shopping Produtos Hospitalares Eireli	Item: FITA CIRURGICA MICROPOROSA CIEIX 25MMX10M Marca: CIEIX Embalagem: ROLO com 1	288,0	2,47	711,36	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: wiltex Embalagem: 12	288,0	3,16	909,22	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111938	Cateter nasal tipo mascara	Unidade	500.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: CATETER P/OXIGENIO TPOCULOS AD-PCT/10-BIOSANI Marca: BIOSANI Embalagem: PACOTE com 10	500,0	0,84	420,00	Confirmar
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/10-MARK MED Marca: MARK MED Embalagem: PCT com 10	500,0	0,92	458,60	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: MEDSONDA Marca: MEDSONDA Embalagem: 1 com 1	500,0	0,97	485,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN Marca: CREMER/EMBRAMED Embalagem: CAIXA com 20	500,0	1,14	570,15	
Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: FOYOMED Marca: foyomed Embalagem: 100	500,0	1,93	963,50	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111700	Extensao em Y de 2 vias	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: EQUIPO MULTIVIAS 02 VIAS COM CLAMP ADULTO (POLIFIX) - LUER LOCK Marca: CITYMEDIC Embalagem: CAIXA com 500	1.000,0	0,57	570,00	Confirmado
RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: Extensor Multivias Para Soluções Perenterais 2 Vias com Clamp e Tamp - Conexão Universal - Biomass Marca: Taizhou Healthsea Embalagem: un com 25	1.000,0	0,58	580,00	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: EQUIPO(INFUSOR) 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 50	1.000,0	0,60	600,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 40	1.000,0	0,65	646,50	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/100 Marca: MEDIX Embalagem: PACOTE com 100	1.000,0	0,66	656,60	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: TKL Marca: TKL Embalagem: UND com 1	1.000,0	0,70	700,00	
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda	Item: CONECTOR MULTIVIAS 2VIAS C/CLAMP C/40 Marca: LABOR IMPORT Embalagem: CX C/ 40 com 40	1.000,0	0,72	720,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP LL RMDESC Marca: RMDESC Embalagem: CX com 50	1.000,0	0,74	740,00	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: WILTEX Embalagem: 50	1.000,0	0,88	875,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP LOCK PGC C/20UN - 1709G Marca: CREMER/EMBRAMED Embalagem: CAIXA com 20	1.000,0	1,29	1.290,00	
Mayki Comercial Ltda	Item: CONEXÃO 2 VIAS Marca: MP Embalagem: Caixa com 300	1.000,0	2,16	2.160,00	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	Item: EQUIPO COM CONEXAO 2VIAS SPIN LOCK Marca: B.BRAUN Embalagem: UN com 120	1.000,0	5,05	5.050,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111992	Luva de vinil p/ proc. s/ amido P caixa c/ 100 unidades	Caixa	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: LUVA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO VINIL NÃO ESTERIL SEM PO-TAM.PQ- CX/100 Marca: GLOMED Embalagem: CAIXA com 10	20,0	8,99	179,80	Confirmado
Petinel Distribuidora de Material Médico Hospitalar Ltda	Item: Luva De Vinil Sem Pó Marca: Marca - SAFEKO Embalagem: 01 com 1	20,0	9,29	185,80	
RGR Comércio Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: LUVA VINIL VOLK HIPOALERGÊNICA SEM AMIDO TAM P - 100 - VOLK Marca: VOLK DO BRASIL Embalagem: CAIXA com 10	20,0	9,50	190,00	
Megamix Comercial Eireli	Item: LUVA DE VINIL S/TALCO P DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 1	20,0	9,50	190,00	
Medilar Importação e Distribuição de Produtos Médico Hospitalares S/A	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL PEQUENA SEM PO C/100 TRANSPARENTE LUVIX Marca: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. Embalagem: CAIXA com 100	20,0	9,52	190,40	
MCW - Produtos Medicos e Hospitalares Ltda	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL P MEDIX SEM PO Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	20,0	9,78	195,60	
San Camilo Hospitalar Eireli	Item: MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO Marca: MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO, MEDIX BRASIL LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO DE VINIL SEM PO, MEDIX Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	9,99	199,80	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: LUVA VINIL USO GERAL S/PO TAM P Marca: OLIMED.MAT Embalagem: CAIXA com 100	20,0	10,30	206,00	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: LUVA DE PROCEDIMENTO S/TALCO P VINIL C/100UN CA44562 8663 Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 1	20,0	10,38	207,60	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111708	Mascara descartavel retangular tripla falso tecido c/ tiras	Unidade	5000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA COM ELASTICO E CLIPE NASAL COM FILTRO Marca: NAYR Embalagem: CX com 50	5.000,0	0,10	500,00	Confirmado
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	Item: MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL COM TIRAS - COR BRANCA - PCT COM 50 UN Marca: SING WAY Embalagem: CAIXA com 50	5.000,0	0,12	600,00	
San Camilo Hospitalar Eireli	Item: MÁSCARA DESC TRIPLA C/TIR C/50UN - HIGIA PROTECT Marca: SAN CAMILO Embalagem: CAIXA com 50	5.000,0	0,12	615,00	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: MASCARA DESC TRIPLA C/50 UNID ELASTICO - MEDIX-MEDIX-CAIXA C/ 50 Marca: MASCARA DESC TRIPLA C/50 UNID ELASTICO - MEDIX-MEDIX-CAIXA C/ 50 Embalagem: 50	5.000,0	0,13	657,00	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ TIRAS Marca: DESCARPACK Embalagem: UN com 50	5.000,0	0,13	660,00	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: MASCARA DESC.RETANG.SANF.C/TIRAS TRIPLA BRANCA DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 50	5.000,0	0,15	740,00	
Nayr Confecções Ltda	Item: MASCARA DESCARTAVEL C/ TIRAS CX 50 UNID BRANCO Marca: NAYR SAÚDE Embalagem: CAIXA com 50	5.000,0	0,33	1.641,00	
Meiwa Indústria E Comercio Ltda	Item: MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL Marca: MEIWA Embalagem: CAIXA com 1000	5.000,0	0,47	2.350,00	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111979	Nylon Preto 2-0 45cm Ag 3,00 (Cut) 3/8 Cir.Tria - NM103X	Unidade	72.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: FIO AGULHADO NYLON - 2030 C/24 PROCARE - Marca: FIO AGULHADO NYLON - 2030 C/24 PROCARE - Embalagem: 24	72,0	1,39	100,05	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: MONONYLON 2-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT N520CTI30 SHALON Marca: SHALON Embalagem: 24 com 24	72,0	1,86	133,92	
Bioline Fios Cirurgicos Ltda	Item: NYLON 2-0 AG 3/8 CORT 3,0-45CM S3 Marca: BIOLINE FIOS CIRURGICOS Embalagem: CX com 24	72,0	2,10	151,20	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: FIO NYLON PRETO 2-0 AG 3/8 CIR. TRG. 3,0CM X 45CM Marca: SHALON Embalagem: CX com 24	72,0	3,03	218,16	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM Marca: BIOLINE Embalagem: Caixa com 24	72,0	3,07	221,04	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111720	Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 16 c/ balao 05CC	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nayr Confeções Ltda	Item: Sonda foley 2 vias (Winmed) 16FR (30ML Balão) Marca: Winmed Embalagem: Caixa com 10	10,0	2,08	20,80	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS B.30CC N.16 Marca: MEDIX Embalagem: CX com 10	10,0	2,20	22,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 16FR Marca: MEDIX Embalagem: un com 10	10,0	2,22	22,20	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 10	10,0	2,23	22,28	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WELL LEAD Marca: WELL LEAD Embalagem: 10	10,0	2,45	24,50	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS N.16FR BL 5-10ML CX C/10 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 10	10,0	2,47	24,69	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR 15-30ML Marca: MEDIX Embalagem: UNIDADE com 1	10,0	2,49	24,90	
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 16/5CC C/10 SOLIDOR - Marca: SONDA FOLEY 2 VIAS 16/5CC C/10 SOLIDOR - Embalagem: 10	10,0	2,57	25,68	
Data Medical Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SONDA FOLEY Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 10	10,0	2,65	26,50	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No16 CX C/10UND Marca: SOLIDOR Embalagem: PC com 10	10,0	3,08	30,82	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 16 5CC WELL LEAD Marca: SONDA FOLEY 2 VIAS 16 5CC WELL LEAD Embalagem: 1	10,0	3,45	34,47	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: SONDA FOLEY 2VIAS 16/5CC Marca: SOLIDOR Embalagem: CX com 10	10,0	4,54	45,40	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111844	Termometro axilar digital	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: G-TECH - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (I) - CX COM 1UN Marca: G-TECH - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (I) - CX COM 1UN Embalagem: 1	10,0	8,75	87,55	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: G-Tech Marca: G-Tech Embalagem: 1 com 1	10,0	9,41	94,10	
Data Medical Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: TERMOMETRO DIGITAL SOLIDOR Marca: SOLIDOR Embalagem: CAIXA com 1	10,0	11,40	114,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: TERMOMETRO DIGITAL- CX/10-G-TECH Marca: G-TECH Embalagem: CX com 10	10,0	11,50	115,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	Item: TERMOMETRO CLINICO DIG PORT C/10 SOLIDOR - Marca: TERMOMETRO CLINICO DIG PORT C/10 SOLIDOR - Embalagem: 10	10,0	11,64	116,36	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: ACCUMED Marca: ACCUMED Embalagem: 1	10,0	11,99	119,90	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: TERMOMETRO AXILAR DIGITAL Marca: GTECH Embalagem: UN com 1	10,0	12,00	120,00	
Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda	Item: GTECH Marca: GTECH Embalagem: 1	10,0	13,66	136,57	
Lac Comércio Manutenção de Equipamentos Médico Hospitalares Ltda	Item: TERMOMETRO CLINICO Marca: MERSE Embalagem: UM com 10	10,0	20,00	200,00	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111956	Torneira descartavel 3 vias c/ luer lock	Unidade	2000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: TORNEIRINHA 3 VIAS LUERLOCK/LUER SLIP Marca: HARSORIA Embalagem: CX com 50	2.000,0	0,53	1.060,00	Confirmado
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda	Item: TORNEIRA 03 VIAS - LUER LOCK Marca: HARSORIA HEALTHCARE PVT. LTD Embalagem: PACOTE com 1	2.000,0	0,54	1.080,00	
San Camilo Hospitalar Eireli	Item: TORNEIRA 3 VIAS Marca: OLIMED/GLOMED Embalagem: Unidade com 1	2.000,0	0,59	1.180,00	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: MULTILASER Marca: MULTILASER Embalagem: 50	2.000,0	0,63	1.264,00	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: TORNEIRA DESCARTÁVEL 3 VIAS LUER LOCK Marca: TKL Embalagem: CAIXA com 50	2.000,0	0,65	1.300,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: DESCARPACK - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - CX COM 50UN Marca: DESCARPACK - TORNEIRINHA 3 VIAS LUER LOCK (I) - CX COM 50UN Embalagem: 50	2.000,0	0,65	1.309,00	
Farma Vision Importação e Exportação de Medicamentos Ltda	Item: TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL LUER LOCK Marca: FARMA VISION/POLYBOND Embalagem: CX com 50	2.000,0	0,66	1.320,00	
De Pauli Comercio Representacao Importacao e Exportacao Ltda	Item: MARK MED Marca: MARK MED Embalagem: UND com 1	2.000,0	0,70	1.392,00	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK Marca: GLOMED Embalagem: TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK - - Caixa - - GLOMED Caixa com 50	2.000,0	0,70	1.398,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: TORNEIRA 3 VIAS ESTERIL "LUER LOCK" CX C/50 Marca: ABL Embalagem: CAIXA com 50	2.000,0	0,70	1.398,00	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: TORNEIRINHA DESCART DE 3 VIAS - (SLIP/LOCK) - Marca: BIOMASS Embalagem: CAIXA com 50	2.000,0	0,70	1.400,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111871	Turbante descartavel feminino em falso tecido	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nayr Confeções Ltda	Item: TOUCA DESCARTAVEL PCTE 100 UNID - NAYR SAÚDE Marca: NAYR SAÚDE Embalagem: PCT com 100	200,0	0,06	11,88	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL Marca: DESCARPACK Embalagem: PCT com 100	200,0	0,06	12,40	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo.					
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: INOVEN Marca: INOVEN Embalagem: 100	200,0	0,06	12,60	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: TOUCA DESC. SANFONADA BRANCA C/ ELASTICO SOFT ANADONA PCT/100UN Marca: ANADONA Embalagem: pct com 100	200,0	0,07	13,40	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: TOUCA SANFONADA PCT C/100UN Marca: INOVEN Embalagem: PACOTE com 100	200,0	0,08	15,24	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - ANADONA- ANADONA-PACOTE C/ 100 Marca: TOUCA FEM C/100 UNID C/ELAST - ANADONA- ANADONA-PACOTE C/ 100 Embalagem: 100	200,0	0,08	15,50	
Grandesc Materiais Hospitalares Ltda	Item: TOUCA DESC. BRANCA Marca: GRANDEDESC Embalagem: PACOTE com 100	200,0	0,09	17,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100 Marca: MEDIX Embalagem: PCT com 100	200,0	0,11	21,80	
SING WAY ARTIGOS PARA FESTAS EIRELI	Item: TOUCA DESCARTAVEL COM ELASTICO COR BRANCA - PCT. COM 100 UN Marca: SING WAY Embalagem: SACO com 100	200,0	0,12	24,00	
Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: TOUCA DE PROTEÇÃO DESCARTAVEL TNT COM ELASTICO Marca: TALGE Embalagem: EMBALAGEM com 100	200,0	0,12	24,00	

Cotação 291005426 Criada por Alexsandro Almeida no dia 01/06/2023 às 23h42m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:09
270002700 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691319440113006790100275650018594210000057250

BENEFICIARIO:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS D

NOME FANTASIA:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDE

CNPJ: 17.344.464/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDE

CNPJ: 17.344.464/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.406

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 572,50

VALOR COBRADO 572,50

=====

NR.AUTENTICACAO 7.850.307.898.4F1.AE7

=====

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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:01
270002700 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691319440113006790100275580017494040000057250

BENEFICIARIO:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS D

NOME FANTASIA:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDE

CNPJ: 17.344.464/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

STARBAND COMERCIO E SISTEMAS DE IDE

CNPJ: 17.344.464/0001-18

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.711

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 572,50

VALOR COBRADO 572,50

=====

NR.AUTENTICACAO 0.6D8.58F.D5A.497.2D1

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

1931



TABOÃO
DA SERRA



ENTRADA NOTA FISCAL N° 3440

DATA: 20/06/2023

FORNECEDOR: STARBAND COM. E SISTEMAS DE IDENTIFICAÇÃO

CNPJ: 17.344.464/0001-18

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11170	Pulseira p/ identificacao adulto em PVC, cor Branca	UN			1000	0,114	0,00	0,00	0,00	1.145,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1.145,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE Starband com.e sistemas de identificação de público ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003440 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

Starband
com.e sistemas de identificação de público ltda
Rua Ipojuca, 142, Jardim Ipiranga
13.468-460 - Americana - SP
Fone (19) 4106-0373 - starbandpulseiras@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 003440
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0617 3444 6400 0118 5500 1000 0034 4015 7937 5950
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135230900451728 09/06/2023 13:45:30
Inscrição Estadual 165217343118	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 17.344.464/0001-18

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil		45.349.461/0001-02	ISENTO	09/06/2023
Endereço Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303		Bairro Jardim Ariano	CEP 16.400-400	Data saída 09/06/2023
Município Lins		Fone/Fax (11) 96581-6976	UF SP	Hora saída 13:45:30

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/07/2023	572,50	002	24/07/2023	572,50			

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.145,00
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 1.145,00

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
3333	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO 20X245MM - LACRE ADESIVO - SINTETICA - BRANCA	58079000	0102	5.102	UN	10.000,00	0,1145	1.145,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN		Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
Inscrição Municipal 1000100828				

Dados adicionais		Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 360,10 (31,45%) Federais R\$ 154,00 (13,45%) Estaduais R\$ 206,10 (18,00%) - Fonte IBPT. PEDIDO 291287612.1 - MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR 4294 - PSI TABOAO - REF JUN23 LOCAL DE ENTREGA CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 - ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465 Código de rastreamento TG405415323BR (Nota Fiscal - 003440)		

09/06/2023 13:45:37

291287612.1

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Corte na linha pontilhada



| 756-0 |

75691.31944 01130.067901 00275.580017 4 94040000057250

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
Starband com.e sistemas de identificação de público ltda		3194 / 01300679		R\$		0002755-8
Endereço						
Rua Ipojuca, Nº 142, Jardim Ipiranga. Americana - SP, CEP: 13468460						
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
003440/01	4000409	17.344.464/0001-18	07/07/2023	572,50		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0001-02						
Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano						
Lins - SP - CEP 16400400						

Corte na linha pontilhada

Autenticação mecânica



| 756-0 |

75691.31944 01130.067901 00275.580017 4 94040000057250

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente no Sicoob					07/07/2023	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
Starband com.e sistemas de identificação de público ltda					3194 / 01300679	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
09/06/2023	003440/01	DMI	N	09/06/2023	0002755-8	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento	
	1	R\$			572,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador						
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0001-02						
Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano						
Lins - SP - CEP 16400400						
Sacador/Avalista						

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | 75691.31944 01130.067901 00275.650018 5 94210000057250

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
Starband com.e sistemas de identificação de público ltda		3194 / 01300679		RS		0002756-5
Endereço						
Rua Ipojuca, Nº 142, Jardim Ipiranga. Americana - SP, CEP: 13468460						
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
003440/02	4000409	17.344.464/0001-18	24/07/2023		572.50	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	
Pagador						
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0001-02						
Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano						
Lins - SP - CEP 16400400						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

SICOOB | 756-0 | 75691.31944 01130.067901 00275.650018 5 94210000057250

Local de pagamento						Vencimento	
Pagável preferencialmente no Sicoob						24/07/2023	
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário	
Starband com.e sistemas de identificação de público ltda						3194 / 01300679	
Data do documento	No. documento		Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
09/06/2023	003440/02		DMI	N	09/06/2023	0002756-5	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		x Valor	(=) Valor documento	
	1	R\$				572,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor cobrado	
Pagador							
Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil - CNPJ: 45.349.461/0001-02							
Avenida José Ariano Rodrigues, 303, Jardim Ariano							
Lins - SP - CEP 16400400							
Sacador/Avalista							

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me

17.344.464/0001-18

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 1.000,00Frete
CIFEntrega
7 DiasPagamento
28/45 ddlItens confirmados
1Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 1.145,00Variação
0,00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112696 - Pulseira p/ identificação adulto em Papel, cor Branca - TYVEK	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO SINTETICA 24,5CMX2,5CM LACRE ADESIVO - BRANCA	Marca: STARBAND Embalagem: CAIXA com 1000	10.000,0	0,11	1.145,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112696	Pulseira p/ identificação adulto em Papel, cor Branca - TYVEK	Unidade	10000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Karília Comercio De Papeis Eireli	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO COR - BRANCA - PRINT PRESS Marca: PRINT PRESS Embalagem: Caixa com 1000	10.000,0	0,11	1.100,00	
Starband Sistema De Identificação De Publico Ltda Me	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO SINTETICA 24.5CMX2.5CM LACRE ADESIVO - BRANCA Marca: STARBAND Embalagem: CAIXA com 1000	10.000,0	0,11	1.145,00	Confirmada
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me	Item: PULSEIRA LASER PRO / 2,0X24,5CM / POLIPROPILENO / BRANCA / NÃO ACEITA IMPRESSÃO Marca: RQ Tecnologia Embalagem: Caixa com 10000	10.000,0	0,12	1.200,00	
Visionflex Soluções Gráficas Ltda	Item: Pulseira de identificação em folhas - Lacre Adesivo inviolável Marca: Visionflex Embalagem: Caixa com 1000	10.000,0	0,14	1.390,00	
Anima Color Marketing Promocional Ltda	Item: Tyvek, Anima Color Marca: Anima Color Embalagem: pcte c 1000 com 1	10.000,0	0,15	1.500,00	
DATATIX COMERCIAL LTDA	Item: PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO HOSPITALAR TYVEK BRANCA 245 X20 MM MEDiatech - Marca: MEDiatech Embalagem: CAIXA com 1000	10.000,0	0,15	1.500,00	
Marfiza De Sousa	Item: - PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO BRANCA EM EM POLIPROPILENO - BOPP Marca: mediatech Embalagem: CAIXA com 1000	10.000,0	0,25	2.500,00	
A G LIMA	Item: PULSEIRA IDENTIFICAÇÃO BRANCA - MEDICAL PRINT DIA Marca: MEDICAL PRINT Embalagem: CAIXA com 10000	10.000,0	0,25	2.500,00	
Triade Health Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	Item: PULSEIRA IDENT. DE PACIENTE ADULTO AMARELO TYVEK - 1000 - PACOTE - MUNDIAL Marca: MUNDIAL Embalagem: PCT com 1000	10.000,0	0,26	2.573,00	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:09
270002700 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070404143263631390070006194210000028600

BENEFICIARIO:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

PAGADOR:

ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.407

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 286,00

VALOR COBRADO 286,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.D61.D7F.E5F.25A.5D5

=====

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.

2105



ENTRADA NOTA FISCAL N° 3144

DATA: 27/06/2023
FORNECEDOR: ART CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVELIS LTDA
CNPJ: 01.497.696/0001-16
ENDEREÇO:
CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
32295	Sabonete comum cremoso 20 G (embalagem individual)	UN	32295	20/04/25,	12	5,50	0,00	0,00	0,00	66,00
32297	Sabonete liquido para higienizacao PCT las maos. Produto com registro na ANVISA. Refil 800ml - FISPQ		32297	26/04/25,	40	5,50	0,00	0,00	0,00	220,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										286,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Receber de ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do receptor	Nro.: 000.003.144 Serie: 1

ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA, 1450 , SAO BENEDITO, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000 (19) 99748-2707		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saida Nro. Nota: 000.003.144 Serie:1 Folha:1 de 1	 Chave de Acesso 3523 0601 4976 9600 0176 5500 1000 0031 4410 3276 6012 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Natureza de Operacao VENDA		Protocolo de autorizacao de uso 135230983615917 22/06/2023 16:56:57	
Inscricao Estadual 651.059.620.115	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ 01.497.696/0001-76	

DESTINATARIO/REMETENTE			
Nome/Razao Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Data da Emissao 22/06/2023
Endereco AV JOSE ARIANO RODRIGUES - SALA 3, 303		Bairro/Distrito JARDIM ARIANO	CEP 16400400
Municipio LINS	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Inscricao Estadual Hora de Saida 00:00

FATURA/DUPLICATA		
24/07/2023	001	286,00

CALCULO DO IMPOSTO					
Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	107,39	0,00	0,00	286,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome/Razao Social		Frete por Conta 0 - Contratacao do Frete por conta do Remetente (CIF)		Codigo ANTT	Placa
Endereco		Municipio		UF	Inscricao Estadual
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi	Aliquota Icms Ipi
2100002016677	SABONETE LIQUIDO 800ML REFIL Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 107,39 (37,55 %) Fonte:IBPT	34013000	060	5405	UNID	52	5,50	0,00	286,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
Informacoes Complementares PRONTO SOCORRO INFANTIL - RUA RODRIGUES ALVES, 29 JD TRIANON - TABOAO DA SERRA - CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 Estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional, nos termos do 1 do art. 20 da lei complementar n 123, de 2006. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	Reservado ao Fisco

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 24/07/2023	
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ 01.497.696/0001-76					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R JOAO TEIXEIRA FROTA 1456 SAO BENEDITO SAO PEDRO SP 13520 000						
Data do documento 22/06/2023	No. Do documento 3144	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/06/2023	Nosso Número 157/00040414-3	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 286,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRAS CNPJ/CPF 045349461000102 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303-SALA 3 16400-400 JD ARIANO LINS SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04041.432636 31390.070006 1 94210000028600

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 24/07/2023	
Cedente ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ 01.497.696/0001-76					Agência/Código Cedente 2633/13900-7	
Data do documento 22/06/2023	No. Do documento 3144	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/06/2023	Nosso Número 157/00040414-3	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 286,00	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRAS CNPJ/CPF 045349461000102 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303-SALA 3 16400-400 JD ARIANO LINS SP Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Carta de Correção Eletrônica - CCe

Empresa ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA			
Endereço RUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA			
Nº 1450	Complemento	Bairro SAO BENEDITO	
Cidade SAO PEDRO	UF SP	Cep 13520000	Tel () -
CNPJ 01.497.696/0001-76	I.E. 651.059.620.115		

Comunicado de irregularidades em Documentos Fiscais

A			
Empresa ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço AV JOSE ARIANO RODRIGUES - SALA 3			
Nº 303	Complemento	Bairro JARDIM ARIANO	
Cidade LINS	UF SP	Cep 16400400	Tel/Fax (14) 3532-5198
CNPJ 45.349.461/0001-02	I.E.		

Referente: Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de IncorreçõesA Nota Fiscal de Nro: **3144**, Serie : **1**, Dt Emissão: **22/06/23**Chave de Acesso: **35230601497696000176550010000031441032766012**

Contem algumas irregularidades, cuja a correção encontra-se logo abaixo.

Correção :

PEDIDO 4290 / 4294

Carta de Correção Eletrônica - CCe	
Cod. do Evento:	110110
Sequencia :	1
Cod. do Orgão Receptor :	35
ID :	1101103523060149769600017655001000003144103276601201
Data/Hora :	29/06/2023 15:17:57
Protocolo de Autorização :	135231025097470

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:09
270002700 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000029403973801040694210000064648

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.408

DATA DE VENCIMENTO 24/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 646,48

VALOR COBRADO 646,48

=====

NR.AUTENTICACAO C.09E.263.809.B16.DE9

=====

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 523426
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5234 2610 0004 1123

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231003528237 26/06/2023 17:06:20INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
26/06/2023ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANOCEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
LINSFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/07/2023 646,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

646,48

VALOR DO ICMS

116,37

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

646,48

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

646,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

8,75

PESO LÍQUIDO

8,75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT 2EUUAA006A (25) 01/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EUUAA006A, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/- 02/2023, Data Val: 31/01/2028)	90189010	700	5102	PCT	25	25,8592	646,48	646,48	116,37		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 291287612 CONTRATO DE GESTÃO N 9743/2023 - PSI ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM
HELENA, TABOAO ||#R7V1 R1P4V1 ||
Pedido: 521110End. Entrega: EST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA
SERRA-SP - Horário : HORARIO COMERCIALEmpresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

NºS- VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Nota....: 2 Cubagem: 0,10

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.Al
04/12
2023

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

11.206.099/0004-41

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 550,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
13Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 2.918,08Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112254 - Alcool 70% Antisseptico 100ml	PROLINK	Marca: PROLINK Embalagem: 30	210,0	1,29	270,63
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112398 - Atadura de crepe 13 fios 06 cm x 1.8m (Em Repouso)	ORTOFEN	Marca: ORTOFEN Embalagem: 12	24,0	0,29	6,88
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101881 - Atadura de crepe 13 fios 10 cm x 1.8m (Em Repouso)	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM	Marca: ORTOFEN Embalagem: PACOTE com 12	24,0	0,44	10,53
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101656 - Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM	Marca: ORTOBOM Embalagem: PACOTE com 12	12,0	0,86	10,32
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102011 - Caixa coletora p/ material perfuro cortante 13L, em papelao ondulado	DESCARBOX	Marca: DESCARBOX Embalagem: 20	20,0	4,40	88,06
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101622 - Clorexidina, gluconato 2% - 100 mL solucao degermante - FISPQ	RIOQUIMICA HOSPITALAR	Marca: RIOQUIMICA HOSPITALAR Embalagem: 30	30,0	2,52	75,62
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
101867 - Equipo p/ dieta enteral	BIOMASS	Marca: BIOMASS Embalagem: 25	25,0	0,95	23,86
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101705 - Espatula abaixador de lingua de madeira	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA 14CM 100 UNIDADES	Marca: THEOTO Embalagem: CX com 100	10.000,0	0,04	441,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
101700 - Extensao em Y de 2 vias	DESCARPACK	Marca: DESCARPACK Embalagem: 40	1.000,0	0,65	646,50
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112377 - Seringa descartável de 3 ml com dispositivo segurança 03 ml	SR	Marca: SR Embalagem: 250	4.000,0	0,29	1.144,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102033 - Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. n° 06	LAMEDID	Marca: LAMEDID Embalagem: 10	50,0	0,63	31,71
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
102034 - Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. n° 08	MEDSONDA	Marca: MEDSONDA Embalagem: 10	50,0	0,90	44,75
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					
102161 - Tampa de vedacao para equipo e seringa - Luer Macho e Fêmea	BIOTEC	Marca: BIOTEC Embalagem: 1000	1.000,0	0,12	124,20
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 06/06/2023 às 16h10m					

Cotação 291287612 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101700	Extensao em Y de 2 vias	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: Extensor Multivias Para Soluções Perenterais 2 Vias com Clamp e Tamp - Conexão Universal - Biomass Marca: Taizhou Healthsea Embalagem: un com 25	1.000,0	0,58	580,00	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: EQUIPO(INFUSOR) 2 VIAS C/ CLAMP ADULTO Marca: INJEX Embalagem: CAIXA com 50	1.000,0	0,63	630,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: 40	1.000,0	0,65	646,50	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO CONEXAO 2 VIAS C/CLAMP VITAL GOLD Marca: VITAL GOLD Embalagem: 200 com 200	1.000,0	0,79	790,00	
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hosp. Ltda	Item: WILTEX Marca: WILTEX Embalagem: 50	1.000,0	0,95	950,00	
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: TRO-SOLUSET BR POLIVIAS 2 REVERSIVEL LUER LOCK Marca: TROGE/MP Embalagem: CX com 300	1.000,0	1,65	1.650,00	
Foxmed Com Imp De Prod Hospitalares	Item: Polivias duas vias troge Marca: Troge Embalagem: caixa com 300	1.000,0	2,60	2.600,00	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	Item: EQUIPO COM CONEXAO 2VIAS SPIN LOCK Marca: B.BRAUN Embalagem: UN com 120	1.000,0	5,05	5.050,00	

Cotação 291287612 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h20m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.09
2700602700 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1368-4 - VILA GIGLIO URB ATIBAIA

CONTA: 17.532-3

FAVORECIDO: JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

CPF/CNPJ: 43.672.917/0001-45

VALOR: R\$ 36,00

DEBITO EM: 24/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072409

AUTENTICACAO SISBB: B.E97.ECB.64B.1C6.925

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06755-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL N° 44

DATA: 29/06/2023

FORNECEDOR: JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

CNPJ: 43.672.917/0001-45

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11216	Guardanapo papel branco pacote c/ 50 unidades medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	PCT			30	1,20	0,00	0,00	0,00	36,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 36,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
VALOR: R\$ 36,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSFEN BENEFICENTE DO BRASIL - Avenida Jose Ariano
Rodrigues, 303 - sala 03 Jaraguá - Lins-SP
DATA DE RECEBIMENTO: 07/06/2017

DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
VALOR: R\$ 36,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSFEN BENEFICENTE DO BRASIL - Avenida Jose Ariano
Rodrigues, 303 - sala 03 Jaraguá - Lins-SP
DATA DE RECEBIMENTO: 07/06/2017

NF-e

00.000.044
Série 000

JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA Avenida Prof. Alberto de Carvalho Pinto, 125 Jaraguá - Lins-SP Fone/Fax: (11) 9 7341-6772 Email: jwprod@outlook.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Q - ENTREGA EM MÃO Série 000 000.000.044 Série 000		 CHAVE DE ACESSO 3523 0643 6729 1700 0145 5500 Consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou PROTOCOLO DE AUTENTICACAO DE USO 135231010126619 - 28/06/2017 CNPJ	
NATUREZA DA OPERACAO Venda		PRODUTO SUBST. TRIBUTARI Produtos de limpeza		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 19614		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11118		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSFEN BENEFICENTE DO BRASIL ENDERECO Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303 - sala 03 MUNICIPIO Lins		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		CEP 13.400-400	
FATURA / DUPLICATA Num. 44-901 Venc. 27/07/2017 Valor R\$ 36,00		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		CEP 13.400-400	

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO FRETE VALOR DO IMPOSTO VALOR DO ICMS VALOR DO ICMS SUBST.		BASE DE CÁLC. ICMS 0,00 DESCONTO 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS SUBST.	
TRANSPORTADOR / VENDEDOR NOME / RAZÃO SOCIAL ENDERECO QUANTIDADE 30		TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA (9) Sem Frete PLACA DO VEICULO UF CNPJ UF INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO BRUTO 0	

TRANSPORTADOR / VENDEDOR NOME / RAZÃO SOCIAL ENDERECO QUANTIDADE 30		TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA (9) Sem Frete PLACA DO VEICULO UF CNPJ UF INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO BRUTO 0	
---	--	---	--	-----------------	--

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QTD	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS
7898357410015	PAPEL PEQUENO 48 CM 20X20	48183000	30,0	1,20	0,00	36,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: DOU 3433 CREDITO FISCAL DE ICMS estaduais. R\$ 0,00 de tributos IBPT/empresometr/cond. IBPT Endereco de entrega LPA 303		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

	
00 0000 0794	
1 da NF-e	
% Autorizadora	
1:54:05	
15	
EMISSÃO	
07/06/2017	
SAÍDA	
07/06/2017	
SAÍDA	
11:52:11	

CÁLCULO DOS IMPOSTOS VALOR DO ICMS 36,00	
VALOR DO ICMS 36,00	

PESO BRUTO 0	
-----------------	--

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QTD	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS
7898357410015	PAPEL PEQUENO 48 CM 20X20	48183000	30,0	1,20	0,00	36,00	0,00

RESERVADO AO FISCO	
--------------------	--

FARMACIA / ALMOXARIFADO
PRONTOS SOCORROS TABOÁ DA SERRA - UPA

RECEBIDA E CONFERIDA
EM 29/06/23 VOTO *[Signature]*

RECEBIDA E CONFERIDA
EM 29/06/23 VOTO *[Signature]*

Título: LIMP E DESC. - LIMPEZA E DESCARTAVEL - SC 4496 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:291072069 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação 02/06/2023 às 12h39m Vencimento 06/06/2023 às 12h20m Forma de Pagamento 28/45 ddl

Observações:

Endereço de entrega UPA Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim Helena CEP 06765-465

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112160	Guardanapo papel branco pacote c/ 50 unidades medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	Pacote	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: GUARDANAPO PAPEL PEQUENO BOM C/50 Marca: bom Embalagem: 1 com 1	30,0	1,2000	36,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 10h0m.					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: GUARDANAPO DE PAPEL 30X32 100% CELULOSE 40 PACOTES X 50 UNIDADES Marca: ROMA JS PAPEIS Embalagem: 1 com 1	30,0	1,5450	46,3500	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: GUARDANAPO 30X28 PILAR (CREPADO) C/ 50 Marca: PILAR Embalagem: PACOTE C/ 50 com 1	30,0	2,0100	60,3000	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: GUARDANAPO Marca: DIVERSOS Embalagem: PACOTE com 1	30,0	2,1900	65,7000	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: F - GUARDANAPO 100% CEL. FL. SIMPLES 33x30 C/50 - ORKPEL Marca: ORKPEL Embalagem: pacote com 1	30,0	2,4500	73,5000	
Pulire Comercial Ltda	Item: GUARDANAPO FL SIMPLES 30X31 PACOTE COM C/50 UNIDADES Marca: nobby Embalagem: 1 com 1	30,0	3,0800	92,4000	

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Jw Produtos De Limpeza Ltda 43.672.917/0001-45	Joao Paulo Oliveira (11) 97341-6772 jw.escriptorio1@gmail.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	28 ddl	1,5000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	2	1.620,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	8	1.300,2000
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	4	1.439,6000
Jw Produtos De Limpeza Ltda	1	36,0000

Total Confirmado
R\$ 4.395,8000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:09
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070408168719832885990005194220000081667

BENEFICIARIO:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOC HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.410
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	25/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	24/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	816,67
--------------------	--------

VALOR COBRADO	816,67
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	1.9A0.DEA.E11.C52.98C
-----------------	-----------------------

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 SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
7383763KIY



Nº Nota

1844

Série 2

Nº RPS:

-

Data de Emissão

05/JUN/2023 - 16:58:38

Competência

06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898

Complemento: NÃO INFORMADO

Município: São Carlos

E-mail: contato@shieldcp.com.br

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

CEP: 13.560-200

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: CENTRO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Endereço: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303

Complemento: Não Informado

Município: LINS

E-mail: null

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 16.400-400

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: JARDIM ARIANO

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.

Parcel 02/12

Durante o período de maio de 2023. Na Unidade De Pronto Atendimento. Akita Tada Estrada de São Francisco, nº 2400 – Jardim Helena Taboão da Serra – SP – Processo Administrativo Nº 9.743/2023

Boleto com vencimento para 25/07/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003

Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 816,67

Local de Prestação: LINS - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	816,67	4,49	36,67	816,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

7383763KIY

Número da Nota:

1844

Local

Data

Assinatura

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04081.687198 32885.990005 1 94220000081667			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/07/2023
Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47 R MAL DEODORO, 2898, , 13560201 - CENTRO - SAO CARLOS - SP					Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9
Data do documento 07/06/2023	Núm. do documento 1844	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 07/06/2023	Nosso Número 157 / 00040816 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 816,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% EVITE A SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS PAGUE SUA FATURA EM DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC HOSP. BENEF. DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04081.687198 32885.990005 1 94220000081667			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/07/2023
Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47 R MAL DEODORO, 2898, , 13560201 - CENTRO - SAO CARLOS - SP					Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9
Data do documento 07/06/2023	Núm. do documento 1844	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 07/06/2023	Nosso Número 157 / 00040816 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 816,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% EVITE A SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS PAGUE SUA FATURA EM DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC HOSP. BENEF. DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:09
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070408143719832885990005194220000091667

BENEFICIARIO:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOC HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.411

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 916,67

VALOR COBRADO 916,67

=====

NR.AUTENTICACAO 0.A4B.ABE.AAB.99C.A0B

=====

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 SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
73837077NC



Nº Nota

1842

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
05/JUN/2023 - 16:51:32

Competência
06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898

Complemento: NÃO INFORMADO

Município: São Carlos

E-mail: contato@shieldcp.com.br

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

CEP: 13.560-200

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: CENTRO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente Do Brasil

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Endereço: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303

Complemento: Não Informado

Município: LINS

E-mail: null

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 16.400-400

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: JARDIM ARIANO

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato,
Parcela - 02/12

Durante o período de maio de 23. No Pronto Socorro Infantil de Taboão da Serra - Rua Rodrigues Alves, nº 29 - Jardim Trianon - Taboão da Serra - SP -
Processo Administrativo Nº 9.743/2023

Boleto com vencimento para 25/07/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI COMPLEMENTAR Nº 116 - DE 31 DE JULHO DE 2003 - DOU DE 01/08/2003
Art. 3º O serviço considera-se prestado e o imposto devido no local do estabelecimento prestador

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 916,67

Local de Prestação: LINS - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8122200 - Ativ. Serviço: 7.13 - Imunização e controle de pragas urbanas

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 916,67	Alíquota 4,49	Valor do ISS (R\$) 41,16
				Valor Líquido da Nota (R\$) 916,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
73837077NC

Número da Nota:
1842

Local

Data

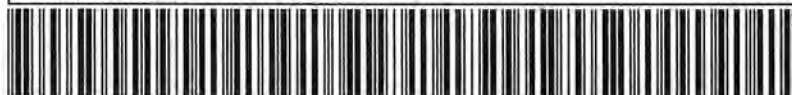
Assinatura

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04081.437198 32885.990005 1 94220000091667	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/07/2023
Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47 R MAL DEODORO, 2898, , 13560201 - CENTRO - SAO CARLOS - SP					Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9
Data do documento 07/06/2023	Núm. do documento 1842	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 07/06/2023	Nosso Número 157 / 00040814 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 916,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% EVITE A SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS PAGUE SUA FATURA EM DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC HOSP. BENEF. DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04081.437198 32885.990005 1 94220000091667	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 25/07/2023
Beneficiário SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47 R MAL DEODORO, 2898, , 13560201 - CENTRO - SAO CARLOS - SP					Agência/Código Beneficiário 7193/28859-9
Data do documento 07/06/2023	Núm. do documento 1842	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 07/06/2023	Nosso Número 157 / 00040814 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 916,67
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 4,00% EVITE A SUSPENSÃO DOS SERVIÇOS PAGUE SUA FATURA EM DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC HOSP. BENEF. DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:09
270002700 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171250290670903195596808194220000130026

BENEFICIARIO:

BT COM E SERVICOS EM ELEVADORE

NOME FANTASIA:

BT COM E SERVICOS EM ELEVADORES LTD

CNPJ: 28.355.223/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

BT COM E SERVICOS EM ELEVADORES LTD

CNPJ: 28.355.223/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0012-65

NR. DOCUMENTO 72.412

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,26

VALOR COBRADO 1.300,26

=====

NR.AUTENTICACAO 1.DEE.8B3.CA1.7FB.536

=====

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.

ENC: NF

2110

De Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>

Para 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>, 'Vanessa Libona - Financeiro' <financeiro@taboao.ahbb.org.br>

Data 2023-06-20 12:00

NFe 3782 - Assoc Hospitalar B. do Brasil.pdf (~1,4 MB) Carta de correção NFe 3782 - Assoc Hospitalar B. do Brasil.pdf (~55 KB)

Dados bancários para pagamento:

BANCO ITAU

AG: 6502

C/C: 15.249-6

FAV: BASS TECH COM. SERV. EM ELEVADORES

CNPJ: 28.355.223/0001-90

Chave Pix: financeiro@basstech.com.br

Podemos liberar o pagamento

Classificação – manutenção predial

Erica por favor imprimir a carta de correção para a prestacao

AHBB REDE
SANTA CASA

Carla Lima Sato

Financeiro

Rua XV De Novembro, 2696

Pq Sta Monica, São Carlos/SP – 13.560-241

Fone: (16) 3374-8438 Cel.: 99777-4775

De: Ricardo Fernandes - Bass Tech Elevadores [mailto:ricardo.fernandes@basstech.com.br]

Enviada em: segunda-feira, 19 de junho de 2023 13:17

Para: 'Carla Lima Sato' <clsato@ahbb.org.br>

Cc: 'Vanessa Libona - Financeiro' <financeiro@taboao.ahbb.org.br>; 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>

Assunto: RES: NF

Boa Tarde,

Carla,

Segue NF conforme solicitação.

Atenciosamente,



BASS TECH
TECNOLOGIA EM MOVIMENTO

Ricardo Fernandes
Financeiro

CEL: 3374-8438

E-mail: ricardo.fernandes@basstech.com.br

www.basstech.com.br

Rua XV de Novembro, 2696 -
Jardim Primavera - São Carlos - SP - 13560-241
CEP: 00760-000

De: Carla Lima Sato <clsato@ahbb.org.br>

Enviada em: segunda-feira, 19 de junho de 2023 13:09

Para: ricardo.fernandes@basstech.com.br

Cc: 'Vanessa Libona - Financeiro' <financeiro@taboao.ahbb.org.br>; 'Erica Batista' <ebatista@ahbb.org.br>

Assunto: ENC: NF

Boa tarde Ricardo!

Por favor nos mandar a nota que está em aberto para verificarmos

Att!

RECEBEMOS DE BT Comercio e Servicos em Elevadores OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 3.782 SÉRIE: 1

 BASS TECH R Fernando Pedrosa, 220 - Jardim Primavera, SAO PAULO, SP - CEP: 02755-150 - Fone (11) 3934-4800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 3.782 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0428 3552 2300 0190 5500 1000 0037 8211 0955 1759 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
--	---	--

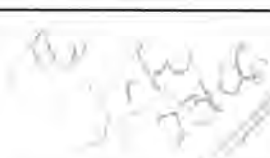
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS - M		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230629364879 - 26/04/2023 12:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 118.374.205.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 28.355.223/0001-90	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0012-65	DATA DA EMISSÃO 26/04/2023
ENDEREÇO AV Jose Ariano Rodrigues, 303 - SALA 11	BAIRRO/DISTRITO Jardim Ariano	CEP 16400-400	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/04/2023
MUNICÍPIO LINS	FONE/FAX (11) 3572-8700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LOCAL DE ENTREGA		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:37	
CPF/CNPJ 45.349.461/0012-65	ENDEREÇO R Pastor Sebastiao Francisco dos Santos, 2400 - UPA TABOAO CEP: 06765-465, Vila Sonia do Taboao, TABOAO DA SERRA/SP		
FATURAMENTO			
/ Num.: 3782 / V. Orig.: 3900,00 / V. Liq.: 3900,00			
FATURAS / DUPLICATAS			
Nº 1-3	VENCIMENTO 26/05/2023	VALOR Nº 1.299,87 2-3	VENCIMENTO 25/06/2023
Nº 1-3	VENCIMENTO 25/07/2023	VALOR Nº 1.299,87 3-3	VENCIMENTO 1.300,26
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.900,00	VALOR DO ICMS 518,70	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.900,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.900,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL BT Comercio e Servicos em Elevadores	FRETE POR CONTA 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO
UF SP	CPF/CNPJ 28.355.223/0001-90		
ENDEREÇO R Fernando Pedrosa 220 Jardim Primavera	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 118.374.205.112
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE A GRANEL	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST
MODELEC00001	MODULO ELETRONICO VFS	84313110	000
CFOP	UN	QUANT.	VLR. UNIT.
5102	UN	1,0000	3.900,0000
VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI
3.900,00	3.900,00	518,70	0,00
ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI		
13,30	0,00		

cancelado 04/05/2023 - OK

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "Pedido:" 10677; No. Ped. Cliente: 13998.2	RESERVADO AO FISCO 
--	---

CARTA DE CORREÇÃO - CCE



35230428355223000190550010000037821109551759

Chave de Acesso

35230428355223000190550010000037821109551759

Protocolo de autorização de uso

135230629364879 - 26/04/2023 12:37:39

CNPJ Emitente

28.355.223/0001-90

Correção a ser considerada

CNPJ - 45.349.461/0001-02

NF-e	Orgão	Tipo Evento	Seq Evento	Versão Evento	Evento registrado e vinculado a NF-e
3782		110110	1	1.00	
CNPJ / CPF Destinatário			Email Destinatário		
45.349.461/0012-65			phernandes@ahbb.org.br		

Condições de uso para a Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

Local e Data

21/06/2023 13:25:00

CARTA DE CORREÇÃO - CCE

35230428355223000190550010000037821109551759

Chave de Acesso

35230428355223000190550010000037821109551759

Protocolo de autorização de uso

135230629364879 - 26/04/2023 12:37:39

CNPJ Emitente

28.355.223/0001-90

Correção a ser considerada

Endereco de entrega: RUA Rodrigues Alves, 29 - Jd.Trianon - Taboao da Serra - contrato gestao : 9743

NF-e	Orgão	Tipo Evento	Seq Evento	Versão Evento	Evento registrado e vinculado a NF-e
3782		110110	2	1.00	
CNPJ / CPF Destinatário 45.349.461/0012-65			Email Destinatário phernandes@ahbb.org.br		

Condições de uso para a Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

Local e Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.09
2700602700 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8331-3 - SP/NOVA SANTA CATARINA
CONTA: 13.150-1

FAVORECIDO: DOCKNOX ADMINISTRACAO DE DOCUMENTOS
CPF/CNPJ: 15.638.559/0001-19
VALOR: R\$ 1.996,32
DEBITO EM: 24/07/2023
=====

DOCUMENTO: 072413
AUTENTICACAO SISBB: 0.AB9.11A.B18.DF0.2E9

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA**

SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00007844 Data do Serviço 21/06/2023

Data e Hora de Emissão 21/06/2023 12:08:38

Código de Verificação E BWKAP-007844/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 15.638.559/0001-19

Inscrição Municipal: 9288

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA

Endereço: RODOVIA BUNJIRO NAKAO S/N, KM 61,5 - VOTORANTIM - CEP: 18150000

E-mail: FINANCEIRO@ORRINI.COM.BR

Telefone: ()

Celular: ()

Município: IBIUNA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA: DR. ORLANDO THIAGO SANTOS 50, - VILA WILLIAMS - CEP: 17402064

Email:

Telefone:

Município: GRACA

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de Controle e Guarda de documentos durante o período de 20/05/2023 a 19/06/2023 - NO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOAO DA SERRA- RUA RODRIGUES ALVES, 29 - JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP.PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023.

BANCO ITAÚ SA 341-7

AGENCIA: 8331

C/C: 13150-1

Vencimento: 25/07/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.996,32 | VALOR LIQUIDO = R\$ 1.996,32

Código do Serviço: 11.04

Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

Base de Cálculo (R\$):		1.996,32	Alíquota (%):	3,00	ISS Inbutado ao Prestador (R\$):		59,89
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NFe deve ser confirmada no site <https://nfe.ibiuna.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

Local da Prestação = IBIUNA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00007844 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: 21/06/23

Assinatura:

Denise Valentim S. Affo.

Assistente Administrativo

- PSI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.09
2700602700 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8331-3 - SP/NOVA SANTA CATARINA

CONTA: 13.150-1

FAVORECIDO: DOCKNOX ADMINISTRACAO DE DOCUMENTOS

CPF/CNPJ: 15.638.559/0001-19

VALOR: R\$ 1.449,59

DEBITO EM: 24/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072414

AUTENTICACAO SISBB: A.E48.BED.654.EB3.BB0



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBIÚNA

SECRETARIA DE CONTROLE E ARRECADAÇÃO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota
00007841

Data do Serviço
20/06/2023

Data e Hora de Emissão
20/06/2023 15:48:39

Código de Verificação
IXFLJX-007841/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **15.638.559/0001-19**

Inscrição Municipal: **9288**

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA**

Endereço: **RODOVIA BUNJIRO NAKAO S/N, KM 61,5 - VOTORANTIM - CEP: 18150000**

E-mail: **FINANCEIRO@ORRINI.COM.BR**

Telefone: ()

Celular: ()

Município: **IBIUNA**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02**

Inscrição Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Endereço: **RUA: DR. ORLANDO THIAGO SANTOS 50, - VILA WILLIAMS - CEP: 17402064**

Email:

Telefone:

Município: **GRACA**

UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços prestados de Controle e Guarda de documentos durante o período de 20/05/2023 a 19/06/2023 - NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, Nº 2400 JARDIM HELENA TABOÃO DA SERRA-SP, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023.

BANCO ITAÚ SA 341-7

AGENCIA: 8331

C/C: 13150-1

Vencimento: 25/07/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.449,59 | VALOR LIQUIDO = R\$ 1.449,59

Código do Serviço: 11.04

Armazenamento, depósito, carga, descarga, arrumação e guarda de bens de qualquer espécie.

Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):		ISS Tributado ao Prestador (R\$):	
1.449,59		3,00		43,49	
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseibiuna.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

Local da Prestação = IBIUNA / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00007841** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Faturamento Analítico x Centro de Custo / Depto x O.S.
Período: De 20/05/2023 Até 19/06/2023

Empresa:	UPA AKIRA TADA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - CÓD. 351
Razão Social:	ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DO BRASIL
Faturamento Mínimo:	R\$10,00
Número Contrato:	9.739/2023
Dia Vencimento:	15
Razão Social Prestador:	DOCKNOX ADMINISTRAÇÃO DE DOCUMENTOS LTDA
CNPJ Prestador:	15.638.559/0001-19

Faturamento Total									
Empresa(s)	Armaz.		Armaz.		Armaz.		Hosped		Total
	Mensal	Caixas	Mensal	Caixas	Mensal	Caixas	Mensal	Caixas	
UPA AKIRA TADA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - CÓD. 351									
	Arquivo	Caixas Doc	Arquivo	Caixas Doc	Mensal Docs	Imagens	Fornec Embalagem		
	R\$1.442,97	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$1.449,57
Total Consumo:	R\$1.442,97	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$1.449,57
Total Geral:									R\$1.449,57
Desconto:									R\$0,00
Acréscimo:									R\$0,00
Total a Faturar:									R\$1.449,57

Empresa: UPA AKIRA TADA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - CÓD. 351
Armazenamento de Caixas Arquivo

Departamento	Valor	
	Complemen Tipo de Caix	Valor Total
SAME	SAME CAIXA DOC20 85	R\$0,93
SAME	SAME CAIXA BOX 2961	R\$0,46
SAME	SAME CAIXA DOC10 2	R\$0,93
Total de Armazenamento Caixas Arquivo	3048	R\$1.442,97

Serviços				
Complemento Departamento	O.S.	Solicitante	Dt. Atendim Serviço	Vol.
Departamento: SAME				
SAME	0000275282	ADRIANA PAL	13/06/2023 MOVIMENTAI	1
SAME	0000275296	ADRIANA PAL	13/06/2023 MOVIMENTAI	3
SAME	0000275301	ADRIANA PAL	13/06/2023 MOVIMENTAI	2
			Subtotal	R\$6,60
			Total Geral	R\$6,60

Obs: Apenas estão sendo considerados os itens com atendimento concluído dentro do período definido neste relatório.

Resumo Quantitativo de Serviços por Depto/Centro de Custo		
Departamento	Complemento Depto	Quantidade
SAME	SAME	6

Resumo por Centro de Custo

Departamento	Arquivo	Caixas	Doc	Docs	Imagens	Fornec	Embalagem	Serviços	Transportes	Total
SAME	R\$1.442,97	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00			R\$0,00	R\$6,60	R\$1.449,57
Total	R\$1.442,97	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00			R\$0,00	R\$6,60	R\$1.449,57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.09
2700602700 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1804-X - FREGUESIA-URB.RJ

CONTA: 281.774-8

FAVORECIDO: DBV COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA

CPF/CNPJ: 17.771.867/0001-43

VALOR: R\$ 457,50

DEBITO EM: 24/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072415

AUTENTICACAO SISBB: 2.7EB.F8D.BFD.C99.E8F

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENTRADA: SÃO FRANCISCO, 2406 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL N° 38001

DATA: 29/06/2023

FORNECEDOR: DBV COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DO BRASIL LTDA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ENDEREÇO:

CIDADE: RIO DE JANEIRO/RJ

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11215	Filtro Mecânico HEPA Trocador de Calor e Umidade C/ Traqueia	UN	L.:	30/06/202	50	9,15	0,00	0,00	0,00	457,50
TOTAL DA NOTA FISCAL:										457,50

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE DBV COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DO BRASIL LT.D OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL Nº

NF-e

Nº 000.038.001

SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DBV COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DO BRASIL LTDA

Estrada do Engenho D'Água, nº 1215 Bairro: Anil
Rio de Janeiro-RJ | CEP: 22765-240
(21)3253-6674 | (21)3253-6677
comercial@grupodbv.com.br
www.grupodbv.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.038.001

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3323 0617 7718 6700 0143 5500 1000 0380 0110 0022 0993

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 PARA OUTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230132424914 - 27/06/2023 09:33:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79893463

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

CNPJ

17.771.867/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02		27/06/2023
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Rua Pastor Sebastiao Francisco dos Santos, 303			Vila Sonia do Taboao		06765-465	27/06/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DE SAÍDA
Taboao da Serra	1435325198	SP				09:32:28

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	25/07/2023	457,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
457,50		54,90	0,00		0,00	2,61	12,07	457,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	157,15		457,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES		0 - Rem.				48.740.351/0004-08
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Avenida Arthur Antonio Sendas, 1200 Parque Analandia			Sao Joao de Meriti	RJ	77730729	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
01	CAIXA			5,000	5,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
0000007	Filtro Hapa Adulto - Hmbreath ANVISA 81045420001 - N.LT. 2201149 Val: 30.06.2027 - HMBREATH	90192010	000	6102	UN	50,00	9,15	457,50	457,50	54,90	0,00	12,00	0,00	157,15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Numero Pedido Cliente: 293092617 UPA AKIRA TADA CONTRATO DE GESTAO: 9743 2023 Deposito em conta 28 dias INFO PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO- AGENCIA: 1804 - CONTA CORRENTE: 281774-8 LOCAL DE ENTREGA: Rua Pastor Sebastiao Francisco dos Santos, 2400 - UPA AKIRA TADE - Vila Sonia do Taboao - Taboao da Serra - SP Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 36,60	

RECEBIMOS DE VOS

FARMACIA / ALMOXARIFADO	
PRONTOS SOCORROS TABOÁ DA SERRA - UPA	
RECEBIDA E CONFERIDA	
EM 29/06/23	VISTO <i>Bencant</i>
UNIDADE DE ESTOQUE	
EM 29/06/23	VISTO <i>Alfonso</i>

CNPJ: 17.771.867/0001-43	CCe CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
 DBV COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DO BRASIL LTDA Estrada do Engenho D'Água, nº 1215 Bairro: Anil Rio de Janeiro-RJ CEP: 22765-240 (21)3253-6674 (21)3253-6677 comercial@grupodbv.com.br www.grupodbv.com.br	Chave de Acesso da NFe 33230617771867000143550010000380011000220993
	

Número da Nota Fiscal 38001	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 06/23
Protocolo de Autorização - CCe 333230141858603	Data de Autorização 07/07/2023 16:24:48	Sequência 2	Orgão 33

Correção:
FATURAMENTO : CNPJ: 45.349.461 0001-02 , (R.DR. ORLANDO T. SANTOS, 50 - CEP : 17402-064 - GARCA - SP);
LOCAL ENTREGA : UNIDADE UPA: Estrada Sao Francisco, 2400 - Jardim Wanda - Cep: 06765-001 - Taboao da Serra
"GESTAO 9743"

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

Título: MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR SC 8206 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:293092617 | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
16/06/2023 às 13h56m 19/06/2023 às 10h0m 28/45 ddl

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO
FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA -
SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112158	Filtro Mecânico HEPA Trocador de Calor e Umidade C/ Traqueia	Unidade	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	Item: FILTRO HEPA Marca: BRMED Embalagem: CAIXA com 1	50,0	9,1500	457,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m.					
Cirurgica Santa Helena	Item: FILTRO HEPA Marca: YOUSHIELD Embalagem: INDIVIDUAL com 1	50,0	10,0000	500,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SCAVMEDICAL Marca: SCAVMEDICAL Embalagem: 1	50,0	10,2661	513,3050	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: FILTRO BACTERIANO/VIRAL ELETROSTÁTICO Marca: scavmedical Embalagem: unidade com 1	50,0	10,3200	516,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FILTRO BACTERIOLOGICO VIRAL HEPA BECARE Marca: BECARE Embalagem: UN com 1	50,0	20,9500	1.047,5000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FILTRO BACTERIANO HEPA ZF085 PCT C/1UN Marca: BECARE Embalagem: UND com 1	50,0	21,7500	1.087,5000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me 17.771.867/0001-43	Díogo Pereira (21) 3253-6674 comercial@grupodbv.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28 ddl	400,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	6	3.606,8000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	1	208,8064
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	1	457,5000
CIRURGICA BIVIMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	1	336,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	13	2.987,9883
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	1	357,9000

Total Confirmado
R\$ 7.954,9947Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:09
270002700 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070404119263631390070006494230000110840

BENEFICIARIO:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

PAGADOR:

ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.601

DATA DE VENCIMENTO 26/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.108,40

VALOR COBRADO 1.108,40

NR.AUTENTICACAO 6.082.286.0D2.562.71D

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2490 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - ERELA (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIA) - 9.739/2023

HOSPITAL DE
TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL N° 3134

DATA: 27/06/2023

FORNECEDOR: ART CLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 01.497.696/0001-76

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11189	Papel higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300m	RL			168	2,60	0,00	0,00	0,00	436,80
11190	Papel toalha interfolha branco com duas dobras, folha individual medindo 21x22, pacote 1000 folhas	PCT			200	8,90	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 2.216,80

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recebemos de ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de Emissão	Identificação e Assinatura do receptor	Nro.: 000.003.134 Serie: 1

ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA RUA JOAO TEIXEIRA DA FROTA, 1450, SAO BENEDITO, SAO PEDRO - SP CEP: 13520000 (19) 99748-2707		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saída Nro. Nota: 000.003.134 Serie: 1 Folha: 1 de 1	 Chave de Acesso 3523 0601 4976 9600 0176 5500 1000 0031 3410 3275 1019 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Natureza da Operacao VENDA		Protocolo de autorizacao de uso 135230972629447 21/06/2023 09:53:01	
Inscricao Estadual 651.059.620.115	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ 01.497.696/0001-76	

DESTINATARIO/REMETENTE			
Nome/Razao Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Data da Emissao 21/06/2023
Endereco AV JOSE ARIANO RODRIGUES - SALA 3, 303		Bairro/Distrito JARDIM ARIANO	CEP 16400400
Municipio LINS	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Inscricao Estadual
			Hora de Saída 00:00

FATURA/DUPLICATA					
19/07/2023	001	1.108,40	26/07/2023	002	1.108,40

CALCULO DO IMPOSTO					
Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	753,25	0,00	0,00	2.216,80
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.216,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome/Razao Social		Frete por Conta		Codigo ANTT	Placa
		0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)			
Endereco		Municipio		UF	Inscricao Estadual
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi	Aliquota Icms Ipi
2100002016752	PAPEL INTERFOLHA 20 X 21 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 615,88 (34,60 %) Fonte:IBPT	48183000	060	5405	PC	200	8,90	0,00	1.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2100002019340	PAPEL HIGIENICO BRANCO 8 ROLOS Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 137,37 (31,45 %) Fonte:IBPT	48181000	060	5405	PC	21	20,80	0,00	436,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
Informacoes Complementares ID 293128627 - UPA ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JD HELENA CEP 06765-465 - TABOAO DA SERRA - CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 Estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional, nos termos do 1 do art. 20 da lei complementar n 123, de 2006. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	Reservado ao Fisco

CONDIÇÕES DO TRANSPORTE

O peso e dimensões máximas permitidas por volume são respectivamente de 50 KG e 1,00 m de altura x 1,20 m de largura x 2,20 m de comprimento.

Para acompanhar o transporte o Remetente e Destinatário poderão cadastrar-se no site www.buslog.com.br ou obter informações através do telefone 0800 345 1001.

Na entrega domiciliar, as mercadorias serão entregues no endereço fornecido pelo Remetente, em até 3 (três) tentativas pela METAR LOGÍSTICA LTDA.

Nas entregas ao destinatário modalidade RETIRA na agência, o(s) volume(s) estarão disponíveis pelo prazo máximo de 7 (sete) dias. Os objetos não procurados dentro desse prazo serão remetidos à agência de origem para devolução ao Remetente que terá o mesmo prazo para retirá-los.

O Remetente será considerado como exclusivo responsável por todos os custos e despesas relacionados com o transporte aqui contratado, ou pela respectiva devolução à origem, sempre que a entrega dos mesmos se tornar impossível por culpa não atribuída à Metar Logística Ltda. ou pela recusa do destinatário em recebê-los.

As entregas realizadas no balcão das agências são permitidas apenas ao destinatário ou preposto devidamente qualificados. Quando pessoa física deverá apresentar RG e CPF ao atendente e, quando tratar-se de pessoa jurídica o preposto/representante deve apresentar documento que o estabeleça ou autorização em papel timbrado com carimbo e assinatura do representante qualificando-o. A METAR LOGÍSTICA LTDA. não realiza entregas domiciliares em algumas cidades, em área rural, logradouros de difícil acesso ou de risco. Nestes casos, a entrega é realizada no balcão da agência mais próxima ao domicílio do destinatário.

O Remetente responsabiliza-se pelo despacho de carga ou encomenda que, em razão de sua natureza, estejam mal ou indevidamente acondicionadas ou embaladas, responsabilizando ainda pelos danos que, nessas condições, a carga ou encomenda possa sofrer, além de indenizar os eventuais prejuízos causados a METAR LOGÍSTICA LTDA ou terceiros.

Da mesma forma, responderá o Remetente pelo transporte de cargas e encomendas vedadas por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, como Alimentos; Plantas; Animais Vivos ou Mortos, Bilhete de Loteria ou Cartão Telefônico; Cigarros; Gás de qualquer tipo em cilindros sob pressão; Dinheiro em papel ou moeda, cheques, títulos, apólices, letras de câmbio e letras do banco central; Joias, semi joias e pedras preciosas; Tintas; Gelo Seco; Produtos Tóxicos, Explosivos, Corrosivos; Baterias automotivas; Inflamáveis e Similares; Monitores de TV LCD, LED, Plasma; Vidros e Cristais; Cartas e Cartões postais; Drogas; Armas, Armamento e Munições; Ações; Peças automotivas (Para-brisas e Capôs) e Objetos de arte.



(VÁLIDO SOMENTE EM CASO DE REMESSAS DE USO PESSOAL SEM VALOR COMERCIAL, VALENDO ATÉ R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS) PARA EFEITO DE SEGURO).

Declaro para os devidos fins, e sob as penas da lei, que entrego À METAR LOGÍSTICA LTDA. os bens abaixo discriminados para transportes ao destinatário, devidamente acondicionados, sendo certo que estou enviando tal bem para o destinatário, não tendo serventia comercial, e não requerendo, portanto emissão de Nota Fiscal, dada a sua natureza.

Declaro ainda estar ciente e concordar que eventuais pedidos de indenização, sendo legítimos, quaisquer que sejam os motivos, limitar-se-ão ao valor declarado no ato do transporte pelo remetente, o que é feito neste momento por minha livre vontade. Por fim, declaro que, para os devidos efeitos legais, os volumes não contêm valores estimados, e não são considerados produtos tóxicos, explosivos, corrosivos, materiais perigosos, inflamáveis, cartas, cartões postais ou missivos abertos ou fechados, moedas corrente, armas de fogo, plantas, animais, ou qualquer outro material cujo transporte seja proibido por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, responsabilizando-me por quaisquer multas ou prejuízos decorrentes de informações incorretas que venham causar danos a bens de terceiros, ao equipamento de transporte ou apreensão pela fiscalização competente, isentando de qualquer responsabilidade a METAR LOGÍSTICA LTDA., responsável pelo seu transporte, constitui-se a presente declaração em título executivo extrajudicial nos termos do artigo 585, II do Código de Processo Civil.

Dados do Conteúdo:

QTD VOLUMES	DESCRIÇÃO CONTEÚDO	VALOR
VALOR TOTAL DO MATERIAL:		R\$

Eu _____, RG nº _____

CPF sob o nº _____, **declaro que li e concordo com as condições acima.**

Assinatura do Declarante/Remetente: _____

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04041.012636 31390.070006 4 94160000110840

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 21/06/2023	Núm. do documento 3134	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2023	Nosso Número 157 / 00040410 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.108,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRAS CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303-SALA 3 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

	Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04041.012636 31390.070006 4 94160000110840
--	-----------------	-------	--

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 21/06/2023	Núm. do documento 3134	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2023	Nosso Número 157 / 00040410 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.108,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRAS CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303-SALA 3 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONDIÇÕES DO TRANSPORTE

O peso e dimensões máximas permitidas por volume são respectivamente de 50 KG e 1,00 m de altura x 1,20 m de largura x 2,20 m de comprimento.

Para acompanhar o transporte o Remetente e Destinatário poderão cadastrar-se no site www.buslog.com.br ou obter informações através do telefone 0800 345 1001.

Na entrega domiciliar, as mercadorias serão entregues no endereço fornecido pelo Remetente, em até 3 (três) tentativas pela METAR LOGÍSTICA LTDA.

Nas entregas ao destinatário modalidade RETIRA na agência, o(s) volume(s) estarão disponíveis pelo prazo máximo de 7 (sete) dias . Os objetos não procurados dentro desse prazo serão remetidos à agência de origem para devolução ao Remetente que terá o mesmo prazo para retirá-los.

O Remetente será considerado como exclusivo responsável por todos os custos e despesas relacionados com o transporte aqui contratado, ou pela respectiva devolução à origem, sempre que a entrega dos mesmos se tornar impossível por culpa não atribuída à Metar Logística Ltda. ou pela recusa do destinatário em recebê-los.

As entregas realizadas no balcão das agências são permitidas apenas ao destinatário ou preposto devidamente qualificados. Quando pessoa física deverá apresentar RG e CPF ao atendente e, quando tratar-se de pessoa jurídica o preposto/representante deve apresentar documento que o estabeleça ou autorização em papel timbrado com carimbo e assinatura do representante qualificando-o. A METAR LOGISTICA LTDA. não realiza entregas domiciliares em algumas cidades, em área rural, logradouros de difícil acesso ou de risco. Nestes casos, a entrega é realizada no balcão da agência mais próxima ao domicílio do destinatário.

O Remetente responsabiliza-se pelo despacho de carga ou encomenda que, em razão de sua natureza, estejam mal ou indevidamente acondicionadas ou embaladas, responsabilizando ainda pelos danos que, nessas condições, a carga ou encomenda possa sofrer, além de indenizar os eventuais prejuízos causados a METAR LOGISTICA LTDA ou terceiros.

Da mesma forma, responderá o Remetente pelo transporte de cargas e encomendas vedadas por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, como Alimentos; Plantas; Animais Vivos ou Mortos, Bilhete de Loteria ou Cartão Telefônico; Cigarros; Gás de qualquer tipo em cilindros sob pressão; Dinheiro em papel ou moeda, cheques, títulos, apólices, letras de câmbio e letras do banco central; Joias, semi joias e pedras preciosas; Tintas; Gelo Seco; Produtos Tóxicos, Explosivos, Corrosivos; Baterias automotivas; Inflamáveis e Similares; Monitores de TV LCD, LED, Plasma; Vidros e Cristais; Cartas e Cartões postais; Drogas; Armas, Armamento e Munições; Ações; Peças automotivas (Para-brisas e Capôs) e Objetos de arte.

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO

(VÁLIDO SOMENTE EM CASO DE REMESSAS DE USO PESSOAL SEM VALOR COMERCIAL, VALENDO ATÉ R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS) PARA EFEITO DE SEGURO).

Declaro para os devidos fins, e sob as penas da lei, que entrego À METAR LOGÍSTICA LTDA, os bens abaixo discriminados para transportes ao destinatário, devidamente acondicionados, sendo certo que estou enviando tal bem para o destinatário, não tendo serventia comercial, e não requerendo, portanto emissão de Nota Fiscal, dada a sua natureza.

Declaro ainda estar ciente e concordar que eventuais pedidos de indenização, sendo legítimos, quaisquer que sejam os motivos, limitar-se-á ao valor declarado no ato do transporte pelo remetente, o que é feito neste momento por minha livre vontade. Por fim, declaro que, para os devidos efeitos legais, os volumes não contém valores estimados, e não são considerados produtos tóxicos, explosivos, corrosivos, materiais perigosos, inflamáveis, cartas, cartões postais ou missivos abertos ou fechados, moedas corrente, armas de fogo, plantas, animais, ou qualquer outro material cujo transporte seja proibido por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, responsabilizando-me por quaisquer multas ou prejuízos decorrentes de informações incorretas que venham causar danos a bens de terceiros, ao equipamento de transporte ou apreensão pela fiscalização competente, isentando de qualquer responsabilidade a METAR LOGISTICA LTDA., responsável pelo seu transporte, constitui-se a presente declaração em título executivo extrajudicial nos termos do artigo 585, II do Código de Processo Civil.

Dados do Conteúdo:

QTD VOLUMES	DESCRIÇÃO CONTEÚDO	VALOR
	VALOR TOTAL DO MATERIAL:	R\$

Eu _____, RG nº _____

CPF sob o nº _____ declaro que li e concordo com as condições acima.

Assinatura do Declarante/Remetente: _____

RECIBO DO PAGADOR

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04041.192636 31390.070006 4 94230000110840			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 21/06/2023	Núm. do documento 3134	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2023	Nosso Número 157 / 00040411 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.108,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRAS CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303-SALA 3 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04041.192636 31390.070006 4 94230000110840			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/07/2023
Beneficiário ARTCLEAN C DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 01.497.696/0001-76 R JOAO TEIXEIRA FROTA, 1456, , 13520000 - SAO BENEDITO - SAO PEDRO - SP					Agência/Código Beneficiário 2633/13900-7
Data do documento 21/06/2023	Núm. do documento 3134	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2023	Nosso Número 157 / 00040411 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.108,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASS. HOSP. BENEFICENTE DO BRAS CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 AV JOSE ARIANO RODRIGUES,303-SALA 3 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

CONDIÇÕES DO TRANSPORTE

O peso e dimensões máximas permitidas por volume são respectivamente de 50 KG e 1,00 m de altura x 1,20 m de largura x 2,20 m de comprimento.

Para acompanhar o transporte o Remetente e Destinatário poderão cadastrar-se no site www.buslog.com.br ou obter informações através do telefone 0800 345 1001.

Na entrega domiciliar, as mercadorias serão entregues no endereço fornecido pelo Remetente, em até 3 (três) tentativas pela METAR LOGÍSTICA LTDA.

Nas entregas ao destinatário modalidade RETIRA na agência, o(s) volume(s) estarão disponíveis pelo prazo máximo de 7 (sete) dias. Os objetos não procurados dentro desse prazo serão remetidos à agência de origem para devolução ao Remetente que terá o mesmo prazo para retirá-los.

O Remetente será considerado como exclusivo responsável por todos os custos e despesas relacionados com o transporte aqui contratado, ou pela respectiva devolução à origem, sempre que a entrega dos mesmos se tornar impossível por culpa não atribuída à Metar Logística Ltda. ou pela recusa do destinatário em recebê-los.

As entregas realizadas no balcão das agências são permitidas apenas ao destinatário ou preposto devidamente qualificados. Quando pessoa física deverá apresentar RG e CPF ao atendente e, quando tratar-se de pessoa jurídica o preposto/representante deve apresentar documento que o estabeleça ou autorização em papel timbrado com carimbo e assinatura do representante qualificando-o. A METAR LOGISTICA LTDA. não realiza entregas domiciliares em algumas cidades, em área rural, logradouros de difícil acesso ou de risco. Nestes casos, a entrega é realizada no balcão da agência mais próxima ao domicílio do destinatário.

O Remetente responsabiliza-se pelo despacho de carga ou encomenda que, em razão de sua natureza, estejam mal ou indevidamente acondicionadas ou embaladas, responsabilizando ainda pelos danos que, nessas condições, a carga ou encomenda possa sofrer, além de indenizar os eventuais prejuízos causados a METAR LOGISTICA LTDA ou terceiros.

Da mesma forma, responderá o Remetente pelo transporte de cargas e encomendas vedadas por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, como Alimentos; Plantas; Animais Vivos ou Mortos, Bilhete de Loteria ou Cartão Telefônico; Cigarros; Gás de qualquer tipo em cilindros sob pressão; Dinheiro em papel ou moeda, cheques, títulos, apólices, letras de câmbio e letras do banco central; Joias, semi joias e pedras preciosas; Tintas; Gelo Seco; Produtos Tóxicos, Explosivos, Corrosivos; Baterias automotivas; Inflamáveis e Similares; Monitores de TV LCD, LED, Plasma; Vidros e Cristais; Cartas e Cartões postais; Drogas; Armas, Armamento e Munições; Ações; Peças automotivas (Para-brisas e Capôs) e Objetos de arte.

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO

(VÁLIDO SOMENTE EM CASO DE REMESSAS DE USO PESSOAL SEM VALOR COMERCIAL, VALENDO ATÉ R\$ 1.000,00 (UM MIL REAIS) PARA EFEITO DE SEGURO).

Declaro para os devidos fins, e sob as penas da lei, que entrego À METAR LOGÍSTICA LTDA. os bens abaixo discriminados para transportes ao destinatário, devidamente acondicionados, sendo certo que estou enviando tal bem para o destinatário, não tendo serventia comercial, e não requerendo, portanto emissão de Nota Fiscal, dada a sua natureza.

Declaro ainda estar ciente e concordar que eventuais pedidos de indenização, sendo legítimos, quaisquer que sejam os motivos, limitar-se-á ao valor declarado no ato do transporte pelo remetente, o que é feito neste momento por minha livre vontade. Por fim, declaro que, para os devidos efeitos legais, os volumes não contém valores estimados, e não são considerados produtos tóxicos, explosivos, corrosivos, materiais perigosos, inflamáveis, cartas, cartões postais ou missivos abertos ou fechados, moedas corrente, armas de fogo, plantas, animais, ou qualquer outro material cujo transporte seja proibido por qualquer lei, regulamento ou outra disposição de qualquer governo, Federal, Estadual ou Municipal, responsabilizando-me por quaisquer multas ou prejuízos decorrentes de informações incorretas que venham causar danos a bens de terceiros, ao equipamento de transporte ou apreensão pela fiscalização competente, isentando de qualquer responsabilidade a METAR LOGÍSTICA LTDA., responsável pelo seu transporte, constitui-se a presente declaração em título executivo extrajudicial nos termos do artigo 585, II do Código de Processo Civil.

Dados do Conteúdo:

QTD VOLUMES	DESCRIÇÃO CONTEÚDO	VALOR
	VALOR TOTAL DO MATERIAL:	R\$

Eu _____ RG nº _____

CPF sob o nº _____ declaro que li e concordo com as condições acima.

Assinatura do Declarante/Remetente: _____

Título: LIMP E DESC - LIMPEZA E DESCARTÁVEIS - SC 8241 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:293128627 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
16/06/2023 às 15h58m 20/06/2023 às 11h0m 28/45 ddi

Observações:

CNPJ de FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 Endereço de entrega UPA Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim Helena CEP 06765-465

Termos e Condições:

Endereço de entrega UPA Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim Helena CEP 06765-465 ADICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 LOCAL DE ENTREGA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA TADA - Endereço Estr. Sao Francisco, 2400 - Jardim Helena, Taboao da Serra - SP, 06765-465

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112769	Sabonete Antisséptico Triclosan líquido para higienização das mãos refil 800 ml	Unidade	12.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 112769 - Sabonete Antisséptico Triclosan líquido para higienização das mãos refil 800 ml Marca: MAROX Embalagem: 1 com 1	12,0	5,5000	66,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 21/06/2023 às 9h2m.					
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	Item: Indalderm Sabonete Líquido Triclosan Neutro 0,5% 800 ml Marca: Indalabor Embalagem: Refil 800 ml com 20	12,0	9,1500	109,8000	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SABONETE REFIL 800ML ASSEPT PROBAC Marca: PROBAC Embalagem: UNIDADE com 1	12,0	9,3200	111,8400	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: SABONETE LIQ. 800ml ANTISSEPTICO/TRICLOSAN - AUDAX ALL CLEAN REF. 111110 Marca: AUDAX QUIMICA IND E COMER DE PROD PARA HIG E LIMP LTDA Embalagem: Unidade com 1	12,0	10,4900	125,8800	
Pulire Comercial Ltda	Item: SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO TRICLOSAN 800ML EDUMAX Marca: EDUMAX Embalagem: 1 com 1	12,0	12,0000	144,0000	

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5% 800ML Marca: PREMISSE Embalagem: 1 com 1	12,0	12,9750	155,7000
Vch-importadora,exportadora E Distribuição De Produtos Ltda.	Item: SABONETE LIQ BACT IRGASAN 0,3% BAG 800ML SEVENGEL Marca: SEVENGEL Embalagem: refil com 1	12,0	15,0000	180,0000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111909	Papel toalha interfolha branco com duas dobras, folha individual medindo 21x22, pacote 1000 folhas .	Pacote	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	Item: PAPEL INTERFOLHA BRANCO COMPACT 20X20 PCT C/1000 Marca: COMPACT Embalagem: PACOTE com 1	200,0	6,4200	1.284,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: PAPEL TOALHA INTERFOLHA 2D BRANCO 20X21 6 PACOTES X 1000 UNIDADES Marca: ROMA JS PAPEIS Embalagem: 1 com 1	200,0	7,2000	1.440,0000	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: PAPEL TOALHA INTERFOLHA 20 X 21 COM 1.000 Marca: USEPAPER Embalagem: FD com 1	200,0	8,0000	1.600,0000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: 111909 - Papel toalha interfolha branco com duas dobras, folha individual medindo 21x22, pacote 1000 folhas . Marca: ALFAPEL Embalagem: 1 com 1	200,0	8,9000	1.780,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 21/06/2023 às 9h2m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Megamix Comercial Eireli	Item: PAPEL TOALHA 20X21 C/1000 FOLHAS 100% CELULOSE SOFTPEL Marca: NC PAPEIS Embalagem: PACOTE com 1	200,0	9,5000	1.900,0000	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 111909 - Papel toalha interfolha branco com duas dobras, folha individual medindo 21x22, pacote 1000 folhas . Marca: ALFAPEL Embalagem: 1 com 1	200,0	10,0000	2.000,0000	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	Item: PAPEL TOALHA INTERFOLHA SIMPLES 22X21 CM BRANCO GRAMPEL Marca: GRAMPEL Embalagem: FARDOS com 1	200,0	11,8500	2.370,0000	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: Papel interfolha Marca: ENTERPACK Embalagem: PACOTE com 1000	200,0	12,6000	2.520,0000	

Pulire Comercial Ltda	Item: PAPEL TOALHA INTERF SUPERPEL 100% CELULOSE FARDO 20X21 Marca: SUPERPEL Embalagem: 1 com 1	200,0	12,8400	2.568,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100 % CELULOSE C/ 1000 Marca: PRIMULA Embalagem: PACOTE com 1	200,0	13,2000	2.640,0000
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: Toalha Interfolhas Branco Luxo 20X21CM Marca: EUROPEL/SIMILAR Embalagem: FD 1000 FL com 1	200,0	13,3600	2.672,0000
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: PAPEL INTERFOLHAS 2 DOBRAS 100% CELULOSE 23CMX21CM - SD Marca: EUROPAPER Embalagem: PCT com 5	200,0	13,8000	2.760,0000
Vch-importadora,exportadora E Distribuição De Produtos Ltda.	Item: PAPEL TOALHA INTF FS 2D 20X21CM 1000FL PRATIC PLUS Marca: economico Embalagem: pacote com 1	200,0	14,0000	2.800,0000
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: INT. BR (100%) 2D 20X21 C/1000 BABY Marca: BABY Embalagem: FARDO C/ 1000 com 1	200,0	14,1700	2.834,0000
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: TOALHA PAPEL 2DB 100% CELULOSE 22,5x20 C/1000Rls - DELICATTO 5856 Marca: TDA COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PAPEIS EIRELI EPP Embalagem: 1 com 1	200,0	15,8200	3.164,0000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111891	Papel higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300m	Rolo	184.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 111891 - Papel higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300m Rolo Marca: NEW YORK Embalagem: 8 com 1	184,0	2,6000	478,4000	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: 111891 - Papel higiênico branco com fibras virgens de celulose, folha simples. Rolo com 300m Marca: LEVEPEL Embalagem: 8 com 1	184,0	2,6000	478,4000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 21/06/2023 às 9h2m.					
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda	Item: Papel Higienico Rolão 10CM Largura x 300 MTS Branco Marca: DIA A DIA Embalagem: FD c/ 8 ROLOS com 8	184,0	2,7800	511,5200	

Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: PAPEL HIG.LUXO 300MT USEPAPER Marca: GRAMPEL Embalagem: FD com 8	184,0	3,6300	667,9200
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: PAPEL HIGIENICO LUXO/PREMIUM 10CMX300M Marca: EUROPAPER Embalagem: PACOTE com 8	184,0	4,5000	828,0000
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	Item: PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO GRAMPEL BRANCO 8X300 - 8 - FARDOS - GRAMPEL Marca: GRAMPEL Embalagem: FARDOS com 1	184,0	5,2600	967,8400
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: PAPEL HIGIENICO LUXO CELULOSE 10CMX300MTS PACOTE COM 8 ROLOS Marca: ROMA JS PAPEIS Embalagem: 1 com 1	184,0	5,4530	1.003,3520
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: PAPEL HIGIENICO FOLHA SIMPLES Marca: QUALITY PAPER Embalagem: PACOTE com 8	184,0	5,6000	1.030,4000
Pulire Comercial Ltda	Item: Papel Higienico 8x300 luxo Marca: IPEL Embalagem: caixa com 1	184,0	6,2900	1.157,3600
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: PH ROLAO BRANCO 8X300 (100%) BABY Marca: BABY Embalagem: FARDOS com 1	184,0	6,4713	1.190,7192
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: PAPEL HIG. ROLAO 100% CELULOSE FL. SIMPLES 10x300m C/08 - ELITE CLASSIC 7133 (1) Marca: SOFTYS DO BRASIL Embalagem: pacote com 8	184,0	6,5875	1.212,1000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PAPEL HIG ROLAO 300 METROS PRIMULA Marca: PRIMULA Embalagem: UNITARIO com 1	184,0	7,3000	1.343,2000
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI	Item: PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO 300MTS 100% CELULOSE LIDER VALE Marca: LIDER VALE Embalagem: PACOTE com 8	184,0	8,4875	1.561,7000
Megamix Comercial Eireli	Item: PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 300 METROS ROLO Marca: NC PAPEIS Embalagem: 1 com 1	184,0	9,0800	1.670,7200
Vch-importadora,exportadora E Distribuição De Produtos Ltda.	Item: PAPEL HIGIENICO ROLO FS 10X300CM 8UN NATUREZA Marca: NATUREZA Embalagem: caixa com 8	184,0	9,8400	1.810,5600
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: PAPEL HIGIÊNICO INSTITUCIONAL 8X300 BRANCO - AZEPEL D Marca: AZEPEL Embalagem: CAIXA com 1	184,0	24,2000	4.452,8000

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME 11.102.477/0001-02	Paulo Roberto Crema enterpack@enterpack.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30 ddl	3.500,0000

Andrea Alexandra Zilio 17763997818 39.375.476/0001-42	Andrea Zilio (19) 99727-9552 andrea.azclean@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28/45 ddl	1.000,0000
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me 21.684.545/0001-34	PAULO ROBERTO comercial01@manduplast.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	21 ddl	0,0000
LIDER VALE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LIMPEZA EIRELI 02.947.234/0001-76	Bruna Ramos (12) 3941-4433 bruna@lidervale.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28/35 ddl	1.500,0000
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda 04.654.861/0001-44	Bianca Malta Moura S Silva (31) 3377-8333 comercial11@indalabor.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30 ddl	1.500,0000
Pulire Comercial Ltda 65.791.089/0001-05	Lara Breve vendas04@pulire.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	28/45 ddl	200,0000
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI 09.664.679/0001-98	LUCIANA OLIVEIRA (11) 4013-0602 comercial01.medic@hotmail.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	28/45 ddl	3.000,0000
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda. 20.102.722/0001-64	Bruna Maciel (11) 4622-1408 contratos11.sp@fortpel.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30 ddl	300,0000
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda 06.317.832/0001-12	Marli almeida Novais (11) 2146-9331 marli@columbiasupri.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30 ddl	300,0000
Pna-global Comercio De Descartaveis Ltda 05.975.312/0001-34	Pedro Aguiar (11) 99971-1703 pedro.aguiar@uol.com.br	Entrega: 2 Dias Frete: cif	30 ddl	120,0000
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda 37.955.238/0001-80	Carlos Eduardo Misdalani (11) 2738-0516 luciano@fusionhigienesaude.com.br	Entrega: 10 Dias Frete: cif	28 dia mês subsequente	3.337,8400
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda 08.189.587/0001-30	Margarete Oliveira coml118@qservice.com.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28 ddl	250,0000
Megamix Comercial Eireli 80.546.948/0001-86	Teresinha Spindola Spindola (41) 3379-9003 adm@megamix-curitiba.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	21 ddl	2.000,0000
Vch-importadora,exportadora E Distribuição De Produtos Ltda. 10.702.092/0009-62	Bunzl Higiene e Limpeza (12) 99156-0645 dalana.santos@bunzlhigiene.com.br	Entrega: 4 Dias Frete: cif	28/45 ddl	600,0000
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp 01.989.200/0001-81	Luana Baiocchi (19) 9402-7288 luana@rispelpapelaria.com.br	Entrega: 5 Dias Frete: cif	28 ddl	1.000,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA 33.399.196/0001-98	Adriele Andrade 19 981988996 elpacking.cotacao@outlook.com	Entrega: 5 Dias Frete: cif	30 ddl	1.500,0000
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA 01.497.696/0001-76	andrea zilio (19) 3483-3796 andrea.artclean@gmail.com	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28/45 ddl	1.000,0000

Resumo dos valores Confirmado por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	2	2.258,4000
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	1	66,0000

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

27/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:13:01
270002700 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.950.000.027.662
VALOR TOTAL	2.262,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DATA EQUIPAMENTOS DE SEGU
AGENCIA: 0950-4 CONTA: 27.662-6
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	4.453.ECE.313.FAB.017
-----------------	-----------------------

2122

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: FLORESTAS ALVES, 28 - VILA MARALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 13.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 48984

DATA: 05/07/2023

FORNECEDOR: DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA

CNPJ: 12.904.870/0001-74

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11311	Avental de PVC Mapfi com Fivela	UN			10	10,00	0,00	18,00	0,00	100,00
11311	Luva de Cobertura P20	UN			1	9,90	0,00	1,78	0,00	9,90
11311	Luva Isolante 20.000 V Classe II	UN			1	555,00	0,00	99,90	0,00	555,00
11311	Oculos SS Lab Ar Incolor	UN			100	6,00	0,00	108,00	0,00	600,00
11264	Sapato EVA nº 35	PAR			2	62,00	0,00	22,32	0,00	124,00
11313	Sapato EVA nº 36	UN			4	62,00	0,00	44,64	0,00	248,00
11313	Sapato EVA nº 38	UN			2	62,00	0,00	0,00	0,00	124,00
11263	Sapato EVA nº 39	PAR			2	62,00	0,00	22,32	0,00	124,00
11263	Sapato EVA nº 40	PAR			2	62,90	0,00	22,64	0,00	125,80
11263	Sapato EVA nº 41	PAR			2	62,90	0,00	22,64	0,00	125,80
11263	Sapato EVA nº 42	PAR			1	62,90	0,00	11,32	0,00	62,90
11313	Sapato EVA nº 43	UN			1	62,90	0,00	11,32	0,00	62,90

TOTAL DA NOTA FISCAL: 2 262,30

ASSINATURA DO RECEBEDOR

1, 15, 16, 17, 20,
18, 19, 21, 22, 23,
24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100

Recebemos de DATA SEGURANCA - LJ - 001 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		NF-e Nº 48.984 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO 27/07/2023	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 00006756 (01)000-CARTEIRA Ass.: M	
45.349.461/0001-02 Valor do documento: 2.262,30		

DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA RUA DR RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 2015, PAVMTO SUPERIOR CENTRO MONTE ALTO - SP CEP: 15910-000 Fone: (16)3242-4261	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 48.984 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0612 9048 7000 0174 5500 1000 0489 8413 7082 0548 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231011238748 27/06/2023 17:19:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 461040121113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.904.870/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 00006756		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 27/06/2023
ENDEREÇO ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400		BAIRRO / DISTRITO JARDIM HELENA	CEP 06765-465
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	UF SP	TELEFONE / FAX (11)96581-6976	DATA DA SAÍDA 27/06/2023
			HORA DA SAÍDA 17:19:07

LOCAL ENTREGA	
CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	ENDEREÇO ESTRADA SAO FRANCISCO 2400 - JARDIM HELENA - TABOAO DA SERRA - SP

DUPLICATAS	
Número 001	
Vencimento 27/07/2023	
Valor R\$ 2.262,30	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.262,30		VALOR DO ICMS 407,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.262,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.262,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTE E ENC. LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO R Gal Augusto Soares Santos, 683		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	CNPJ / CPF 44.914.992/0001-38		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
08465	AVENTAL DE PVC MAPFI COM FIVELA BRANCO 1,20X0,70/0,30 CA37729 MARCA: MAICOL	62014000	000	5102	UN	10,00	10,0000	100,00	100,00	18,00	0,00	18,00 0,00
01779	LUVIA DE COBERTURA P20 VD-20CB CA16072 MARCA: ZANEL	42032900	000	5102	PR	1,00	9,9000	9,90	9,90	1,78	0,00	18,00 0,00
33773	LUVIA ISOLANTE 20.000V CLASSE II TAM 9,5 CA29773 MARCA: ORION	40151900	000	5102	PR	1,00	555,0000	555,00	555,00	99,90	0,00	18,00 0,00
43893	OCULOS SS LAB AR INCOLOR CA 39846 MARCA: SUPER SAFETY	90049020	000	5102	UN	100,00	6,0000	600,00	600,00	108,00	0,00	18,00 0,00
41269	TENIS STICKY MAN STM-BCA BRANCO TAM 40 CA44589 MARCA: STICKY SHOES	64019990	000	5102	PR	2,00	62,9000	125,80	125,80	22,64	0,00	18,00 0,00
41270	TENIS STICKY MAN STM-BCA BRANCO TAM 41 CA44589 MARCA: STICKY SHOES	64019990	000	5102	PR	2,00	62,9000	125,80	125,80	22,64	0,00	18,00 0,00
41271	TENIS STICKY MAN STM-BCA BRANCO TAM 42 CA44589 MARCA: STICKY SHOES	64019990	000	5102	PR	1,00	62,9000	62,90	62,90	11,32	0,00	18,00 0,00
41272	TENIS STICKY MAN STM-BCA BRANCO TAM 43 CA44589 MARCA: STICKY SHOES	64019990	000	5102	PR	1,00	62,9000	62,90	62,90	11,32	0,00	18,00 0,00
41240	TENIS STICKY WOMAN STM-BCA BRANCO TAM 35 CA44589 MARCA: STICKY SHOES	64019990	000	5102	PR	2,00	62,0000	124,00	124,00	22,32	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO 0,75 x 0,55 x 0,25 0,44 x 0,33 x 0,54
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 027 - DATA PUBLICAS Digitador: 001 - ANA CARLA MINICELLI Cond. Pag: 01030 - FATURADO PEDIDO(S) DE VENDA: 000000013014 END. ENTREGA: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400-JARDIM HELENA --TABOAO DA SERRA-SP-06765465 PEDIDO 294296643.1 UPA AKIRA TADA-UPA CONTRATO DE GESTAO Nº 9743/2023 DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL AG. 0950-4 C/C 27662-6 Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 271,32 Federal / R\$ 389,20 Estadual - Fonte: IBPT		

RUA DR RAUL DA ROCHA MEDEIROS,
2015, PAVMTO SUPERIOR
CENTRO
MONTE ALTO - SP
CEP: 15910-000
Fone: (16)3242-4261

DANTE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 48.984
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0612 9048 7000 0174 5500 1000 0489 8413 7082 0548

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231011238748 27/06/2023 17:19:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

461040121113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.904.870/0001-74

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/06/2023 17:19:30

CC-e - CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Identificação do Emitente DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA RUA DR RAUL DA ROCHA MEDEIROS 2015 PAVMT0 SUPERIOR CENTRO MONTE ALTO Telefone: (16) 3242-4261 CEP: 15.910-000		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 48.984 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0612 9048 7000 0174 5500 1000 0489 8413 7082 0548 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135231011238748 27/06/2023 17:19:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 461040121113	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.904.870/0001-74	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		21628	CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO ESTRADA SAO FRANCISCO 2400		BAIRRO / DISTRITO JARDIM HELENA	CEP 06765465
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX (11) 965816976	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA EMISSÃO 27/06/2023
			DATA DA ENTRADA / SAÍDA 27/06/2023
			HORA DA SAÍDA

Ocorrências da Carta de Correção Eletrônica

#ID: 33812
Data: 13/07/2023 17:00:03
Protocolo: 135231122265479
Mensagem: 00007-ENDERECO: ENDEREÇO CORRETO: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - BAIRRO WILLIAMS - GARÇA/SP - CEP 17402-064

Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me

12.904.870/0001-74

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 600,00Frete
CIFEntrega
10 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
13Entregas programadas
—Total do fornecedor
R\$ 2.572,30Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112994 - AVENTAL PVC 120X70CM FORRADO C/FIVELA BRANCO CA 37729	AVENTAL DE PVC MAPFI COM FIVELA BRANCO 1,20 X 0,70 CA 37729	Marca: MAICOL Embalagem: 1 com 10	10,0	10,00	100,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112975 - CALÇADO EVA BRANCO TAM 35 CA 37212	TENIS STICKY STW CA44589	Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 2	2,0	62,00	124,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112976 - CALÇADO EVA BRANCO TAM 36 CA 37212	TENIS STICKY STW CA44589	Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 4	4,0	62,00	248,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112977 - CALÇADO EVA BRANCO TAM 37 CA 37212	TENIS STICKY STW CA44589	Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 5	5,0	62,00	310,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112978 - CALÇADO EVA BRANCO TAM 38 CA 37212	TENIS STICKY STW CA44589	Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 2	2,0	62,00	124,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112979 - CALÇADO EVA BRANCO TAM 39 CA 37212	TENIS STICKY STW CA44589	Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 2	2,0	62,00	124,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112980 - CALÇADO EVA BRANCO TAM 40 CA 37212	TENIS STICKY STW CA44589	Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 2	2,0	62,90	125,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112981 - CALÇADO EVA BRANCO TAM 41 CA 37212	TENIS STICKY STW CA44589	Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 2	2,0	62,90	125,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112982 - CALÇADO EVA BRANCO TAM 42 CA 37212	TENIS STICKY STW CA44589	Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 1	1,0	62,90	62,90

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112983 - CALÇADO EVA BRANCO TAM 43 CA 37212	TENIS STICKY STW CA44589	Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 1	1,0	62,90	62,90
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112988 - LUVA DE BORRACHA ALTA TENSÃO CLASSE 2 C.A 29773	Luva Isolante Orion 20,000V Classe2 CA29773	Marca: Orion Embalagem: par com 1	1,0	555,00	555,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112990 - LUVA RASPA ALTA TENSÃO C.A 25387	luva de latex sem forro cano longo ca 15100	Marca: volk Embalagem: par com 1	1,0	9,90	9,90
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112995 - OCULOS DE PROTEÇÃO SOBREPOR C.A 40186	Oculos SS Lab AR Incolor CA39846	Marca: SuperSafety Embalagem: 1 com 100	100,0	6,00	600,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Cotação 294296643 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Título: EPIS - MATERIAL DE SEGURANÇA E EPIS - UPA AKIRA TADA TABOÃO DA SERRA/SP

ID:294296643 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
22/06/2023 às 11h28m 23/06/2023 às 10h10m 30 ddl

Observações:

LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - UPA - CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112994	AVENTAL PVC 120X70CM FORRADO C/FIVELA BRANCO CA 37729	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Distribuidora Safari Ltda	Item: AVENTAL DE PVC BRANCO - CA 37729 Marca: MAICOL Embalagem: PLASTICA com 1	10,0	9,00	90,00	
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: AVENTAL DE PVC MAPFI COM FIVELA BRANCO 1,20 X 0,70 CA 37729 Marca: MAICOL Embalagem: 1 com 10	10,0	10,00	100,00	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: CA 37729 AVENTAL PVC FORRADO MAICOL 01,15 X 0,65 CM BRANCO Marca: MAICOL Embalagem: CAIXA com 1	10,0	10,92	109,20	
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: AVENTAL DE SEGURANÇA FRONTAL PVC BRANCO Marca: PREVEMAX Embalagem: EMBALAGEM com 1	10,0	12,90	129,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: Avental de PVC Branco com fivela 1,20x70cm CA 37729 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	10,0	13,00	130,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: AVENTAL DE PVC IMPERMEÁVEL CA:6429 BRANCO Marca: BALASKA Embalagem: PLAST com 1	10,0	15,30	153,00	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112975	CALÇADO EVA BRANCO TAM 35 CA 37212	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: TENIS STICKY STW CA44589 Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 2	2,0	62,00	124,00	Confirmado
Flt Comercio E Distribuição De Produtos De Higiene E Epi Eireli	Item: BB80 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 1	2,0	67,00	134,00	
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: CALÇADO TÊNIS WORKS BB80 IATE ANTIDERRAPANTE (CA 37212) Marca: SOFT WORKS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	67,00	134,00	
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: TENIS MED WORKS - CA 37212 Marca: MED WORKS-WEDGE Embalagem: IND com 1	2,0	68,53	137,06	
Distribuidora Safari Ltda	Item: SAPATO EVA BRANCO BB80 CA37212 - Marca: SOFT WORK Embalagem: PLASTICA com 1	2,0	69,00	138,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE Nº33 A 46 Marca: SOFTWORKS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	78,95	157,90	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: TENIS WORKS BRANCO IMPERMEAVEL ANTIDERRAPANTE FAIXA LATERAL CINZA/CINZA - CA 37212 Marca: WEDGE Embalagem: CAIXA com 1	2,0	85,50	171,00	
Azimute Log Ltda	Item: Tênis de EVA com Solado Antiderrapante BB80 - Soft Works CA - 37212 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 2	2,0	95,00	190,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO EVA BRANCO CA 37212 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	109,00	218,00	

Cotação 294296643 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112976	CALÇADO EVA BRANCO TAM 36 CA 37212	Pares	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: TENIS STICKY STW CA44589 Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 4	4,0	62,00	248,00	Confirmado
Fit Comercio E Distribuição De Produtos De Higiene E Epi Eireli	Item: BB80 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 1	4,0	67,00	268,00	
Ccr Equipamentos De Proteção Eireli	Item: CALÇADO TÊNIS WORKS BB80 IATE ANTIDERRAPANTE (CA 37212) Marca: SOFT WORKS Embalagem: CAIXA com 1	4,0	67,00	268,00	
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: TENIS MED WORKS - CA 37212 Marca: MED WORKS-WEDGE Embalagem: IND com 1	4,0	68,53	274,12	
Distribuidora Safari Ltda	Item: SAPATO EVA BRANCO BB80 CA37212 - Marca: SOFT WORK Embalagem: PLASTICA com 1	4,0	69,00	276,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE Nº33 A 46 Marca: SOFTWORKS Embalagem: CAIXA com 1	4,0	78,95	315,80	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: TENIS WORKS BRANCO IMPERMEAVEL ANTIDERRAPANTE FAIXA LATERAL CINZA/CINZA - CA 37212 Marca: WEDGE Embalagem: CAIXA com 1	4,0	85,50	342,00	
Azimuth Log Ltda	Item: Tênis de EVA com Solado Antiderrapante BB80 - Soft Works CA - 37212 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 4	4,0	95,00	380,00	
Calo Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO EVA BRANCO CA 37212 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	4,0	109,00	436,00	

Cotação 294296643 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112977	CALÇADO EVA BRANCO TAM 37 CA 37212	Pares	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: TENIS STICKY STW CA44589 Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 5	5,0	62,00	310,00	Confirmado
Fit Comercio E Distribuição De Produtos De Higiene E Epi Eireli	Item: BB80 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 1	5,0	67,00	335,00	
Ccr Equipamentos De Proteção Eireli	Item: CALÇADO TÊNIS WORKS BB80 IATE ANTIDERRAPANTE (CA 37212) Marca: SOFT WORKS Embalagem: CAIXA com 1	5,0	67,00	335,00	
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: TENIS MED WORKS - CA 37212 Marca: MED WORKS-WEDGE Embalagem: IND com 1	5,0	68,53	342,65	
Distribuidora Safari Ltda	Item: SAPATO EVA BRANCO BB80 CA37212 - Marca: SOFT WORK Embalagem: PLASTICA com 1	5,0	69,00	345,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE Nº33 A 46 Marca: SOFTWORKS Embalagem: CAIXA com 1	5,0	78,95	394,75	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: TENIS WORKS BRANCO IMPERMEAVEL ANTIDERRAPANTE FAIXA LATERAL CINZA/CINZA - CA 37212 Marca: WEDGE Embalagem: CAIXA com 1	5,0	85,50	427,50	
Azimuth Log Ltda	Item: Tênis de EVA com Solado Antiderrapante BB80 - Soft Works CA - 37212 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 5	5,0	95,00	475,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO EVA BRANCO CA 37212 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	5,0	109,00	545,00	

Cotação 294296643 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112978	CALÇADO EVA BRANCO TAM 38 CA 37212	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: TENIS STICKY STW CA44589 Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 2	2,0	62,00	124,00	Confirmado
Fit Comercio E Distribuição De Produtos De Higiene E Epi Eireli	Item: BB80 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 1	2,0	67,00	134,00	
Ccr Equipamentos De Proteção Eireli	Item: CALÇADO TÊNIS WORKS BB80 IATE ANTIDERRAPANTE (CA 37212) Marca: SOFT WORKS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	67,00	134,00	
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: TENIS MED WORKS - CA 37212 Marca: MED WORKS-WEDGE Embalagem: IND com 1	2,0	68,53	137,06	
Distribuidora Safari Ltda	Item: SAPATO EVA BRANCO BB80 CA37212 - Marca: SOFT WORK Embalagem: PLASTICA com 1	2,0	69,00	138,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE Nº33 A 46 Marca: SOFTWORKS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	78,95	157,90	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: TENIS WORKS BRANCO IMPERMEAVEL ANTIDERRAPANTE FAIXA LATERAL CINZA/CINZA - CA 37212 Marca: WEDGE Embalagem: CAIXA com 1	2,0	85,50	171,00	
Azimuth Log Ltda	Item: Tênis de EVA com Solado Antiderrapante BB80 - Soft Works CA - 37212 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 2	2,0	95,00	190,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO EVA BRANCO CA 37212 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	109,00	218,00	

Cotação 294296643 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112979	CALÇADO EVA BRANCO TAM 39 CA 37212	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: TENIS STICKY STW CA44589 Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 2	2,0	62,00	124,00	Confirmado
Flt Comercio E Distribuição De Produtos De Higiene E Epi Eireli	Item: BB80 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 1	2,0	67,00	134,00	
Ccr Equipamentos De Proteção Eireli	Item: CALÇADO TÊNIS WORKS BB80 IATE ANTIDERRAPANTE (CA 37212) Marca: SOFT WORKS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	67,00	134,00	
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: TENIS MED WORKS - CA 37212 Marca: MED WORKS-WEDGE Embalagem: IND com 1	2,0	68,53	137,06	
Distribuidora Safari Ltda	Item: SAPATO EVA BRANCO BB80 CA37212 Marca: SOFT WORK Embalagem: PLASTICA com 1	2,0	69,00	138,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE Nº33 A 46 Marca: SOFTWORKS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	78,95	157,90	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: TENIS WORKS BRANCO IMPERMEAVEL ANTIDERRAPANTE FAIXA LATERAL CINZA/CINZA - CA 37212 Marca: WEDGE Embalagem: CAIXA com 1	2,0	85,50	171,00	
Azimuth Log Ltda	Item: Tênis de EVA com Solado Antiderrapante BB80 - Soft Works CA - 37212 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 2	2,0	95,00	190,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO EVA BRANCO CA 37212 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	109,00	218,00	

Cotação 294296643 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112980	CALÇADO EVA BRANCO TAM 40 CA 37212	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: TENIS STICKY STW CA445B9 Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 2	2,0	62,90	125,80	Confirmado
Fit Comercio E Distribuição De Produtos De Higiene E Epi Eireli	Item: BB80 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 1	2,0	67,00	134,00	
Ccr Equipamentos De Proteção Eireli	Item: CALÇADO TÊNIS WORKS BB80 IATE ANTIDERRAPANTE (CA 37212) Marca: SOFT WORKS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	67,00	134,00	
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: TENIS MED WORKS - CA 37212 Marca: MED WORKS-WEDGE Embalagem: IND com 1	2,0	68,53	137,06	
Distribuidora Safari Ltda	Item: SAPATO EVA BRANCO BB80 CA37212 - Marca: SOFT WORK Embalagem: PLASTICA com 1	2,0	69,00	138,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE N°33 A 46 Marca: SOFTWORKS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	78,95	157,90	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: TENIS WORKS BRANCO IMPERMEAVEL ANTIDERRAPANTE FAIXA LATERAL CINZA/CINZA - CA 37212 Marca: WEDGE Embalagem: CAIXA com 1	2,0	85,50	171,00	
Azimuth Log Ltda	Item: Tênis de EVA com Solado Antiderrapante BB80 - Soft Works CA - 37212 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 2	2,0	95,00	190,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO EVA BRANCO CA 37212 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	109,00	218,00	

Cotação 294296643 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112981	CALÇADO EVA BRANCO TAM 41 CA 37212	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: TENIS STICKY STW CA44589 Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 2	2,0	62,90	125,80	Confirmado
Flt Comercio E Distribuição De Produtos De Higiene E Epi Eireli	Item: BB80 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 1	2,0	67,00	134,00	
Ccr Equipamentos De Proteção Eireli	Item: CALÇADO TÊNIS WORKS BB80 IATE ANTIDERRAPANTE (CA 37212) Marca: SOFT WORKS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	67,00	134,00	
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: TENIS MED WORKS - CA 37212 Marca: MED WORKS-WEDGE Embalagem: IND com 1	2,0	68,53	137,06	
Distribuidora Safari Ltda	Item: SAPATO EVA BRANCO BB80 CA37212 - Marca: SOFT WORK Embalagem: PLASTICA com 1	2,0	69,00	138,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE N°33 A 46 Marca: SOFTWORKS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	78,95	157,90	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: TENIS WORKS BRANCO IMPERMEAVEL ANTIDERRAPANTE FAIXA LATERAL CINZA/CINZA - CA 37212 Marca: WEDGE Embalagem: CAIXA com 1	2,0	85,50	171,00	
Azimute Log Ltda	Item: Tênis de EVA com Solado Antiderrapante BB80 - Soft Works CA - 37212 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 2	2,0	95,00	190,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO EVA BRANCO CA 37212 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	109,00	218,00	

Cotação 294296643 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112982	CALÇADO EVA BRANCO TAM 42 CA 37212	Pares	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: TENIS STICKY STW CA44589 Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 1	1,0	62,90	62,90	Confirmado
Flt Comercio E Distribuição De Produtos De Higiene E Epi Eireli	Item: BB80 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 1	1,0	67,00	67,00	
Ccr Equipamentos De Proteção Eireli	Item: CALÇADO TÊNIS WORKS BB80 IATE ANTIDERRAPANTE (CA 37212) Marca: SOFT WORKS Embalagem: CAIXA com 1	1,0	67,00	67,00	
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: TENIS MED WORKS - CA 37212 Marca: MED WORKS-WEDGE Embalagem: IND com 1	1,0	68,53	68,53	
Distribuidora Safari Ltda	Item: SAPATO EVA BRANCO BB80 CA37212 - Marca: SOFT WORK Embalagem: PLASTICA com 1	1,0	69,00	69,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE Nº33 A 46 Marca: SOFTWORKS Embalagem: CAIXA com 1	1,0	78,95	78,95	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: TENIS WORKS BRANCO IMPERMEAVEL ANTIDERRAPANTE FAIXA LATERAL CINZA/CINZA - CA 37212 Marca: WEDGE Embalagem: CAIXA com 1	1,0	85,50	85,50	
Azimuth Log Ltda	Item: Tênis de EVA com Solado Antiderrapante BB80 - Soft Works CA - 37212 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 1	1,0	95,00	95,00	
Caio Vinícius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO EVA BRANCO CA 37212 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	1,0	109,00	109,00	

Cotação 294296643 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112983	CALÇADO EVA BRANCO TAM 43 CA 37212	Pares	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: TENIS STICKY STW CA44589 Marca: STICKY SHOES Embalagem: UM com 1	1,0	62,90	62,90	Confirmado
Fit Comercio E Distribuição De Produtos De Higiene E Epi Eireli	Item: BB80 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 1	1,0	67,00	67,00	
Ccr Equipamentos De Proteção Eireli	Item: CALÇADO TÊNIS WORKS BB80 IATE ANTIDERRAPANTE (CA 37212) Marca: SOFT WORKS Embalagem: CAIXA com 1	1,0	67,00	67,00	
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: TENIS MED WORKS - CA 37212 Marca: MED WORKS-WEDGE Embalagem: IND com 1	1,0	68,53	68,53	
Distribuidora Safari Ltda	Item: SAPATO EVA BRANCO BB80 CA37212 - Marca: SOFT WORK Embalagem: PLASTICA com 1	1,0	69,00	69,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇADO DE SEG BB80 CA 37212 TP TENIS VÁRIAS CORES GRADE N°33 A 46 Marca: SOFTWORKS Embalagem: CAIXA com 1	1,0	78,95	78,95	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: TENIS WORKS BRANCO IMPERMEAVEL ANTIDERRAPANTE FAIXA LATERAL CINZA/CINZA - CA 37212 Marca: WEDGE Embalagem: CAIXA com 1	1,0	85,50	85,50	
Azimute Log Ltda	Item: Tênis de EVA com Solado Antiderrapante BB80 - Soft Works CA - 37212 Marca: SOFT WORKS Embalagem: 1 com 1	1,0	95,00	95,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO EVA BRANCO CA 37212 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	1,0	109,00	109,00	

Cotação 294296643 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112988	LUVA DE BORRACHA ALTA TENSÃO CLASSE 2 C.A 29773	Pares	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: LUVA ORION ISOLANTE PARA ALTA TENSÃO 20 KV - CA 29773 Marca: ORION Embalagem: CAIXA com 1	1,0	489,80	489,80	
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: Luva Isolante Orion 20.000V Classe2 CA29773 Marca: Orion Embalagem: par com 1	1,0	555,00	555,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: Luva Isolante de Borracha Alta Tensão Preta Tipo II Classe 2 20Kv 17.000v CA 29773 Marca: Orion Embalagem: Emb. com 1	1,0	690,00	690,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: LUVA ISOLANTE DE BORRACHA P/ALTA TENSÃO CLASSE 2(20KV) CA29773 Marca: ORION Embalagem: CAIXA com 1	1,0	909,90	909,90	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: Luva Orion Alta Tensão Classe 2 - 17kv Tamanho 10 C.a. 29773 Marca: ORION Embalagem: 1 com 1	1,0	947,10	947,10	

Cotação 294296643 Criada por Aleksandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112990	LUVA RASPA ALTA TENSÃO C.A 25387	Pares	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: luva de latex sem forro cano longo ca 15100 Marca: volk Embalagem: par com 1	1,0	9,90	9,90	Confirmado
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: LUVA VAQUETA C/REGULAGEM CA25387 P/COBERTURA DE LUVA ISOLANTE Marca: VALCAN Embalagem: PLASTICO com 1	1,0	41,35	41,35	
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: Luva de Raspa com forro térmico para Alta Temperatura C.A 46737 Marca: WELDSAFETY Embalagem: Emb. com 1	1,0	49,99	49,99	

Cotação 294296643 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112995	OCULOS DE PROTEÇÃO SOBREPOR C.A 40186	Unidade	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: OCULOS VALEPLAST PROTECTOR INCOLOR - CA 40186 Marca: VALEPLAST Embalagem: CAIXA com 1	100,0	5,40	540,00	
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: Oculos SS Lab AR Incolor CA39846 Marca: SuperSafety Embalagem: 1 com 100	100,0	6,00	600,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ccr Equipamentos De Proteção Eireli	Item: Oculos incolor mod. Sobrepor C.A 6942 Marca: Carbografite Embalagem: emb. com 1	100,0	6,20	620,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: OCULOS DE PROTEÇÃO SOBREPOR C.A 40186 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	100,0	7,60	760,00	
Azimuth Log Ltda	Item: Óculos de Segurança Sobrepor Protector 2000 Valeplast CA 40186 Marca: VALEPLAST Embalagem: 1 com 100	100,0	7,80	780,00	
Distribuidora Safari Ltda	Item: OCULOS PROTECAO KALIPSO PANDA INCOLOR Marca: KALIPSO Embalagem: BLISTER com 1	100,0	7,81	781,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: OCULOS PANDA KALIPSO CA 10344 SOBREPOR cores: Incolor / Cinza / Amarelo / Verde Marca: KALIPSO Embalagem: PLASTICO com 1	100,0	8,70	870,00	
Allprot Materiais de Segurança Ltda - Epp	Item: ÓCULOS PARA SEGURANÇA, AMPLAVISÃO, MODELO PANDA, CA. 10344 Marca: ALLPROT/KALIPSO Embalagem: CAIXA DE PAPELÃO com 1	100,0	15,00	1.500,00	

Cotação 294296643 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJO	
CPF/CNPJ: 910.404.505-04	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.460-3
DATA DO PAGAMENTO: 28/07/2023	
VALOR: 5.053,29	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.6A0.453.E31.813.49D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJO	Número Carteira Profissional 89425000000	Série 00202
---	---	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 11/11/2021 A 10/11/2022	De Gozo das Férias 01/08/2023 A 20/08/2023 = 20 Dias	De Abono 21/08/2023 A 30/08/2023 = 10 Dias
---	---	---

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.817,56
Média Horas:	0,00
Média Valores:	19,99
Outras Vantagens:	1.380,60
TOTAL BASE CALCULO:	4.218,15

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.812,09	P
1/3 das Férias:	937,36	P
Abono de Férias:	1.406,06	P
1/3 do Abono de Férias:	468,69	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	352,98	D
Desconto do imposto de Renda:	217,93	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.624,20	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	570,91	D
TOTAL LIQUIDO:	5.053,29	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.053,29 (cinco mil cinqüenta e três reais e vinte e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Aristenilson M. de Araujo

ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJO

GUSTAVO ABREU FREITAS

GERENTE

UPA Dr. Akira Tada

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Data: 27/07/23

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 5.053,29(cinco mil cinqüenta e três reais e vinte e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/07/2023
LINS

Aristenilson M. de Araujo
ARISTENILSON MOREIRA DE ARAUJO



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3331610568141651
16/08/2023 11:12:35

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	55917-2 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	27/07/2023
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	28/07/2023
Quantidade lançamentos	5
Valor R\$	19.379,31

Dados atuais

Data pagamento	28/07/2023
Quantidade lançamentos	5
Valor R\$	19.379,31

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3331610568141651
16/08/2023 11:12:41

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 55917-2 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 27/07/2023
Data para pagamento 28/07/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ALESSANDRA GISLENE REBELO	PROCESSADO	001	0295	100.666	3.952,97
ALEX FERNANDES MOREIRA	PROCESSADO	001	0295	100.667	3.066,52
DANILO DE MENEZES BASSI	PROCESSADO	001	0295	100.686	4.527,34
ESDRA PIRES DE OLIVEIRA	PROCESSADO	001	0295	100.697	3.959,48
HELIODORA MARIA PEREIRA D	PROCESSADO	001	0295	100.707	3.873,00

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Valor
7204	ALESSANDRA GISLENE REBELO	3.952,97
7206	ALEX FERNANDES MOREIRA	3.066,52
7294	DANILO DE MENEZES BASSI	4.527,34
7346	ESDRA PIRES DE OLIVEIRA	3.959,48
7395	HELIODORA MARIA PEREIRA DA SII	3.873,00
Empregados: 5 Estagiários: 0		
Total da Empresa:		19.379,31

LINS, 24/07/2023

Responsável: _____

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ALESSANDRA GISLENE REBELO		Número Carteira Profissional 81002000000	Série 00178
PERÍODOS			
De Aquisição 14/10/2021 A 13/10/2022	De Gozo das Férias 01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.202,91	Férias: 3.563,00	P
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 1.187,67	P
Outras Vantagens: 360,09	TOTAL BASE CALCULO: 3.563,00	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 491,00	D
		Desconto do imposto de Renda: 306,70	D
		TOTAL DOS PROVENTOS: 4.750,67	P
		TOTAL DOS DESCONTOS: 797,70	D
		TOTAL LIQUIDO: 3.952,97	P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.952,97 (três mil novecentos e cinquenta e dois reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
ALESSANDRA GISLENE REBELO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 3.952,97(três mil novecentos e cinquenta e dois reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 20/07/2023 LINS	ALESSANDRA GISLENE REBELO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ALEX FERNANDES MOREIRA		Número Carteira Profissional 65446000000	Série 00311
PERÍODOS			
De Aquisição 02/10/2021 A 01/10/2022	De Gozo das Férias 01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 3.799,89 P	
Salário Base: 2.856,79		1/3 das Férias: 1.266,63 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,36		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 942,74		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 3.799,89		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 535,22 D	
		Desconto do imposto de Renda: 105,39 D	
		PENSAO ALIMENTICIA FERIAS: 1.359,39 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 5.066,52 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 2.000,00 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.066,52 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.066,52 (três mil sessenta e seis reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
_____ ALEX FERNANDES MOREIRA		_____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 3.066,52(três mil sessenta e seis reais e cinquenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 20/07/2023 LINS	_____ ALEX FERNANDES MOREIRA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado DANILO DE MENEZES BASSI		Número Carteira Profissional 42057000000	Série 00234
PERÍODOS			
De Aquisição 08/06/2022 A 07/06/2023	De Gozo das Férias 01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 4.229,54 P	
Salário Base: 3.825,81		1/3 das Férias: 1.409,85 P	
Média Horas: 131,96		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 7,77		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 264,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 4.229,54		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 615,42 D	
		Desconto do imposto de Renda: 496,63 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 5.639,39 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.112,05 D	
		TOTAL LIQUIDO: 4.527,34 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.527,34 (quatro mil quinhentos e vinte e sete reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
DANILO DE MENEZES BASSI		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 4.527,34(quatro mil quinhentos e vinte e sete reais e trinta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 20/07/2023 LINS	DANILO DE MENEZES BASSI

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ESDRA PIRES DE OLIVEIRA		Número Carteira Profissional 69925	Série 598
PERÍODOS			
De Aquisição 03/01/2022 A 02/01/2023	De Gozo das Férias 01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.202,91	Férias: 3.570,32 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 7,32	1/3 das Férias: 1.190,11 P	
Outras Vantagens: 360,09	TOTAL BASE CALCULO: 3.570,32	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 492,36 D	
		Desconto do imposto de Renda: 308,59 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 4.760,43 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 800,95 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.959,48 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.959,48 (três mil novecentos e cinquenta e nove reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
ESDRA PIRES DE OLIVEIRA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 3.959,48(três mil novecentos e cinquenta e nove reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 20/07/2023 LINS	ESDRA PIRES DE OLIVEIRA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado HELIODORA MARIA PEREIRA DA SILVA		Número Carteira Profissional 06992800000	Série 00368
PERÍODOS			
De Aquisição 10/01/2022 A 09/01/2023	De Gozo das Férias 01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 3.473,01 P	
Salário Base: 3.202,91		1/3 das Férias: 1.157,67 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 6,10		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 264,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 3.473,01		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 474,20 D	
		Desconto do imposto de Renda: 283,48 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 4.630,68 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 757,68 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.873,00 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.873,00 (três mil oitocentos e setenta e três reais) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
_____ HELIODORA MARIA PEREIRA DA SILVA		_____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 3.873,00(três mil oitocentos e setenta e três reais) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 20/07/2023 LINS	_____ HELIODORA MARIA PEREIRA DA SILVA

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:09
270002700 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790601029318500000234000107705194240000057600

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.701

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 576,00

VALOR COBRADO 576,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.70E.FCF.DE7.BDF.F4E

=====

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.

2125

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001
CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL N° 166876

DATA: 30/06/2023
FORNECEDOR: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 51.943.645/0001-07
ENDEREÇO:
CIDADE: SAO PAULO/SP

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11189	Cateter venos central duplo lumen adulto 7 Fr (subclave) - SUS 07.02.04.015-0	UN	41690	30/06/202	12	48,00	0,00	103,68	0,00	576,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										576,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 576,00	NF-e Nº: 000.166.876 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.166.876 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0651 9436 4500 0107 5500 1000 1668 7610 0464 0320
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PRÓPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231024584489 - 29/06/2023 14:18:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 29/06/2023
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/06/2023
MUNICÍPIO LINS	FONE/FAX (14) 3541-1544	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:17:25

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/07/2023	576,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 576,00	VALOR DO ICMS 103,68	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 576,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 146,59			VALOR TOTAL DA NOTA 576,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,176	PESO LÍQUIDO 0,840

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7020BNWZ	Cateter para Subclávia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M: 0702040150 L 41690 QT 12 V 06/28	90183929	0 00	5101	UN	12	48,000000	576,00	576,00	103,68	0,00	18,00	0,00	146,59

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 146953 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 295366461. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 77,47 (13,45%) Estadual: R\$ 69,12 (12,00%) Fonte: IBPT. CONTRATO DE GESTÃO N 9743 2023	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CNPJ: 51.943.645/0001-07	CCe CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
	Chave de Acesso da NFe 35230651943645000107550010001668761004640320
	

Número da Nota Fiscal 166876	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 06/23
Protocolo de Autorização - CCe 135231117866045	Data de Autorização 13/07/2023 08:38:06	Sequência 1	Orgão 35

Correção:

UNIDADE UPA ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 JARDIM WANDA CEP: 06765-0001 TABOAO DA SERRA GESTAO 9743

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda
51.943.645/0001-07

Fat. mínimo (R\$) R\$ 550,00	Frete CIF	Entrega 3 Dias	Pagamento 28 ddl
Itens confirmados 1	Entregas programadas —	Total do fornecedor R\$ 576,00	Variação ↓ 4.00 % R\$ 24,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
111890 - Cateter venos central duplo lumen adulto 7 Fr (subcláve) - SUS 07.02.04.015-0	Cateter para Subclávia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ	Marca: Biomedical Equipamentos Produtos Medico-Cirurgicos LTDA Embalagem: UNIDADE com 1	12,0	48,00	576,00

*Referência: 12/06/2023 - Qtd.12.00 | Preço R\$50,00 | Variação da Última Compra: ↓ 4.00% | R\$ 2,00 | R\$ 24,00
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 28/06/2023 às 16h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111890	Cateter venos central duplo lumen adulto 7 Fr (subclave) - SUS 07.02.04.015-0	Unidade	10.0

Últimas compras

Data: 12/06/2023
Fornecedor: Biomedical Equip. e
Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda
Marca: Biomedical Equipamentos
Produtos Médico-Cirúrgicos LTDA
Qntd: 20.0
Preço Unit.: 50,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	Item: Cateter para Subclávia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ Marca: Biomedical Equipamentos Produtos Médico- Cirúrgicos LTDA Embalagem: UNIDADE com 1	12,0	48,00	576,00	Confirmado
Confirmado por: Alexandre Almeida em 28/06/2023 às 16h39m.					
Qb Comercio Ltda	Item: KIT CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM Marca: MEDIKA Embalagem: CX com 10	10,0	48,00	480,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOMED Marca: BIOMED Embalagem: 1	10,0	61,98	619,79	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM - MEDIKA Marca: MEDIKA Embalagem: CAIXA com 10	10,0	63,00	630,00	
Bio Company Comércio e Serviços Ltda	Item: KIT CATÉTER CVC 7 FR X 20 CM DUPLO LÚMEM Marca: BIOMEDICAL Embalagem: KIT com 1	10,0	63,00	630,00	
Nova Hospitalar Comercial E Importadora Eireli-me	Item: CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FX20CM Marca: MEDIKATH Embalagem: CX com 10	10,0	65,66	656,60	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:09
270002700 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399017046980000000700346701014494240000022000

BENEFICIARIO:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACA

NOME FANTASIA:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTD

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.702

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 220,00

VALOR COBRADO 220,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.098.D39.0C6.E22.9BF

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL N° 23751

DATA: 30/06/2023

FORNECEDOR: THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO

CNPJ: 06.177.615/0001-74

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11208	Carvao ativado pote c/ 50 g po -	PT	982702	27/12/202	10	22,00	0,00	39,60	0,00	220,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										220,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 023751 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 Tha & Thi Farmacia de Manipulação Avenida Pedro Bueno, 994, Jabaquara 04.342-000 - São Paulo - SP Fone (11) 2344-6600 https://www.farmatec.com.br - faturamento@farmatec.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída	Controle do Fisco 
	Nº 023751 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Chave de acesso 3523 0606 1776 1500 0174 5500 1000 0237 5114 4912 9319
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação Venda de mercadoria	Protocolo de autorização de uso 135231008678207 27/06/2023 12:06:52
Inscrição Estadual 143.631.156.110	Insor.est. do subst.trib. CNPJ 06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Inscrição Estadual	Data emissão 27/06/2023
Endereço AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	Bairro JARDIM ARIANO	CEP 16.400-400	Data saída 27/06/2023
Município Lins	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 12:06:51

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/07/2023	220,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 220,00	Valor do ICMS 39,60	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 220,00
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 220,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
0001/982702-0	CARVAO ATIVADO 50G	30043939	000	5.101	UNID	10,00	22,0000	220,00	220,00	39,60	0,00	18,0000	0,00
	lot 982702 V. 27/12/23												

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 33011419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO: 101 Código de rastreamento TG617908105BR (Nota Fiscal - 023751)	Reservado ao fisco
--	--------------------

27/06/2023 12:08:29

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 023751 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 Tha & Thi Farmacia de Manipulação Avenida Pedro Bueno, 994, Jabaquara 04.342-000 - São Paulo - SP Fone (11) 2344-6600 https://www.farmatec.com.br - faturamento@farmatec.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída	1
	Nº 023751 SERIE: 1 Página: 1 de 1	
	Controle do Fisco  Chave de acesso 3523 0606 1776 1500 0174 5500 1000 0237 5114 4912 9319 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação Venda de mercadoria	Protocolo de autorização de uso 135231008678207 27/06/2023 12:06:52
Inscrição Estadual 143.631.156.110	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente							
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		Inscrição Estadual		Data emissão 27/06/2023	
Endereço AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		Bairro JARDIM ARIANO		CEP 16.400-400		Data saída 27/06/2023	
Município Lins		Fone/Fax		UF SP		Hora saída 12:06:51	

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/07/2023	220,00						

Base de cálculo do ICMS 220,00	Valor do ICMS 39,60	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 220,00
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 220,00

Transportador/Volumes transportados									
Nome		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do veículo		UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF		Inscrição Estadual			
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração		Peso bruto 0,000		Peso líquido 0,000		

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0001/982702-0	CARVAO ATIVADO 50G	30043939	000	5.101	UNID	10,00	22,0000	220,00	220,00	39,60	0,00	18,0000	0,00

Inscrição Municipal 33011419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais			
Observações EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO: 101 Código de rastreamento TG617908105BR (Nota Fiscal - 023751)		Reservado ao fisco	



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					27/07/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA ME - 06.177.615/0001-74 AV PEDRO BUENO, 994 - JABAQUARA - CEP: 04342-000 - SAO PAULO - SP					0908 / 000170698
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
27/06/2023	23751	OUT	Não	27/06/2023	0000000003467
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		220,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 27/07/2023 R\$ 2,20 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,14					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0001-02 AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303 LINS / SP - 16400-400
Beneficiário Final	

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.01704.69800.000007.00346.701014.4.94240000022000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					27/07/2023
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
THA THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA ME - 06.177.615/0001-74 AV PEDRO BUENO, 994 - JABAQUARA - CEP: 04342-000 - SAO PAULO - SP					0908 / 000170698
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número
27/06/2023	23751	OUT	Não	27/06/2023	0000000003467
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		220,00
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 27/07/2023 R\$ 2,20 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,14					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45.349.461/0001-02 AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303 LINS / SP - 16400-400
Beneficiário Final	



Autenticação Mecânica

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço Faturamento: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 JARDIM ARIANO LINS-SP

Unidade: UPA AKIRA TADA

Endereço de Entrega: UPA AKIRA TADA - ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465

FORNECEDOR: Tha e Thi Farmácia de Manipulação

Contato: CRISTINA

e-Mail:

Forma de Pgto: 30 DDL

N.Cotação:

Cond. Pgto:

Data de Emissão do Pedido:

Descrição	Nome Do Material	Un.	Qtd.	VL Unit.	VL Total	Requisitante	Entrega
	Carvão ativado 50g	Pote	10	22,0000	220,0000		

220,00

Observações : ATENÇÃO, O NÚMERO DESTES PEDIDO E O Nº 9743/2023 DO CONTRATO DE GESTÃO DEVE CONSTAR OBRIGATORIAMENTE NA NOTA FISCAL

NF-e Nº 023751 Série 1**Tha & Thi Farmacia de Manipulação**Avenida Pedro Bueno , 994 , Jabaquara , São Paulo -
SP - 04.342-000

Fone 1123446600

<https://www.farmatec.com.br>faturamento@farmatec.com.br**Chave de acesso**

35230606177615000174550010000237511449129319

Número de protocolo

135231008678207

Data emissão

27/06/2023

Nº	Correção	Data
1	Estrada Sao Francisco, 2400 - Jardim Wanda - Cep: 06765-001 - Taboao da Serra àGESTAO 9743â	10/07/2023 09:20:04

Solicitação No : 0012

Solicitação No : 0012

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	APRESENTAÇÃO	Q'TDE	ANBIOTON		SUPERMED-MG		SUPERMED-SP	
				Q'TDE	VL UNIT	VL TOTAL	VL UNIT	VL TOTAL	
1	Aciclovir 250 mg pó liofilizado	FA	50	6,5100	325,50		6,2881	314,41	
2	Ácido graxos essenciais 100 mL loção oleosa hidratante	Fr	20	5,2000	104,00		3,3404	66,81	
3	Ácido valpróico 250 mg / 5mL 100mL	Fr	10				5,5222	55,22	
4	Água destilada 10 mL	amp	2.000	0,3800	760,00		0,2923	584,60	
5	Água destilada 500 mL - sistema fechado	Fr	30				7,1900	215,70	
6	Amicacina, sulfato 250 mg/mL - 2 mL	amp	50	5,0000	250,00				
7	AmiodARONA, cloridrato 50 mg/mL - 3 mL	amp	20				2,8571	57,14	
8	Ampicilina sódica 1 g	FA	700						
9	Ampicilina sódica 500 mg pó liofilizado	FA	500						
10	Benzilpenicilina BENZATINA 1.200.000 UI pó para suspensão injetável	FA	500	7,6800	3.840,00		12,6187	6.309,35	
11	Benzilpenicilina POTÁSSICA 5.000.000 UI pó liofilizado	FA	50			8,1561	407,81		
12	Benzilpenicilina procaina 300.000 UI + Benzilpenicilina potássica 100.000 UI pó liofilizado	FA	100						
13	Carvão ativado pote c/ 50 g pó - FISPQ	Pt	10						
14	CefalOTina sódica 1 g pó liofilizado	FA	50						
15	CefTRIAXona 1g com diluente (intramuscular)	FA	200						
16	CefTRIAXona sódica 1 g pó liofilizado (via intravenosa)	FA	500	3,4500	1.725,00				
17	Claritromicina 500 mg pó liofilizado	FA	20						
18	Cloroto de potássio 19,1% - 10 mL	amp	1.000						
19	Cloroto de sódio 20% - 10 mL	amp	1.600			0,4909	785,44		
20	ClorpromAZINA, cloridrato 5 mg/mL - 5 mL (via intramuscular)	amp	50						
21	Colagenase 0,6 UI/g + Cloranfenicol 10 mg/g - 30 g pomada	tb	50						
22	DEXametasona, acetato 0,1% - 10 g creme	tb	10	2,5200	25,20				
23	DEXametasona, fosfato dissódico 4 mg/mL - 2,5 mL	amp	500				1,9507	975,35	
24	DEXametasona, Elixir 0,1 mg/mL - 100ml		50				2,9740	148,70	
25	Dextrocetamina cloridrato 50 mg/ml - 10 mL	FA	50						

00000012

26	Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - SOLUÇÃO ORAL	FR	20								
27	Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL - ENDOVENOSO	AMP	200								
28	Dipirona sódica 500 mg/mL - 2 mL	amp	300	1,3500	405,00				1,2850	376,50	
Fechado	EPINEFRINA 1 mg/mL - 1 mL	amp	400	1,0900	436,00	1,4300	572,00				
30	Escopolamina, butilbrometo 20 mg/mL - 1 mL	amp	100								
31	Escopolamina, butilbrometo 4 mg/mL + Dipirona sódica 500 mg/mL - 5 mL	amp	100	2,8500	285,00				2,4579	245,79	
32	Flumazenil 0,1 mg/mL - 5 mL	amp	5	9,9000	49,50						
33	Haloperidol 5 mg/mL - 1 mL (uso intramuscular)	amp	5	2,3700	11,85	3,0184	15,09				
34	Hidrocortisona, succinato sódico 500 mg pó liofilizado	FA	200	6,0800	1.216,00				6,0178	1.203,56	
35	Hidrocortisona, succinato sódico 100 mg pó liofilizado	FA	200	4,3800	876,00	4,2394	847,88				
36	Insulina humana NPH 100 UI/mL - 10 mL	FA	5								
37	IPRATROPIO, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solução para inalação	Fr	50								
38	Lactulose 667 mg/mL - 200 mL xarope	Fr	5								
39	Lactulose 667 mg/mL - 120 mL xarope		20	8,9800	179,60	5,2634	105,27				
40	Lidocaina, cloridrato 2% - 20 mL s/ vaso	FA	20	8,6000	172,00				6,1113	122,23	
41	Lidocaina, cloridrato 2% - 30 g geléia	tb	50								
42	Loratadina 5 mg/5mL - 100 mL solução oral	Fr	70			5,4600	382,20				
43	Metilprednisolona, succinato sódico 500 mg pó liofilizado c/diluente 8 mL	FA	200	14,4000	2.880,00				12,0458	2.409,16	
44	Metronidazol 5 mg/mL - 100 mL sistema fechado	Bs	20	6,8700	137,40				5,5060	110,12	
45	Midazolam 1 mg/mL - 5 mL	amp	20	3,7200	74,40				3,2744	65,49	
46	Midazolam 5 mg/mL - 10 mL	amp	20	6,0200	120,40	4,2604	85,21				
47	Naloxona, cloridrato 0,4 mg/mL - 1 mL	amp	10						5,9170	59,17	
48	Neomicina, sulfato 5 mg/g + Bacitracina 250 UI/g - 15 g pomada	tb	10						2,5532	25,53	
49	Nistatina 100.000 UI/g + Óxido de zinco 200 mg/g - 60 g pomada	tb	20								
50	Nistatina 100.000UI/mL - 50 mL suspensão oral	Fr	10								
51	NITROPRUSSIATO de sódio 25 mg/mL - 2 mL	amp	5	18,4100	92,05	21,5179	107,59				
52	Óleo mineral 100 mL	Fr	20			2,9032	58,06				
55	Oxacilina sódica 500 mg pó liofilizado	FA	100						2,5950	259,50	
56	Prednisolona 3 mg/mL - 100 mL solução oral	Fr	50						9,0428	452,14	
57	Proximetacaina, cloridrato 5 mg/mL - 5 mL colírio	Fr	2								
58	Rocurônio, brometo 10 mg/mL - 5 mL	amp	5								

0000012

MAPA DE PREÇOS
PSI - PRONTO S

59	Salbutamol, sulfato 100 mcg/dose (200 doses) - 17,4 g spray	Fr	300					19,8098	5.942,94
60	Simeticona 75 mg/mL - 10 mL	Fr	100						
61	Solução de Glicerina 12% - 500ml (Clister ou Clisterol)	Fr	100					9,1339	913,39
62	Solução de glicose 5% - 250 mL sistema fechado	Fr	240						
63	Solução de glicose 5% - 500 mL sistema fechado	Fr	300		7,9800	2.394,00			
64	Solução ringer com lactato - 500 mL sistema fechado	Fr	30						
65	Soro fisiológico 0,9% - 10 mL	amp	2.400		0,4700	1.128,00		0,3140	753,60
66	Soro fisiológico 0,9% - 100 mL sistema fechado	Fr	1.500		4,9800	7.470,00			
67	Soro fisiológico 0,9% - 250 mL sistema fechado	Fr	720		5,9800	4.305,60		5,8942	4.243,82
68	Soro fisiológico 0,9% - 500 mL sistema fechado	Fr	450		7,2000	3.240,00		7,8750	3.543,75
69	SulfADIAZINA de prata 1% - 400g creme	Pt	0						
70	Sulfato de magnésio 10% - 10 mL	amp	200						
71	Sulfato de magnésio 50% - 10 mL	amp	50					4,8370	241,85
72	Treacaina 1 % + Fenilefrina 0,1 % - 10ml (colírio)	Fr	2						

Cd Pagto.
Entrega

R\$ 3.366,55

RAZÃO SOCIAL
ANBIOTON
SUPERMED-MG
SUPERMED-SP
ALFALGOS
NEUPHARMA
FUTURA
DUPATRI
MED CENTER

R\$ 22.700,00
R\$ 16.511,50

Total da Compra

ALFALGOS		NEUPHARMA		FUTURA		DUPATRI		MED CENTER		THA E THI	
VL UNIT	VL TOTAL	VL UNIT	VL TOTAL	VL UNIT	VL TOTAL	VL UNIT	VL TOTAL	VL UNIT	VL TOTAL	VL UNIT	VL TOTAL
004	86,01			6,8000	340,00	5,5270	276,35				
				4,0866	81,73			3,4000	68,00		
						8,6500	86,50				
				0,3250	650,00	0,3443	688,60	0,3000	600,00		
		6,50	195,00								
		7,00	350,00	6,4000	320,00	5,0000	250,00				
								3,1800	63,60		
				11,5000	5.750,00	7,5000	3.750,00	10,5000	5.250,00		
				8,0000	400,00			7,6100	380,50		
								4,7000	470,00		
										22,0000	220,00
				3,9200	196,00	4,0750	203,75	3,3700	168,50		
				7,2600	1.452,00						
300	2.115,00			3,3500	1.675,00			3,3000	1.650,00		
						26,8000	536,00				
				0,4100	410,00	0,4780	478,00	0,5000	500,00		
143	662,88			0,4600	736,00		0,00				
						1,5360	76,80				
						8,5200	426,00				
359	1.617,95			2,7000	1.350,00	2,3983	1.199,15				
						6,5000	325,00				
						80,0000	4.000,00				

				8,8000	1.760,00														
56	457,68			1,3800	414,00	1,3500	405,00	1,3000	390,00										
								1,2000	480,00										
38	139,38					1,1480	114,80	1,1000	110,00										
						2,2960	229,60												
618	56,31			8,0000	40,00	9,4100	47,05												
38	15,12			1,7000	8,50	1,3000	6,50												
20	1.070,00			5,7146	1.142,92	5,3160	1.063,20	5,8000	1.160,00										
20	750,00	3,99	798,00			4,1350	827,00												
						8,2500	41,25												
				5,5788	111,58														
38	37,80			6,8000	136,00	8,1300	162,60												
						6,5000	325,00												
				9,6009	1.920,18			12,4000	2.480,00										
				5,0326	100,65	4,1140	82,28	4,7000	94,00										
2	80,44			3,1143	62,29	2,3650	47,30	6,6100	132,20										
5	142,31			3,7500	75,00	8,7000	174,00												
				5,7750	57,75	5,9100	59,10												
						3,1000	31,00												
				25,0072	125,04	20,3500	101,75												
				4,3000	86,00	4,5000	90,00												
								2,6300	263,00										
				12,6000	63,00														

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:09
270002700 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000029423587101041894240000298794

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.703

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.987,94

VALOR COBRADO 2.987,94

=====

NR.AUTENTICACAO 6.294.2A2.391.9B4.CD6

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL N° 523930

DATA: 29/06/2023

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

CNPJ: 11.206.099/0004-41

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11165	Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	UN	L.: 12/03	20/03/202	96	0,86	0,00	0,00	0,00	82,59
11191	Coletor de urina sistema aberto tipo garrafa	UN	L.:	06/06/202	50	0,00	0,00	0,00	0,00	149,21
11199	Luva de vinil p/ proc. s/ amido caixa c/ 100 unidades	G CX	2FXIAA007L	31/12/202	40	9,275	0,00	0,00	0,00	371,00
11199	Luva de vinil p/ proc. s/ amido caixa c/ 100 unidades	M CX	L.:	31/12/202	100	0,00	0,00	0,00	0,00	927,50
11215	Mascara laringea n° 3 descartavel	UN	L.: 231184	27/02/202	2	17,18	0,00	0,00	0,00	34,36
11294	Mascara laringea n° 5 descartavel	UN	L.:	28/02/202	2	17,07	0,00	0,00	0,00	34,14
11187	Papagaio de plastico com alca	UN	L.:	31/05/202	20	0,00	0,00	0,00	0,00	79,60
11182	Seringa descartavel 01 ml s/ ag. p/ insulina	UN	L.: K684	30/05/202	500	0,112	0,00	0,00	0,00	55,83
11240	Seringa descartavel 03 ml	UN	L.: K 158	09/02/202	4000	0,00	0,00	0,00	0,00	431,31
11242	Seringa descartavel 05 ml	UN	L.: K180	13/02/202	1000	0,133	0,00	0,00	0,00	132,72
11242	Seringa descartavel 05 ml	UN	L.: K08	02/01/202	1500	0,00	0,00	0,00	0,00	199,08
11242	Seringa descartavel 05 ml	UN	L.: K187	14/02/202	2000	0,133	0,00	0,00	0,00	265,44
11242	Seringa descartavel 05 ml	UN	L.: K204	17/02/202	500	0,133	0,00	0,00	0,00	66,36
11203	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. n° 14	UN	L.:5422111	30/11/202	50	0,757	0,00	0,00	0,00	37,86
11172	Sonda foley de latex sil. 2 vias n° 20 c/ balao 05CC	UN	L.:	30/04/202	20	2,204	0,00	0,00	0,00	44,07
11197	Tubo de silicone n° 202 medio Roio c/ 15mt.	RL	L.:	31/12/202	1	76,87	0,00	0,00	0,00	76,87

TOTAL DA NOTA FISCAL: 2.987,94

ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA 1Nº 523930
SERIE 1
FOLHA 1/2CHAVE DE ACESSO
3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5239 3010 0066 3655Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231010728414 27/06/2023 16:17:42INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02DATA DA EMISSÃO
27/06/2023ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANOCEP
16400-400DATA ENTRADA/SAÍDA
28 JUN 2023MUNICÍPIO
LINSFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/07/2023 2.987,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.905,35	457,27	0,00	0,00	2.987,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.987,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 30	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 123,30	PESO LÍQUIDO 123,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21368	LUVA P/PROCE.N.EST.VINIL S/PO G C/20-DES LT 2FXIAA007L (2) 12/2027 (Fornecedor: 91- 8, Lote: 2FXIAA007L, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	39262000	200	5102	CX	2	185,5000	371,00	371,00	66,78		18,00	
21452	LUVA P/PROCE.N.EST.VINIL S/PO M C/20-DES LT 2FXIAA006M (5) 12/2027 (Fornecedor: 91- 8, Lote: 2FXIAA006M, Qtde: 5, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	39262000	200	5102	CX	5	185,5000	927,50	927,50	166,95		18,00	
21030	TUBO DE SILICONE N.202 C/15MT-KINNER LT 00054289 (1) 10/2027 (Fornecedor: 1430, Lote: 00054289, Qtde: 1, Data Fab: 06/10/- 2022, Data Val: 06/10/2027)	39173240	000	5102	PCT	1	76,8700	76,87	76,87	13,84		18,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT K684 (1) 05/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K684, Qtde: 1, Data Fab: 30/05/2023, Data Val: 30/05/2028)	90183111	100	5102	CX	1	55,8300	55,83	55,83	10,05		18,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT K158 (8) 02/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K158, Qtde: 8, Data Fab: 09/02/2023, Data Val: 09/02/2028)	90183119	100	5102	CX	8	53,9138	431,31	431,31	51,76		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA AKIRA - CONTRATO GESTÃO 9743/2023 ENTREGA ESTR SÃO FRANCISCO, 2400 JD. HELENA
TABOÁ DA SERRA||#R7V27 R2P1V3 ||
ITEM 12 isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 521569
End. Entrega: EST. SÃO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOÁ DA
SERRA-SP - Horário: HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUAISQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,85

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SE SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONTINÚO DE TRANSPORTE

Q. 11/10

PRONALIA / ALMOXARIFADO
PRONTOS SOCORROS TABOÁ DA SERRA - UPA

IMP. RECEBIDA E CONFERIDA

EM 28/06/23 VISTO

LANÇADA EM ESTOQUE

EM 29/06/23 VISTO

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 523930
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5239 3010 0066 3655

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231010728414 27/06/2023 16:17:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K08 (3) 01/2028 \ LT K180 (2) 02/2028 \ LT K187 (4) 02/2028 \ LT K204 (1) 02/2028 (Fornecedo- cedor: 3118, Lote: K08, Qtde: 3 ,Data Fab: 02/01/2023, Data Val: 02/01/2028 / Fornecedo- cedor: 3118, Lote: K180, Qtde: 2 ,Data Fab: 13/02/2023, Data Val: 13/02/2028 / Fornecedo: 3118, Lote: K187, Qtde: 4 ,Da- ta Fab: 14/02/2023, Data Val: 14/02/2028 / Fornecedo: 3118, Lote: K204, Qtde: 1 ,Da- ta Fab: 17/02/2023, Data Val: 17/02/2028)	90183119	100	5102	CX	10	66,3600	663,60	663,60	79,63		12,00	
26644	MASCARA LARINGEA N.3 PVC DESC.-HAIBREATH LT 2301184 (2) 02/2028 (Fornecedo: 1854, Lote: 2301184, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/02/2023, Data Val: 27/02/20- 28)	90183929	700	5102	UND	2	17,1800	34,36	34,36	6,18		18,00	
26646	MASCARA LARINGEA N.5 PVC DESC.-HAIBREATH LT 2301184 (2) 02/2028 (Fornecedo: 1854, Lote: 2301184, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/20- 28)	90183929	700	5102	UND	2	17,0700	34,14	34,14	6,15		18,00	
31213	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.14 C/10-SOLIDO LT 5422111 (5) 11/2027 (Fornecedo: 1494, Lote: 5422111, Qtde: 5 ,Data Fab: 13/06/2- 023, Data Val: 30/11/2027)	90183929	200	5102	PCT	5	7,5720	37,86	37,86	6,81		18,00	
10453	SONDA FOLEY 2V N.20 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 08722042 (2) 04/2027 (Fornecedo: 2080, Lote: 08722042, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/- 2022, Data Val: 30/04/2027)	90183921	700	5102	CX	2	22,0350	44,07	44,07	7,93		18,00	
24485	PAPAGAIO PLAST.C/TAMPA - 1000 ML- DESKARPLAS LT 0523P26 (20) 05/2026 (Fornecedo: 3328, Lote: 0523P26, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/20- 26)	39289040	000	5102	UND	20	3,9800	79,60	79,60	14,33		18,00	
27186	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 12/03 (8) 03/2028 (Fornecedo: 836, Lote: 12/03, Qtde: 8 ,Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 20/03/2028)	90211020	040	5102	DZ	8	10,3238	82,59					
28536	COL.P/DREN.UR.GARRAF.1200ML C/50 -BIOMED LT 0606233702 (1) 06/2025 (Fornecedo: 15- 87, Lote: 0606233702, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/06/2023, Data Val: 06/06/2025)	30069190	000	5102	CX	1	149,2100	149,21	149,21	26,86		18,00	

Título: MMH - MATERIAL MEDICO HOSPITALAR SC 8206 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:293092617 | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
16/06/2023 às 13h56m 19/06/2023 às 10h0m 28/45 ddl

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO
FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA -
SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111990	Luva de Vinil p/ Proc. S/ Amido Tam G caixa c/ 100 unidades	Caixa	50.0

Últimas compras

Data:05/06/2023
Fornecedor: Megamix Comercial Eireli
Marca: MEDIX
Qntd: 30.0
Preço Unit.: 9,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Megamix Comercial Eireli	Item: LUVA DE VINIL S/TALCO G MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 1	50,0	9,0000	450,0000	
RGR Comércio, Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: LUVA VINIL VOLK HIPOALERGENICA SEM AMIDO TAM G - 100 - VOLK Marca: VOLK DO BRASIL Embalagem: CAIXA com 10	50,0	9,2500	462,5000	
Supermed Comércio E Importação De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL S/PO G Marca: DESCARPACK Embalagem: CAIXA com 20	40,0	9,2750	371,0000	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m.

Justificativa: Outros - Valor correto 9,00 e Bionexo está com problemas na alteração dos valores em negociação

MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL P MEDIX SEM PO Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	50,0	9,5300	476,5000
Health Solution Pharma Ltda	Item: Luva de Vinil S/ Pó (G) Marca: Luvix Embalagem: UNIDADE com 100	50,0	10,0000	500,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LUVA VINIL S/TALCO N/EST G DE PROCEDIMENTO - CX C/ Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	50,0	10,5600	528,0000
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PO G Marca: MEDIX Embalagem: UN com 100	50,0	11,0000	550,0000
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: 100	50,0	12,2000	610,0000
Cedc Indústria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: LUVA DE VINIL SEM PÓ (G) Marca: Descarpac Embalagem: CAIXA com 100	50,0	12,3000	615,0000
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: TALGE Marca: TALGE Embalagem: 1	50,0	13,0000	650,0000
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: LUVA DE VINIL SEM PO GRANDE CX C/100UN Marca: TALGE Embalagem: 1 com 1	50,0	14,0700	703,5000
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: LUVA VINIL SAUDE S/PO TAM G 100UN Marca: MEDIX Embalagem: Caixa com 1	50,0	17,8500	892,5000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111991	Luva de Vinil p/ Proc. S/ Amido Tam M caixa c/ 100 unidades	Caixa	100.0

Últimas compras

Data: 05/06/2023
Fornecedor: Megamix Comercial Eireli
Marca: MEDIX
Qntd: 50.0
Preço Unit.: 9,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
P C Ribeiro Junior Comercial - Epp	Item: LUVA DE VINIL DESCARPACK III Marca: DESCARPACK Embalagem: UNIDADE com 100	100,0	0,1176	11,7600	

Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medicos Hospitalares S/A	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL MEDIA SEM PO C/100 (CA43874) TRANSPARENTE LUVIX LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. Marca: LUVA PROCEDIMENTO VINIL MEDIA SEM PO C/100 (CA43874) TRANSPARENTE LUVIX LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA. Embalagem: 1	100,0	0,1544	15,4400	
Megamix Comercial Eireli	Item: LUVA DE VINIL S/TALCO M MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 1	100,0	9,0000	900,0000	
RGR Comércio ,Imp. Exportação e Distribuição de Med. Ltda - EPP	Item: LUVA VINIL VOLK HIPOALERGÊNICA SEM AMIDO TAM M - 100 - VOLK Marca: VOLK DO BRASIL Embalagem: CAIXA com 10	100,0	9,2500	925,0000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PO M DESCARPAC C/2000 Marca: DESCARPAC Embalagem: CAIXA com 2000	100,0	9,2750	927,5000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m. Justificativa: Outros - Valor correto 9,00 o Bionexo está com problemas na alteração dos valores em negociação					
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL M MEDIX SEM PO Marca: MEDIX Embalagem: cx com 100	100,0	9,5000	950,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: LUVA VINIL S/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	100,0	9,8500	985,0000	
Health Solution Pharma Ltda	Item: Luva de Vinil S/ Pó (M) Marca: Luvix Embalagem: UNIDADE com 100	100,0	10,0000	1.000,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: LUVA DE VINIL USO GERAL S/PO TAM M Marca: TALGE Embalagem: CAIXA com 10	100,0	10,0000	1.000,0000	
Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: LUVA PROCEDIMENTO VINIL SEM PO M Marca: MEDIX Embalagem: UN com 100	100,0	11,0000	1.100,0000	
Cedc Industria E Comercio De Produtos Hospitalares Ltda.	Item: LUVA DE VINIL SEM PÓ (M) Marca: Descarpac Embalagem: CAIXA com 100	100,0	12,3000	1.230,0000	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: TALGE Marca: TALGE Embalagem: 10	100,0	13,0000	1.300,0000	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: LUVA DE VINIL SEM PO MEDIO CX C/100UN Marca: TALGE Embalagem: 1 com 1	100,0	14,0700	1.407,0000	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: LUVA VINIL SAÚDE S/PO TAM M 100UN Marca: MEDIX Embalagem: Caixa com 1	100,0	17,8500	1.785,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111978	Tubo de silicone nº 202 medio Rolo c/ 15mt	Rolo	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Médicos E Hospitalares Ltda	Item: KINNER Marca: KINNER Embalagem: 15	15,0	5,1245	76,8675	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m.					
Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	Item: FILTRO BACTERIANO HEPA Marca: BECARE Embalagem: Caixa com 30	1,0	23,8200	23,8200	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111828	Seringa descartavel 01 ml s/ ag. p/ insulina	Unidade	500.0

Últimas compras

Data: 05/06/2023
Fornecedor: Megamix Comercial Eireli
Marca: MEDIX
Qntd: 1000.0
Preço Unit.: 0,1200

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Médicos E Hospitalares Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	500,0	0,1117	55,8500	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m.					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: SERINGA INSULINA 1ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 500 UNID Marca: SR Embalagem: CAIXA com 500	500,0	0,1200	60,0000	
Megamix Comercial Eireli	Item: SERINGA DESCARTAVEL 1ML SEM AGULHA MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	500,0	0,1200	60,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA DESC. 01ML S/AG INSULINA LS MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	500,0	0,1300	65,0000	

Med Center Comercial Ltda	Item: MEDIX - SERINGA 1ML SLIP S/AG (I) - CX COM 100UN Marca: MEDIX - SERINGA 1ML SLIP S/AG (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	500,0	0,1309	65,4500
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SERINGA DESC S/AG 01ML BICO LISO (INSULINA) - SR Marca: SERINGA DESC 5/AG 01ML BICO LISO (INSULINA) - SR Embalagem: 500	500,0	0,1495	74,7500
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: SERINGA 1ML SLIP AG 0,45X13 Marca: SR Embalagem: CAIXA com 500	500,0	0,1500	75,0000
P C Ribeiro Junior Comercial - Epp	Item: SERINGA DESCARTAVEL BICO SLIP 1ML Marca: TERUMO Embalagem: UN com 100	500,0	0,1600	80,0000
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	500,0	0,1730	86,5000
MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	Item: SERINGA INSULINA 1ML LUER SLIP S AGULHA CX C 1400 PC CX C\ 1400 PC - SERINGA INSULINA 1ML LUER SLIP S AGULHA CX C 1400 PC CX C\ 1400 PC BD Marca: SERINGA INSULINA 1ML LUER SLIP S AGULHA CX C 1400 PC CX C\ 1400 PC - SERINGA INSULINA 1ML LUER SLIP S AGULHA CX C 1400 PC CX C\ 1400 PC BD Embalagem: 1400	500,0	0,3020	151,0000
Ello Distribuicao Ltda - Epp	Item: SERINGA SR 1ML S/ AG LLOCK INSULINA - SR Marca: SERINGA SR 1ML S/ AG LLOCK INSULINA - SR Embalagem: 1	500,0	0,8800	440,0000
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: BD Marca: BD Embalagem: 1400	500,0	1,0070	503,5000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112405	Seringa descartável 03 ml	Unidade	4000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	4.000,0	0,1078	431,2000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m.					
Megamix Comercial Eireli	Item: SERINGA DESCARTAVEL 3ML LUER SLIP CX C/500 UND - SR Marca: SR Embalagem: CAIXA com 500	4.000,0	0,1080	432,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: SERINGA 3ML SLIP Marca: SR Embalagem: CAIXA com 500	4.000,0	0,1200	480,0000	

MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA DESC. 03ML S/AG LS MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	4.000,0	0,1270	508,0000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND Marca: abl saude Embalagem: CAIXA com 100	4.000,0	0,1436	574,4000
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	4.000,0	0,1590	636,0000
P C Ribeiro Junior Comercial - Epp	Item: SERINGA DESCARTÁVEL LUER SLIP 3ML S/AG DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: UNIDADE com 100	4.000,0	0,1700	680,0000
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: SERINGA 03 ML S/AG BICO SLIP Marca: INJEX Embalagem: unidade com 1	4.000,0	0,1800	720,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SERINGA DESC S/AG 03ML BICO ROSCA C/DISP - SR Marca: SERINGA DESC S/AG 03ML BICO ROSCA C/DISP - SR Embalagem: 250	4.000,0	0,2571	1.028,4000
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: BD Marca: BD Embalagem: 1000	4.000,0	0,3000	1.200,0000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112424	Seringa descartável 05 ml	Unidade	5000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: SR Marca: SR Embalagem: 500	5.000,0	0,1327	663,5000	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m.					
Megamix Comercial Eireli	Item: SERINGA DESCARTAVEL 5ML LL MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CAIXA com 100	5.000,0	0,1380	690,0000	
Cirúrgica São José Ltda	Item: SERINGA DESC 05ML BICO CENTRAL SLIP S/AG Marca: SR Embalagem: UNIDADE com 1	5.000,0	0,1400	700,0000	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA DESC. 05ML S/AG LL MEDIX Marca: MEDIX Embalagem: CX com 100	5.000,0	0,1470	735,0000	
Urgencia Hospitalar Cruz Distribuidora De Medicamento E Material Cirurgico Ltda	Item: SERINGA 5ML SLIP Marca: SR Embalagem: CAIXA com 500	5.000,0	0,1500	750,0000	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND Marca: abl saude Embalagem: CAIXA com 100	5.000,0	0,1540	770,0000	

P C Ribeiro Junior Comercial - Epp	Item: SERINGA DESCARTÁVEL LUER SLIP 3ML S/AG DESCARPACK Marca: DESCARPACK Embalagem: UNIDADE com 100	5.000,0	0,1700	850,0000
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: BD Marca: BD Embalagem: 700	5.000,0	0,3800	1.900,0000
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SERINGA DESC S/AG 05ML BICO ROSCA - BD Marca: SERINGA DESC S/AG 05ML BICO ROSCA - BD Embalagem: 700	5.000,0	0,4390	2.195,0000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112153	Mascara laringea nº 3 descartavel	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BRASIL MEDCARE Marca: BRASIL MEDCARE Embalagem: 1	2,0	17,1804	34,3608	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m.

CIRURGICA BIVIMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	Item: SONDA MASC. LARINGEA DESC. PVC NR.3 COMPER Marca: COMPER Embalagem: CAIXA com 1	2,0	44,0000	88,0000
---	---	-----	---------	---------

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112942	Mascara Laringea Nº 5 descartável	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BRASIL MEDCARE Marca: BRASIL MEDCARE Embalagem: 1	2,0	17,0716	34,1432	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m.

CIRURGICA BIVIMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	Item: SONDA MASC. LARINGEA DESC. PVC NR.5 COMPER Marca: COMPER Embalagem: CAIXA com 1	2,0	44,0000	88,0000
---	---	-----	---------	---------

Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: MASCARA LARINGEA DESC ADULTO N. 5,0 - AURASTRIGHT Marca: MASCARA LARINGEA DESC ADULTO N. 5,0 - AURASTRIGHT Embalagem: 1	2,0	45,9055	91,8110
-----------------------------	---	-----	---------	---------

Código		Embalagem	Qntd. Solicitada
112037	Sonda aspiracao c/ valvula interm. pressao neg. nº 14	Unidade	50.0

Últimas compras

Data:05/06/2023
Fornecedor: Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hosp. Ltda
Marca: WELL LEAD
Qntd: 100.0
Preço Unit.: 0,5390

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LAMEDID Marca: LAMEDID Embalagem: 10	50,0	0,7573	37,8650	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m.					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: SONDA ASP. TRAQUEAL C/VALVULA 14 BIOSANI Marca: SONDA ASP. TRAQUEAL C/VALVULA 14 BIOSANI Embalagem: 10	50,0	0,8673	43,3650	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111722	Sonda foley de latex sil. 2 vias nº 20 c/ balao 05CC	Unidade	20.0

Últimas compras

Data:05/06/2023
Fornecedor: Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG
Marca: DESCARPACK
Qntd: 50.0
Preço Unit.: 2,2905

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: LAMEDID Marca: LAMEDID Embalagem: 10	20,0	2,2036	44,0720	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m.

Bellamed Produtos Hospitalares Eireli - Me	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 20 Marca: MEDIX Embalagem: UN com 10	20,0	2,2200	44,4000
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: SONDA DE FOLEY 02 VIAS 20 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 15 A 30ML C/10 Marca: (MM) MEDIX Embalagem: Pacote com 10	20,0	2,4900	49,8000
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SONDA FOLEY 2 VIAS 2VIAS N.20FR BL 5-15ML CX C/10 Marca: DESCARPACK Embalagem: CX com 10	20,0	2,4927	49,8540
Cirúrgica São José Ltda	Item: SONDA FOLEY 20 2VIAS 05CC Marca: SOLIDOR Embalagem: UNIDADE com 1	20,0	3,1500	63,0000
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: SONDA FOLEY 2VIAS 20/5CC Marca: SOLIDOR Embalagem: CX com 10	20,0	6,0500	121,0000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111876	Papagaio de plastico com alca	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: DESKARPLAS Marca: DESKARPLAS Embalagem: 1	20,0	3,9918	79,8360	Confirmado

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m.

Valdenice De Oliveira Comércio De Produtos Hospitalares Unipessoal Ltda	Item: PAPAGAIO PLÁSTICO COM TAMPA 1000 ML Marca: DESKARPLAS Embalagem: EMBALAGEM com 1	20,0	5,5000	110,0000
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA TAYLOR Marca: TAYLOR Embalagem: 1 com 1	20,0	6,6800	133,6000

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111656	Atadura de crepe 13 fios 20 cm x 1.8m (Em Repouso)	Unidade	96.0

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: NEVE Marca: NEVE Embalagem: 12	96,0	0,8500	81,6000	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM Marca: ORTOBOM Embalagem: PACOTE com 12	96,0	0,8603	82,5888	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Cirúrgica São José Ltda	Item: BROMEXINA CLOR 8MG/5ML AD XPE120ML- GENERICO Marca: PRATIDONA Embalagem: FR com 1	96,0	0,9142	87,7632	
APTA HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA	Item: ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Marca: ATADURA CREPE 20X1,80M C/12 13F - NOBRE-FORTCLEAN-PACOTE Embalagem: 12	96,0	0,9525	91,4400	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M C/12 UND "NOBRE SLIN" (EMB IND Marca: FORTCLEAN Embalagem: PCT com 12	96,0	0,9950	95,5200	
Martins Comercio Varejista E Atacadista De Produtos Medicos LTDA - EPP	Item: ATADURA EDUARDA 20X1,8 PCT C/12 Marca: AMED Embalagem: PCT com 12	96,0	1,1508	110,4768	
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: ATADURA DE CREPOM 20 CM X 1,8 M EUROPA C/12 - POLAR FIX Marca: (MM) POLAR FIX Embalagem: Pacote com 12	96,0	1,1650	111,8400	
Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: ATADURA DE CREPE EDUARDA 20CM X 1,8MT (SOFT) Marca: AMERICA Embalagem: PACOTE com 12	96,0	1,4850	142,5600	
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	Item: ATADURA CREPOM 20CM X 1,8MT REPOUSO(CREMER) *M* -- CREMER S.A Marca: ATADURA CREPOM 20cm X 1,8mt repouso(CREMER) *M* -- CREMER S.A Embalagem: 1	96,0	9,2600	888,9600	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111910	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1200ML TIPO GARRAFA	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: BIOMEDICA Marca: BIOMEDICA Embalagem: 50	50,0	2,9841	149,2050	Confirmado

Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 15h51m.

Politex Indústria E Comércio Ltda	Item: COLETOR DE URINA 1200ML SISTEMA ABERTO C/CLAMP E TUBO DE 1MT EXTENSÃO - ADULTO Marca: UROMED Embalagem: CAIXA com 1	20,0	3,3600	67,2000
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: COLETOR DE URINA ABERTO 1200ML C/PRESERV MEDSONDA Marca: COLETOR DE URINA ABERTO 1200ML C/PRESERV MEDSONDA Embalagem: 25	20,0	3,9013	78,0260
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: COLETOR URINA AD SISTEMA ABERTO DRENATOR1200ML Marca: CREMER/EMBRAMED Embalagem: UND com 1	20,0	4,9800	99,6000
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: BOLSA COLETORA URINA TIPO FRASCO 1200ML SISTEMA ABERTO DRENATOR Marca: EMBRAMED/CREMER Embalagem: PACOTE com 1	20,0	5,3800	107,6000
CSB Confeccoes e Comercio de Produtos Ortopedicos Radiologicos e Hospitalares Ltda -Me	Item: PAPAGAIO 1L Marca: GLC ORTOPEDIA Embalagem: PLASTICO com 1	20,0	10,0000	200,0000

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Anuja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	28 ddl	550,0000

Resumo dos valores Confirmado por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	6	3.606,8000
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	1	208,8064
Dbv Comercio de Material Hospitalar Ltda - Me	1	457,5000
CIRURGICA BIVIMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	1	336,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	13	2.987,9883
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	1	357,9000

Total Confirmado
R\$ 7.954,9947

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:09
270002700 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081128689015453174720002494240000266805

BENEFICIARIO:

CCR EQUIPAMENTOS DE PROTECAO

NOME FANTASIA:

CCR EQUIPAMENTOS DE PROTECAO

CNPJ: 28.087.490/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

CCR EQUIPAMENTOS DE PROTECAO

CNPJ: 28.087.490/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.704

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.668,05

VALOR COBRADO 2.668,05

=====

NR.AUTENTICACAO 9.FF2.7A3.AB6.DE0.E26

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA ERICSSON ALVES, 59 - VILA NAZARÉ - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 05.319.061/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

2128



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL N° 8899

DATA: 05/07/2023

FORNECEDOR: C.C.R. EQUIP DE PROTEÇÃO EIRELI LT

CNPJ: 28.087.490/0001-24

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11261	Calça G (Eletricista)	UN			2	155,00	0,00	0,00	0,00	310,00
11311	Calça M (Eletricista)	UN			2	155,00	0,00	0,00	0,00	310,00
11262	Camisa G (Eletricista)	UN			2	169,00	0,00	0,00	0,00	338,00
11261	Camisa M (Eletricista)	UN			2	169,00	0,00	0,00	0,00	338,00
11312	Capa de Chuva em PVC Amarelo Tam G	UN			3	17,00	0,00	0,00	0,00	51,00
11312	Luva de Latex Ranhura Tam G	UN			10	8,20	0,00	0,00	0,00	82,00
11312	Luva de Latex Ranhura Tam M	UN			10	8,20	0,00	0,00	0,00	82,00
11312	Luva Tricotada Pigmentada	UN			4	2,25	0,00	0,00	0,00	9,00
11264	Luva Vaqueta	UN			4	15,00	0,00	0,00	0,00	60,00
11261	Protetor Auricular	UN			5	1,39	0,00	0,00	0,00	6,95
11312	Sapato Bico de Composite Preto n°	UN			2	56,90	0,00	0,00	0,00	113,80
11263	Sapato Bico de Composite Preto n°	PAR			2	56,90	0,00	0,00	0,00	113,80
11263	Sapato Bico de Composite Preto n°	PAR			2	56,90	0,00	0,00	0,00	113,80
11262	Sapato Bico de Composite Preto n°	PAR			2	56,90	0,00	0,00	0,00	113,80
11262	Sapato Bico de Composite Preto n°	PAR			2	56,90	0,00	0,00	0,00	113,80
11312	Sapato Bico de Composite Preto n°	UN			2	56,90	0,00	0,00	0,00	113,80
11262	Sapato Bico de Composite Preto n°	PAR			2	56,90	0,00	0,00	0,00	113,80
11262	Sapato Bico de Composite Preto n°	PAR			2	56,90	0,00	0,00	0,00	113,80
11263	Sapato Bico de Composite Preto n°	PAR			2	56,90	0,00	0,00	0,00	113,80
11263	Sapato Bico de Composite Preto n°	PAR			1	56,90	0,00	0,00	0,00	56,90

TOTAL DA NOTA FISCAL: 2 668,05



ASSINATURA DO RECEBEDOR

 C. C. R. EQUIP. DE PROTECAO EIRELLI RUA: FRANCISCO NALINI, 3799 PARQUE SÃO JORGE FRANCA / SP (016)3712-6200 14405-163		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 NF: 8899 FL 1 SÉRIE : 1-Série D		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230628087490000124550010000088991211333424 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231010998332 - 2023-06-27T16:49:08-03:00											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310658093113		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 28.087.490/0001-24											
DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02											
ENDEREÇO AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 03				BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO											
MUNICÍPIO LINS		FONE/FAX (11) 3572-8740		UF SP											
INSCRIÇÃO ESTADUAL				CEP 16400-400											
HORA DE SAÍDA 16:49:32				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/06/2023											
FATURA															
Número 048302		Data Vcto. 27/07/2023		Valor 2.668,05											
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.668,05											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00											
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VR. APROX. TRIBUTOS 853,54											
VALOR TOTAL DA NOTA 2.668,05															
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL J LOG TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 EMITENTE 1 DESTINATÁRIO 9 SEM FRETE		CÓDIGO ANTT											
ENDEREÇO AV: BRASIL, 870		MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO		UF SP											
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA											
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 38,000		PESO LÍQUIDO 37,000											
TRANSPORTADOR/REDESPACHO															
RAZÃO SOCIAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ/CPF											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VALOR DESCONTO	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VR. APROX. TRIBUTOS
797	CALÇA NR10 ANTICHAMA C/ FAIXA REFLETIVA (TAM M)	63090010	102	5102	UN	2	155,00	0,00 %	310,00	0,00	0,00	0,00	0	0	99,47
797	CALÇA NR10 ANTICHAMA C/ FAIXA REFLETIVA (TAM G)	63090010	102	5102	UN	2	155,00	0,00 %	310,00	0,00	0,00	0,00	0	0	99,47
261	BOTINA DE SEG. COM BICO PVC TAM 34	64039190	102	5102	PR	2	56,90	0,00 %	113,80	0,00	0,00	0,00	0	0	36,51
643	BOTINA DE SEG. COM BICO PVC TAM 35	64039190	102	5102	PAR	2	56,90	0,00 %	113,80	0,00	0,00	0,00	0	0	36,51
262	BOTINA DE SEG. COM BICO PVC TAM 36	64039190	102	5102	PR	2	56,90	0,00 %	113,80	0,00	0,00	0,00	0	0	36,51
263	BOTINA DE SEG. COM BICO PVC TAM 37	64039190	102	5102	PR	2	56,90	0,00 %	113,80	0,00	0,00	0,00	0	0	36,51
264	BOTINA DE SEG. COM BICO PVC TAM 38	64039190	102	5102	PR	2	56,90	0,00 %	113,80	0,00	0,00	0,00	0	0	36,51
266		64034000	102	5102	PR	2	56,90	0,00 %	113,80	0,00	0,00	0,00	0	0	36,51
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL(II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI)(III-PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123 PEDIDO 294296643 ENTREGA:NO PRONTO SOCORRO INFANTIL (PSI) R. Rodrigues Alves 29 - Jardim Malfada Taboão da Serra - SP 06785-070.						RESERVADO AO FISCO									

RECEBEMOS DE

SOLUSEG

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 8899

SÉRIE : 1-1



C. C. R. EQUIP. DE PROTECAO EIRELLI

RUA: FRANCISCO NALINI, 3799
PARQUE SÃO JORGE
FRANCA / SP
(016)3712-6200
14405-163

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

NF: 8899

FL 2

SÉRIE : 1-Série D

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35230628087490000124550010000088991211333424

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310658093113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
28.087.490/0001-24

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231010998332 - 2023-06-27T16:49:08-03:00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VALOR DESCONTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VR. APROX. TRIBUTOS
	BOTINA DE SEG. COM BICO PVC TAM 38														
267	BOTINA DE SEG. COM BICO PVC TAM 40	64034000	102	5102	PR	2	56,90	0,00 %	113,80	0,00	0,00	0,00	0	0	36,51
275	BOTINA DE SEG. COM BICO PVC TAM 41	64034000	102	5102	PR	2	56,90	0,00 %	113,80	0,00	0,00	0,00	0	0	36,51
289	BOTINA DE SEG. COM BICO PVC TAM 42	64039190	102	5102	PR	2	56,90	0,00 %	113,80	0,00	0,00	0,00	0	0	36,51
797	CAMISA NR10 ANTICHAMA C/ FAIXA REFLETIVA TAM M	63090010	102	5102	UN	2	169,00	0,00 %	338,00	0,00	0,00	0,00	0	0	108,46
797	CAMISA NR10 ANTICHAMA C/ FAIXA REFLETIVA TAM G	63090010	102	5102	UN	2	169,00	0,00 %	338,00	0,00	0,00	0,00	0	0	108,46
714	CAPA DE CHUVA EM PVC AMARELO TAM G	62014000	102	5102	UN	3	17,00	0,00 %	51,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00
298	LUVA VAQUETA TOTAL	42032900	102	5102	PRS	4	15,00	0,00 %	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0	21,88
624	LUVA TRICOTADA PIGMENTADA	61169000	102	5102	PAR	4	2,25	0,00 %	9,00	0,00	0,00	0,00	0	0	2,88
211	PROTETOR AURICULAR DE SILICONE PREVENT 16 DB PREVENT	40159000	102	5102	UN	5	1,39	0,00 %	6,95	0,00	0,00	0,00	0	0	2,66
372	LUVA LATEX RANHURADA TAM M	40151900	102	5102	PAR	10	8,20	0,00 %	82,00	0,00	0,00	0,00	0	0	31,70
372	LUVA LATEX RANHURADA TAM G	40151900	102	5102	PAR	10	8,20	0,00 %	82,00	0,00	0,00	0,00	0	0	31,70
269	BOTINA DE SEG. COM BICO PVC TAM 43	64039190	102	5102	PR	1	56,90	0,00 %	56,90	0,00	0,00	0,00	0	0	18,25

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário C. C. R. EQUIP. DE PROTECAO		CNPJ/CPF 28.087.490/0001-24		Agência / Código do Beneficiário 0155/31747-2		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Nosso Número 109/00112868-9				() Mudou-se () Ausente () Não existe N° indicado	
Vencimento 27/07/2023	Número do Documento 048302A	Espécie R\$	Valor do Documento 2.668,05				() Recusado () Não procurado () Endereço
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Data do processamento 27/06/2023	

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 11286.890154 53174.720002 4 94240000266805

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 27/07/2023	
Beneficiário C. C. R. EQUIP. DE PROTECAO EIRELLI RUA: FRANCISCO NALINI, 3799, O PARQUE SÃO JORGE FRANCA / SP 14.405-163						CNPJ/CPF 28.087.490/0001-24	
Data do Documento 27/06/2023						Número do Documento 048302A	
Espécie Doc. DM						Aceite Sim	
Data do Processamento 27/06/2023						Nosso Número 109/00112868-9	
Uso do Banco Carteira 109						Espécie R\$	
Quantidade						Valor 2.668,05	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. NFe.: 008699						(-) Desconto / Abatimento	
Cobrar juros de R\$ 0,89 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/07/2023 A partir de 28/07/2023, Cobrar Multa de R\$ 53,36 após o vencimento.						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303, JARDIM ARIANO 16.400-400 - LINS / SP						CPF / CNPJ 45.349.461/0001-02	
Sacador/Avalista:						Código de Baixa	

Recebemos através do cheque

do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo
banco sacado.

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 11286.890154 53174.720002 4 94240000266805

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 27/07/2023	
Beneficiário C. C. R. EQUIP. DE PROTECAO EIRELLI RUA: FRANCISCO NALINI, 3799, O PARQUE SÃO JORGE FRANCA / SP 14.405-163						CNPJ/CPF 28.087.490/0001-24	
Data do Documento 27/06/2023						Número do Documento 048302A	
Espécie Doc. DM						Aceite Sim	
Data do Processamento 27/06/2023						Nosso Número 109/00112868-9	
Uso do Banco Carteira 109						Espécie R\$	
Quantidade						Valor 2.668,05	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. NFe.: 008699						(-) Desconto / Abatimento	
Cobrar juros de R\$ 0,89 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/07/2023 A partir de 28/07/2023, Cobrar Multa de R\$ 53,36 após o vencimento.						(+) Mora / Multa	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303, JARDIM ARIANO 16.400-400 - LINS / SP						CPF / CNPJ 45.349.461/0001-02	
Sacador/Avalista:						Código de Baixa	

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



4296643.1 - Cotação (/pedidos/208066161/origin_link)
para o CNPJ: 28087490000124
IS - MATERIAL DE SEGURANÇA E EPIS - UPA AKIRA TADA TABOÃO DA
SERRA/SP

COMPRADOR

45349461001265 - Associacao Hospitalar Beneficente Do Brasil

Endereço de Faturamento:

Estrada São Francisco, 2400 - Jardim Helena - 06765-465 - TABOÃO DA
SERRA - São Paulo - SP

Contato:

Alexsandro Almeida - (11)96581-6976 - compras@taboao.ahbb.org.br

Data de Confirmação:

26/06/2023 - 15:14

Endereço de Entrega:

Estrada São Francisco, 2400 - Jardim Helena - 06765-465 - TABOÃO DA
SERRA - São Paulo - SP

Resposta:

Chaiene Rodrigues
comercial@solusegepi.com.br

Resgate:

Chaiene Rodrigues
comercial@solusegepi.com.br

Observações da cotação do comprador:

LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - UPA - CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
23/06/2023	4 dias após a confirmação	30/60 ddl	CIF	R\$ 1.000,0000	R\$ 2.668,0500

ITENS NÃO PROGRAMADOS:**Categoria: Construção/Manutenção/Ornamentação predial -**

18 itens

Faturamento total para essa data: **R\$ 2.504,0500**

Cód. Item Fornecedor: 602	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
CALÇA P/ ELETRICISTA ANTICHAMA NR10 C/ FAIXA REFLETIVA AZ. E AM. C.A 38.275	SEGMIX	2.0	R\$ 155,0000	R\$ 310,0000

Cod. Comprador: 112963 - CALÇA ELETRICISTA TAM M CA 38765, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 602	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
CALÇA P/ ELETRICISTA ANTICHAMA NR10 C/ FAIXA REFLETIVA AZ. E AM. C.A 38.275	SEGMIX	2.0	R\$ 155,0000	R\$ 310,0000

Cod. Comprador: 112964 - CALÇA ELETRICISTA TAM G CA 38765, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 135	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	FOX	2.0	R\$ 56,9000	R\$ 113,8000

Cod. Comprador: 112965 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 34 CA 43334, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 135	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	FOX	2.0	R\$ 56,9000	R\$ 113,8000

Cod. Comprador: 112966 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 35 CA 43334, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 135	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	FOX	2.0	R\$ 56,9000	R\$ 113,8000

Cod. Comprador: 112967 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 36 CA 43334, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 135	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	FOX	2.0	R\$ 56,9000	R\$ 113,8000

Cod. Comprador: 112968 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 37 CA 43334, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 135	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	FOX	2.0	R\$ 56,9000	R\$ 113,8000

Cod. Comprador: 112969 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 38 CA 43334, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 135	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	FOX	2.0	R\$ 56,9000	R\$ 113,8000

Cod. Comprador: 112970 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 39 CA 43334, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 135	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	FOX	2.0	R\$ 56,9000	R\$ 113,8000

Cod. Comprador: 112971 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 40 CA 43334, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 135	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	FOX	2.0	R\$ 56,9000	R\$ 113,8000

Cod. Comprador: 112972 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 41 CA 43334, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 135	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	FOX	2.0	R\$ 56,9000	R\$ 113,8000

Cod. Comprador: 112973 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 42 CA 43334, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 135	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	FOX	1.0	R\$ 56,9000	R\$ 56,9000

Cod. Comprador: 112974 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 43 CA 43334, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 601	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
CAMISA P/ ELETRICISTA ANTICHAMA NR10 C/FAIXA REFLETIVA AM. E CINZA C.A 38.273	SEGMIX	2.0	R\$ 169,0000	R\$ 338,0000

Cod. Comprador: 112984 - CAMISA ELETRICISTA TAM M CA 38764, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 601	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
CAMISA P/ ELETRICISTA ANTICHAMA NR10 C/FAIXA REFLETIVA AM. E CINZA C.A 38.273	SEGMIX	2.0	R\$ 169,0000	R\$ 338,0000

Cod. Comprador: 112985 - CAMISA ELETRICISTA TAM G CA 38764, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 169	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
CAPA DE CHUVA EM PVC AMARELA	VINIL SEG	3.0	R\$ 17,0000	R\$ 51,0000

Cod. Comprador: 112986 - Capa De Chuva Pvc Reforçada Amarela C.A. 28449, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 166	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
LUVA VAQUETA TOTAL	ZANEL	4.0	R\$ 15,0000	R\$ 60,0000

Cod. Comprador: 112987 - LUVA VAQUETA TAM G C.A 16474, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 608	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
LUVA TRICOTADA PIGMENTADA C.A 32074	BIG COMPRA	4.0	R\$ 2,2500	R\$ 9,0000

Cod. Comprador: 112989 - LUVA PIGMENTADA C.A 44511, EMBALAGEM, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 131	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
Protetor Auricular 16dB de Silicone C.A 36817	PREVENT	5.0	R\$ 1,3900	R\$ 6,9500

Cod. Comprador: 112993 - PROTETOR AUDITIVO TIPO PLUG C.A 19578, Embalagem, 1.0

Categoria: Uniformes e Segurança do Trabalho - 2 itens

Faturamento total para essa data: R\$ 164,0000

Cód. Item Fornecedor: 09	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
LUVA EM LATEX RANHURADA VIOLA DA 2020	DANNY	10.0	R\$ 8,2000	R\$ 82,0000

Cod. Comprador: 112991 - LUVA LÁTEX PUNHO LONGO E VÍRULA TAM M C.A 15100, embalagem, 1.0

Cód. Item Fornecedor: 09	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
LUVA EM LATEX RANHURADA VIOLA DA 2020	DANNY	10.0	R\$ 8,2000	R\$ 82,0000

Cod. Comprador: 112992 - LUVA LÁTEX PUNHO LONGO E VÍRULA TAM G C.A 15100, embalagem, 1.0

EMITENTE		CC-e	
SOLUSEG C. C. R. EQUIP. DE PROTECAO EIRELLI RUA: FRANCISCO NALINI, 3799 PARQUE SÃO JORGE FRANCA - SP - CEP: 14405-163 (016)3712-6200		CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e	
		35230628087490000124550010000088991211333424	
			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	DATA EMISSÃO	NÚMERO NF-e
310658093113	28.087.490/0001-24	27/06/2023	000.008.899

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
45.349.461/0001-02			
ENDEREÇO			BAIRRO
AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 SALA 03			JARDIM ARIANO
CIDADE	UF	CEP	FONE:
LINS	SP	16400-400	(11) 3572-8740

CONDIÇÃO DE USO
A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro cometido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES		
SEQ	DATA/HORA REGISTRO	PROTOCOLO
1	2023-07-12T14:28:33-03:00	135231112777090
1-CORREÇÃO DE ENDEREÇO CNPJ: RUA DR. ORLANDO T SANTOS,50 CEP: 17402-064 GARÇA SP		
2-PEDIDO 294296643 CONTRATO DE GESTÃO 9743/2023		
ENTREGA:NO PRONTO SOCORRO INFANTIL (PSI) R. Rodrigues Alves 29 - Jardim Mafada Taboão da Serra - SP 06785-070.		

Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli

28.087.490/0001-24

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 1.000,00Frete
CIFEntrega
4 DiasPagamento
30/60 ddlItens confirmados
20

Entregas programadas

Total do fornecedor
R\$ 2.668,05Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112963 - CALÇA ELETRICISTA TAM M CA 38765	CALÇA P/ ELETRICISTA ANTICHAMA NR10 C/ FAIXA REFLETIVA AZ. E AM. C.A 38.275	Marca: SEGMIX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	155,00	310,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112964 - CALÇA ELETRICISTA TAM G CA 38765	CALÇA P/ ELETRICISTA ANTICHAMA NR10 C/ FAIXA REFLETIVA AZ. E AM. C.A 38.275	Marca: SEGMIX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	155,00	310,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112965 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 34 CA 43334	BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112966 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 35 CA 43334	BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112967 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 36 CA 43334	BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112968 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 37 CA 43334	BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112969 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 38 CA 43334	BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112970 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 39 CA 43334	BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112971 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 40 CA 43334	BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112972 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 41 CA 43334	BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112973 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 42 CA 43334	BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112974 - CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 43 CA 43334	BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299	Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	1,0	56,90	56,90
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112984 - CAMISA ELETRICISTA TAM M CA 38764	CAMISA P/ ELETRICISTA ANTICHAMA NR10 C/FAIXA REFLETIVA AM. E CINZA C.A 38.273	Marca: SEGMIX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	169,00	338,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112985 - CAMISA ELETRICISTA TAM G CA 38764	CAMISA P/ ELETRICISTA ANTICHAMA NR10 C/FAIXA REFLETIVA AM. E CINZA C.A 38.273	Marca: SEGMIX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	169,00	338,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112986 - Capa De Chuva Pvc Reforçada Amarela C.A. 28449	CAPA DE CHUVA EM PVC AMARELA	Marca: VINIL SEG Embalagem: EMBALAGEM com 1	3,0	17,00	51,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112987 - LUVA VAQUETA TAM G C.A 16474	LUVA VAQUETA TOTAL	Marca: ZANEL Embalagem: EMBALAGEM com 1	4,0	15,00	60,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112989 - LUVA PIGMENTADA C.A 44511	LUVA TRICOTADA PIGMENTADA C.A 32074	Marca: BIG COMPRA Embalagem: EMBALAGEM com 1	4,0	2,25	9,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112991 - LUVA LÁTEX PUNHO LONGO E VÍRULA TAM M C.A 15100	LUVA EM LÁTEX RANHURADA VIROLA DA 2020	Marca: DANNY Embalagem: embalagem com 1	10,0	8,20	82,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					
112992 - LUVA LÁTEX PUNHO LONGO E VÍRULA TAM G C.A 15100	LUVA EM LÁTEX RANHURADA VIROLA DA 2020	Marca: DANNY Embalagem: embalagem com 1	10,0	8,20	82,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m					

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112993 - PROTETOR AUDITIVO TIPO PLUG C.A 19578	Protetor Auricular 16dB de Silicone C.A 36817	Marca: PREVENT Embalagem: Embalagem com 1	5,0	1,39	6,95

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 294296643 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112963	CALÇA ELETRICISTA TAM M CA 38765	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: CALÇA P/ ELETRICISTA ANTICHAMA NR10 C/ FAIXA REFLETIVA AZ. E AM. C.A. 38.275 Marca: SEGMIX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	155,00	310,00	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m.					
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇA P/ELETRICISTA RISCO II CINZA CA 36158 TAM: P, M, G, GG, XGG Marca: NOVOHORIZONTE Embalagem: PLASTICO com 1	2,0	193,50	387,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇA ELETRICISTA CA 38765 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	264,00	528,00	

Cotação 294296643 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112964	CALÇA ELETRICISTA TAM G CA 38765	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: CALÇA P/ ELETRICISTA ANTICHAMA NR10 C/ FAIXA REFLETIVA AZ. E AM. C.A 38.275 Marca: SEGMIX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	155,00	310,00	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m.					
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇA ELETRICISTA CA 38765 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	169,00	338,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CALÇA P/ELETRICISTA RISCO II I CINZA CA 36158 TAM: P, M, G, GG, XGG Marca: NOVOHORIZONTE Embalagem: PLASTICO com 1	2,0	193,58	387,16	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112965	CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 34 CÂ 43334	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC CA 47299 Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m.					
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: CA 43334 SAPATO VULCAFLEX ELASTICO BID. S/B Marca: MARLUVAS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	81,50	163,00	
Flt Comercio E Distribuição De Produtos De Higiene E Epi Eireli	Item: SV62 Marca: CONFORTO Embalagem: 1 com 1	2,0	84,00	168,00	
Azimuth Log Ltda	Item: TENIS DE ELASTICO RELAX PRETO, BICO DE PLASTICO, SEM ISOLAMENTO ELÉTRICO, CA 43334 MARCA: MARLUVAS Marca: MARLUVAS Embalagem: 1 com 2	2,0	91,80	183,60	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: SAPATO DE SEG PRETO C/ELASTICO MOD 10VT48BP CA:43334 Nº33 AO 46 Marca: MARLUVAS Embalagem: PLAST com 1	2,0	104,00	208,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE CA 43334 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	104,00	208,00	

Cotação 294296643 Criada por Alexandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112966	CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 35 CÂ 43334	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299 Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m.					
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: CA 43334 SAPATO VULCAFLEX ELASTICO BID. 5/B Marca: MARLUVAS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	81,50	163,00	
Fit Comercio E Distribuição De Produtos De Higiene E Epi Eireli	Item: SV62 Marca: CONFORTO Embalagem: 1 com 1	2,0	84,00	168,00	
Azimute Log Ltda	Item: TENIS DE ELASTICO RELAX PRETO, BICO DE PLASTICO, SEM ISOLAMENTO ELÉTRICO. CA 43334 MARCA: MARLUVAS Marca: MARLUVAS Embalagem: 1 com 2	2,0	91,80	183,60	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: SAPATO DE SEG PRETO C/ELASTICO MOD 10VT48BP CA:43334 N°33 AO 46 Marca: MARLUVAS Embalagem: PLAST com 1	2,0	104,00	208,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE CA 43334 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	104,00	208,00	

Cotação 294296643 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112967	CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 36 CÂ 43334	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eireli	Item: BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299 Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80	CONFIRMADO
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m.					
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: CA 43334 SAPATO VULCAFLEX ELASTICO BID. S/B Marca: MARLUVAS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	81,50	163,00	
Flt Comercio E Distribuição De Produtos De Higiene E Epi Eireli	Item: SV62 Marca: CONFORTO Embalagem: 1 com 1	2,0	84,00	168,00	
Azimuth Log Ltda	Item: TENIS DE ELASTICO RELAX PRETO , BICO DE PLASTICO , SEM ISOLAMENTO ELÉTRICO. CA 43334 MARCA: MARLUVAS Marca: MARLUVAS Embalagem: 1 com 2	2,0	91,80	183,60	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: SAPATO DE SEG PRETO C/ELASTICO MOD 10VT48BP CA:43334 N°33 AO 46 Marca: MARLUVAS Embalagem: PLAST com 1	2,0	104,00	208,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE CA 43334 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	104,00	208,00	

Cotação 294296643 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112968	CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 37 CÂ 43334	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eireli	Item: BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299 Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m.					
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: CA 43334 SAPATO VULCAFLEX ELASTICO BID. S/B Marca: MARLUVAS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	81,50	163,00	
Fit Comercio E Distribuição De Produtos De Higiene E Epi Eireli	Item: SV62 Marca: CONFORTO Embalagem: 1 com 1	2,0	84,00	168,00	
Azimuth Log Ltda	Item: TENIS DE ELASTICO RELAX PRETO, BICO DE PLASTICO .SEM ISOLAMENTO ELETRICO. CA 43334 MARCA: MARLUVAS Marca: MARLUVAS Embalagem: 1 com 2	2,0	91,80	183,60	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: SAPATO DE SEG PRETO C/ELASTICO MOD 10VT48BP CA:43334 N°33 AO 46 Marca: MARLUVAS Embalagem: PLAST com 1	2,0	104,00	208,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE CA 43334 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	104,00	208,00	

Cotação 294296643 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112969	CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 38 CÂ 43334	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eireli	Item: BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299 Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m.					
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: CA 43334 SAPATO VULCAFLEX ELASTICO BID. S/B Marca: MARLUVAS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	81,50	163,00	
Flt Comercio E Distribuição De Produtos De Higiene E Epí Eireli	Item: SV62 Marca: CONFORTO Embalagem: 1 com 1	2,0	84,00	168,00	
Azimuth Log Ltda	Item: TENIS DE ELASTICO RELAX PRETO , BICO DE PLÁSTICO . SEM ISOLAMENTO ELÉTRICO. CA 43334 MARCA: MARLUVAS Marca: MARLUVAS Embalagem: 1 com 2	2,0	91,80	183,60	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: SAPATO DE SEG PRETO C/ELASTICO MOD 10VT48BP CA:43334 N°33 AO 46 Marca: MARLUVAS Embalagem: PLAST com 1	2,0	104,00	208,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE CA 43334 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	104,00	208,00	

Cotação 294296643 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112970	CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 39 CÂ 43334	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299 Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m.					
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: CA 43334 SAPATO VULCAFLEX ELASTICO BID. S/B Marca: MARLUVAS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	81,50	163,00	
Azimute Log Ltda	Item: TENIS DE ELASTICO RELAX PRETO , BICO DE PLASTICO . SEM ISOLAMENTO ELÉTRICO. CA 43334 MARCA: MARLUVAS Marca: MARLUVAS Embalagem: 1 com 2	2,0	91,80	183,60	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: SAPATO DE SEG PRETO C/ELASTICO MOD 10VT48BP CA:43334 Nº33 AO 46 Marca: MARLUVAS Embalagem: PLAST com 1	2,0	104,00	208,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE CA 43334 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	104,00	208,00	

Cotação 294296643 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112971	CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 40 CÂ 43334	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299 Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 26/06/2023 às 15h14m.					
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: CA 43334 SAPATO VULCAFLEX ELASTICO BID. S/B Marca: MARLUVAS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	81,50	163,00	
Azimute Log Ltda	Item: TENIS DE ELASTICO RELAX PRETO , BICO DE PLÁSTICO , SEM ISOLAMENTO ELÉTRICO, CA 43334 MARCA: MARLUVAS Marca: MARLUVAS Embalagem: 1 com 2	2,0	91,80	183,60	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: SAPATO DE SEG PRETO C/ELASTICO MOD 10VT48BP CA:43334 N°33 AO 46 Marca: MARLUVAS Embalagem: PLAST com 1	2,0	104,00	208,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE CA 43334 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	104,00	208,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112972	CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 41 CÂ 43334	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299 Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80	Confirmado
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: CA 43334 SAPATO VULCAFLEX ELASTICO BID. S/B Marca: MARLUVAS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	81,50	163,00	
Azimute Log Ltda	Item: TENIS DE ELASTICO RELAX PRETO, BICO DE PLÁSTICO, SEM ISOLAMENTO ELÉTRICO. CA 43334 MARCA: MARLUVAS Marca: MARLUVAS Embalagem: 1 com 2	2,0	91,80	183,60	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE CA 43334 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	104,00	208,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: SAPATO DE SEG PRETO C/ELASTICO MOD 10VT48BP CA:43334 Nº33 AO 46 Marca: MARLUVAS Embalagem: PLAST com 1	2,0	104,00	208,00	

Cotação 294296643 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112973	CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 42 CÂ 43334	Pares	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299 Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	56,90	113,80	Confirmado
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: CÂ 43334 SAPATO VULCAFLEX ELASTICO BID. S/B Marca: MARLUVAS Embalagem: CAIXA com 1	2,0	81,50	163,00	
Azimute Log Ltda	Item: TENIS DE ELASTICO RELAX PRETO, BICO DE PLASTICO - SEM ISOLAMENTO ELÉTRICO. CÂ 43334 MARCA: MARLUVAS Marca: MARLUVAS Embalagem: 1 com 2	2,0	91,80	183,60	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: SAPATO DE SEG PRETO C/ELASTICO MOD 10VT48BP CÂ:43334 Nº33 AO 46 Marca: MARLUVAS Embalagem: PLAST com 1	2,0	104,00	208,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE CÂ 43334 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	104,00	208,00	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112974	CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE TAM 43 CÂ 43334	Pares	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eireli	Item: BOTINA DE SEGURANÇA COM ELÁSTICO E BICO PVC C.A 47299 Marca: FOX Embalagem: EMBALAGEM com 1	1,0	56,90	56,90	Confirmado
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: CÂ 43334 SAPATO VULCAFLEX ELASTICO BID. S/B Marca: MARLUVAS Embalagem: CAIXA com 1	1,0	81,50	81,50	
Fit Comercio E Distribuição De Produtos De Higiene E Epi Eireli	Item: SV62 Marca: CONFORTO Embalagem: 1 com 1	1,0	84,00	84,00	
Azimute Log Ltda	Item: TENIS DE ELASTICO RELAX PRETO , BICO DE PLASTICO . SEM ISOLAMENTO ELÉTRICO. CÂ 43334 MARCA: MARLUVAS Marca: MARLUVAS Embalagem: 1 com 1	1,0	91,80	91,80	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: SAPATO DE SEG PRETO C/ELASTICO MOD 10VT48BP CÂ:43334 Nº33 AO 46 Marca: MARLUVAS Embalagem: PLAST com 1	1,0	104,00	104,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CALÇADO PRETO DE PROTEÇÃO BICO COMPOSITE CÂ 43334 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	1,0	104,00	104,00	

Cotação 294296643 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112984	CAMISA ELETRICISTA TAM M CA 38764	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: CAMISA P/ ELETRICISTA ANTICHAMA NR10 C/FAIXA REFLETIVA AM. E CINZA C.A 38.273 Marca: SEGMIX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2.0	169,00	338,00	Confirmado
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CAMISA P/ELETRICISTA CINZA NR10 RISCO II CA36157 MANGA LONGA CINZA COM REFLET TAM: P, M, G, GG, EXG Marca: NOVO HORIZON Embalagem: PLASTICO com 1	2.0	217,00	434,00	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CAMISA NR10 REFLETIVO CINZA CA 38764 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2.0	308,00	616,00	

Cotação 294296643 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112985	CAMISA ELETRICISTA TAM G CA 38764	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: CAMISA P/ ELETRICISTA ANTICHAMA NR10 C/FAIXA REFLETIVA AM. E CINZA C.A 38.273 Marca: SEGMIX Embalagem: EMBALAGEM com 1	2,0	169,00	338,00	Confirmado
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CAMISA P/ELETRICISTA CINZA NR10 RISCO II CA36157 MANGA LONGA CINZA COM REFLET TAM: P, M, G, GG, EXG Marca: NOVO HORIZON Embalagem: PLASTICO com 1	2,0	217,00	434,00	
Cajo Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: CAMISA NR10 REFLETIVO CINZA CA 38764 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	2,0	313,00	626,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112986	Capa De Chuva Pvc Reforçada Amarela C.A. 28449	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Distribuidora Safari Ltda	Item: CAPA DE CHUVA MAICOL Marca: MAICOL Embalagem: EMBALAGEM com 1	3,0	15,93	47,79	
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: CAPA DE CHUVA EM PVC AMARELA Marca: VINIL SEG Embalagem: EMBALAGEM com 1	3,0	17,00	51,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: CAPA CHUVA LAMINADA AMARELA MAICOL GG CA28191 Marca: maicol Embalagem: UM com 3	3,0	18,90	56,70	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: CAPA PVC FORRADO STANDARD AMARELO - CA 28449 Marca: BRASCAMP Embalagem: CAIXA com 1	3,0	21,00	63,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: CAPA DE CHUVA PVC AMARELA C/CAPUZ CA:28449 MANGA LONGA TAM M, G, GG, EXG Marca: BRASCAMP Embalagem: PLAST com 1	3,0	29,60	88,80	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: Capa De Chuva Pvc Reforçada Amarela C.A. 28449 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	3,0	32,00	96,00	

Cotação 294296643 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112987	LUVA VAQUETA TAM G C.A 16474	Pares	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: LUVA VAQUETA TOTAL Marca: ZANEL Embalagem: EMBALAGEM com 1	4,0	15,00	60,00	<button>Confirmação</button>
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: LUVA VALCAN VAQUETA TOTAL PETROLEIRA (DIVERSOS TAMANHOS) CA 16474 Marca: VALCAN Embalagem: caixa com 1	4,0	22,20	88,80	
Distribuidora Safari Ltda	Item: LUVA VAQUETA PETROLEIRA ZANEL 26,5CM VT-28CR Marca: ZANEL Embalagem: EMBALAGEM com 1	4,0	22,45	89,80	
Azimute Log Ltda	Item: LUVA DE VAQUETA - CA 15060 Marca: BUNZL Embalagem: 1 com 4	4,0	23,00	92,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: LUVA DE VAQUETA MOD PETROLEIRA CANO CURTO CA:11711 TAM M ou G Marca: PROCIPA Embalagem: PLAST com 1	4,0	24,60	98,40	
Caio Vinicius Dantas Do Nascimento Me	Item: - LUVA VAQUETA TAM G C.A 16474 Marca: NULL Embalagem: 1 com 1	4,0	31,00	124,00	

Cotação 294296643 Criada por Alexsandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112989	LUVA PIGMENTADA C.A 44511	Pares	4.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Distribuidora Safari Ltda	Item: LUVA DE ALGODÃO PIGMENTADA CA 31911 Marca: PLASTCOR Embalagem: PÇ com 60	4,0	2,22	8,88	
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: LUVA TRICOTADA PIGMENTADA C.A 32074 Marca: BIG COMPRA Embalagem: EMBALAGEM com 1	4,0	2,25	9,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: LUVA DE MALHA ALG TRICOTADA PIGMENTADA CA43388 Marca: HANDEX Embalagem: PLAST com 1	4,0	2,90	11,60	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: LUVA MALHA BFORT 12035 TRICOTADA 04 FIOS PIGMENTADA - CA 32540 Marca: BFORT Embalagem: CAIXA com 1	4,0	3,00	12,00	

Cotação 294296643 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112991	LUVA LÁTEX PUNHO LONGO E VÍRULA TAM M C.A 15100	Pares	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: LUVA EM LATEX RANHURADA VIROLA DA 2020 Marca: DANNY Embalagem: embalagem com 1	10,0	8,20	82,00	<button>Confirmar</button>
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: luva de latex sem forro cano longo ca 15100 Marca: volk Embalagem: par com 10	10,0	9,90	99,00	
Distribuidora Safari Ltda	Item: LUVA LATEX NATURAL RANHURADA TAM M DA2020 CA9567 Marca: DANNY Embalagem: PLASTICA com 1	10,0	10,00	100,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: LUVA LATEX LONGA RANHURADA CA:15100 VOLK TAM: P, M, G, XG Marca: VOLK Embalagem: PLAST com 1	10,0	11,15	111,50	
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: LUVA DA 2020 - CA 9567 Marca: DANNY Embalagem: IND com 1	10,0	11,46	114,60	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: LUVA VOLK LATEX NATURAL RANHURADA SEM FORRO 40 CMS - CA 15100 Marca: VOLK Embalagem: CAIXA com 1	10,0	11,55	115,50	
Azimute Log Ltda	Item: Luva de Látex Ranhurada - Volk (10 Pares) CA - 15100 Marca: volk Embalagem: 1 com 10	10,0	14,60	146,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112992	LUVA LÁTEX PUNHO LONGO E VÍRULA TAM G C.A 15100	Pares	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: LUVA EM LATEX RANHURADA VIROLA DA 2020 Marca: DANNY Embalagem: embalagem com 1	10,0	8,20	82,00	Confirmada
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: luva de latex sem forro cano longo ca 15100 Marca: volk Embalagem: par com 10	10,0	9,90	99,00	
Distribuidora Safari Ltda	Item: LUVA LATEX NATURAL RANHURADA TAM G DA2020 CA9567 V Marca: DANNY Embalagem: PLASTICA com 1	10,0	10,00	100,00	
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: LUVA LATEX LONGA RANHURADA CA:15100 VOLK TAM: P, M, G, XG Marca: VOLK Embalagem: PLAST com 1	10,0	11,15	111,50	
Dwa Comércio de Equipamentos e Serviços Ltda	Item: LUVA DA 2020 - CA 9567 Marca: DANNY Embalagem: IND com 1	10,0	11,46	114,60	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: LUVA VOLK LATEX NATURAL RANHURADA SEM FORRO 40 CMS - CA 15100 Marca: VOLK Embalagem: CAIXA com 1	10,0	11,55	115,50	
Azimuth Log Ltda	Item: Luva de Látex Ranhurada - Volk (10 Pares) CA - 15100 Marca: volk Embalagem: 1 com 10	10,0	14,60	146,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112993	PROTETOR AUDITIVO TIPO PLUG C.A 19578	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Distribuidora Safari Ltda	Item: PROTETOR PLUG SILICONE Marca: FREITAS Embalagem: PLASTICA com 1	5,0	0,81	4,05	
Ccr Equipamentos De Proteção Eirelli	Item: Protetor Auricular 16dB de Silicone C.A 36817 Marca: PREVENT Embalagem: Embalagem com 1	5,0	1,39	6,95	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Ita Safety Equipamentos de Proteção Individual Ltda - Me	Item: PROT PLUG SILIC C/ CORD SILICONE ou ALG CA28534 Marca: PROTECT Embalagem: CX PLASTICA com 1	5,0	1,50	7,50	
BT EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS EIRELI	Item: PROTETOR AURICULAR SILICONE 15DB PROTECT QUALITY PROTEÇÃO AUDITIVA CORDÃO POLIESTER CA 19578 Marca: QUALITY Embalagem: CAIXA com 1	5,0	1,60	8,00	
Data Equipamentos de Segurança Ltda - Me	Item: PROTETOR AUR. 3M POMP PLUS CA5745 HB004289417 Marca: 3M Embalagem: Unidade com 5	5,0	2,90	14,50	

Cotação 294296643 Criada por Alessandro Almeida no dia 22/06/2023 às 11h28m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:10
270002700 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080877727002951462000004194240000025250

BENEFICIARIO:

M P COMERC DE MAT HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

M P COMERC DE MAT HOSPITALARES

CNPJ: 07.499.258/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

M P COMERC DE MAT HOSPITALARES

CNPJ: 07.499.258/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.705

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 252,50

VALOR COBRADO 252,50

=====

NR.AUTENTICACAO F.AC9.67D.065.C03.2D7

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

2129



ENTRADA NOTA FISCAL N° 117461

DATA: 12/07/2023

FORNECEDOR: M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES

CNPJ: 07.499.258/0001-23

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11254	Equipo p/ Irrigação Vesical em 2	UN	2206075	30/06/202	50	5,05	0,00	0,00	0,00	252,50
TOTAL DA NOTA FISCAL:										252,50

ASSINATURA DO RECEBEDOR

Ok cada
bico

A.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES
LTDA.

R Renato Coelho, 99 - Centro -
CEP:13170-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (15)3813-2400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000117461 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 0707 4992 5800 0123 5500 1000 1174 6115 7046 1033

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
135231068810180 06/07/2023 11:17:12

ENDEREÇO DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

DIREÇÃO ESTADUAL
74117828114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social

SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Município

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO
06/07/2023

Endereço
/ JOSE ARIANO RODRIGUES,, 303 SALA 03

Bairro / Distrito
JARDIM ARIANO CEP
16400-400 DATA SAÍDA / ENTRADA
06/07/2023

Município
NS FONE / FAX
(14)3532-5198 UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
11:16:33

ENDEREÇO DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social
UPA AKIRA TADA

CNPJ / CPF
45.349.461/0012-65 INSCRIÇÃO ESTADUAL

Município
RUA TRADADA SAO FRANCISCO,, 2400 - UPA AKIRA TADA

Bairro / Distrito
JARDIM HELENA CEP
06765-465

Município
BOAO DA SERRA

UF
SP TELEFONE / FAX
(14)3532-5198

DETALHES

QUANTIDADE	UNID.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
27/07/2023		252,50									

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
252,50	45,45	0,00	0,00	33,96	252,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

3 SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		0 - REMETENTE								06.321.409/0013-20	
TEÇO		MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
LYLVIA DA SILVA BRAGA - SETOR AER AMARAIS-AEROCL		CAMPINAS				SP		122819217110			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1	CAIXAS					2,600		2,600			

DETALHES DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	TRO EXTENSOR IRRIGACAO VESICAL BR 2 VIAS REVERSIVEL LUER LOCK	90189010	500	5101	UN	50,00	5,05000000	252,50	0,00	252,50	45,45	0,00	18,00	0,00

Valor aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$33,96 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lts:2306075 Qtd.50,000 Val:30/06/2026
Código do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 5BEBD97C-B12F-4B06-A806-A8561715F1AB

ADICIONAIS

AÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 33,96 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei 41/12) ID292220476 - frete incluso no produto - S_PEDIDO:ID292220476 End.Entrega: UPA AKIRA TADA ADA SAO FRANCISCO, 2400 UPA AKIRA TADA JARDIM HELENA TABOAO DA SERRA SP -
Conforme o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5 Valor do IRRF: R\$ 0,00 Valor do PIS: R\$ 0,00
do COFINS: R\$ 0,00 Valor da CSLL: R\$ 0,00
QUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 -UPA - CONTRATO DE
AO N 9743/2023

RESERVADO AO FISCO

Cognum Informática Ltda. - www.cognum.com.br

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES
LTDA.R Renato Coelho, 99 - Centro -
CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-2400DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000117461 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0707 4992 5800 0123 5500 1000 1174 6115 7046 1033

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

135231068810180 06/07/2023 11:17:12

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374117828114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES,, 303 SALA 03

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

(14)3532-5198

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA EMISSÃO

06/07/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/07/2023

HORA DA SAÍDA

11:16:33

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

UPA AKIRA TADA

ENDEREÇO

ESTRADA SAO FRANCISCO,, 2400 - UPA AKIRA TADA

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

CNPJ / CPF

45.349.461/0012-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM HELENA

CEP

06765-465

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/07/2023	252,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
252,50	45,45	0,00	0,00	33,96	252,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R SYLVIA DA SILVA BRAGA - SETOR AER AMARAIS-AEROCL	CAMPINAS	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			2,600	2,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS
570104	TRO EXTENSOR IRRIGACAO VESICAL BR 2 VIAS REVERSIVEL LUER LOCK	90189010	500	5101	UN	50,00	5,05000000	252,50	0,00	252,50	45,45	0,00	18,00 0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$33,96 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) Lts:2306075 Qtd.50,000 Val:30/06/2025
Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 5BED97C-B12F-4606-A806-A8561715F1AB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 33,96 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) ID292220476 - frete incluso no produto - S_PEDIDO:ID292220476 End.Entrega: UPA AKIRA TADA ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 UPA AKIRA TADA JARDIM HELENA TABOAO DA SERRA SP - Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5 Valor do IRRF: R\$ 0,00 Valor do PIS: R\$ 0,00 Valor do COFINS: R\$ 0,00 Valor da CSLL: R\$ 0,00
IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 -UPA - CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 27/07/2023	
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0	
Data do Documento 06/07/2023	Número do Documento 1174611/0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2023	Nosso Número 109 / 00087772-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 252,50	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento EVITE FRAUDE! CONFIRA O BENEFICIARIO APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,84 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 16400-400 JARDIM ARIANO LINS SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 45.349.461/0001-02 Código de Baixa 109 / 00087772-7 Autenticação mecânica	

Banco Itaú SA

341-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 27/07/2023	
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0	
Data do Documento 06/07/2023	Número do Documento 1174611/0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2023	Nosso Número 109 / 00087772-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 252,50	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento EVITE FRAUDE! CONFIRA O BENEFICIARIO APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,84 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 16400-400 JARDIM ARIANO LINS SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 45.349.461/0001-02 Código de Baixa 109 / 00087772-7 Autenticação mecânica	

Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 08777.270029 51462.000004 1 94240000025250

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 27/07/2023	
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0	
Data do Documento 06/07/2023	Número do Documento 1174611/0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2023	Nosso Número 109 / 00087772-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 252,50	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento EVITE FRAUDE! CONFIRA O BENEFICIARIO APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,84 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 16400-400 JARDIM ARIANO LINS SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 45.349.461/0001-02 Código de Baixa 109 / 00087772-7 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	





CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.117.461	MÊS / ANO DA EMISSÃO 07/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0707 4992 5800 0123 5500 1000 1174 6115 7046 1033				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 27/07/2023 08:19:59		
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1	
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135231207002312	DATA / HORA DO REGISTRO 27/07/2023 08:22:38	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.			CNPJ / CPF 07.499.258/0001-23	
ENDEREÇO R Renato Coelho, 99	BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 13970-040	
MUNICÍPIO ITAPIRA	fone / FAX (19)3813-2400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 374117828114	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES,, 303 SALA 03	BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO		CEP 16400-400	
MUNICÍPIO LINS	fone / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

CORRETO:R DR ORLANDO T SANTOS - NUMERO:50 - CEP:17.402-064 - BAIRRO:WILLIAMS - MUNICIPIO:GARCIA

MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

07.499.258/0001-23

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 1.000,00Frete
CIFEntrega
10 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
1Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 252,50Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112842 - EQUIPO P/ IRRIGAÇÃO VESICAL EM 2 VIAS	TRO EXTENSOR IRRIGAÇÃO VESICAL BR 2 VIAS REVERSIVEL LUER LOCK	Marca: TROGE/MP Embalagem: CAIXA com 50	50,0	5,05	252,50

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/06/2023 às 15h41m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112842	EQUIPO P/ IRRIGAÇÃO VESICAL EM 2 VIAS	Unidade	25.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: TRO EXTENSOR IRRIGAÇÃO VESICAL BR 2 VIAS REVERSIVEL LUER LOCK Marca: TROGE/MP Embalagem: CAIXA com 50	50,0	5,05	252,50	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 12/06/2023 às 15h41m.					
Ocean Produtos Hospitalares Ltda	Item: HARTMANN Marca: HARTMANN Embalagem: CAIXA com 50	25,0	8,90	222,50	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.10
2700602700 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8762-9 - SP/VILA SANTA TERESA
CONTA: 98.825-4

FAVORECIDO: ETI-TAG ETIQUETAS LTDA
CPF/CNPJ: 07.909.116/0001-97
VALOR: R\$ 122,40
DEBITO EM: 27/07/2023
=====

DOCUMENTO: 072706
AUTENTICACAO SISBB: 1.C9A.F46.00F.FBB.C57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.04
2700602700 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8762-9 - SP/VILA SANTA TERESA

CONTA: 98.825-4

FAVORECIDO: ETI-TAG ETIQUETAS LTDA

CPF/CNPJ: 07.909.116/0001-97

VALOR: R\$ 122,40

DEBITO EM: 11/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071102

AUTENTICACAO SISBB: F.453.F55.E93.AD2.39E

1996

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



Sistema
Único
de Saúde

ENTRADA NOTA FISCAL N° 4431

DATA: 13/06/2023

FORNECEDOR: ETI-TAG COMDE CONFECÇÃO E REPRESENTAÇÃO LTDA

CNPJ: 07.909.116/0001-97

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10188	Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê UN p/ impressora zebra Branca, em tubete de 25 mm 3 carreiras				3	14,60	0,00	0,00	0,00	43,80
11255	Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê RL p/ impressora zebra Vermelha, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete d				5	14,60	0,00	0,00	0,00	73,00
10184	Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, UN rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	UN	P00309100	12/06/24,	10	12,80	0,00	0,00	0,00	128,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 244,80

ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL
Nº 9743/2023

Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda

07.909.116/0001-97

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 240,00Frete
CIFEntrega
5 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
3Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 244,80Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112556 - Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Vermelha, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete d	CONFORME PRODUTO SOLICITADO	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 5	5,0	14,60	73,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m					
111849 - Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	CONFORME PRODUTO SOLICITADO	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 10	10,0	12,80	128,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m					
20982 - Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Branca, em tubete de 25 mm 3 carreiras	CONFORME PRODUTO SOLICITADO	Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 3	3,0	14,60	43,80

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112556	Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Vermelha, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete d	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comércio De Confecção E Representação Ltda	Item: CONFORME PRODUTO SOLICITADO Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 5	5,0	14,60	73,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m.					
Karilia Comercio De Papéis Eireli	Item: ETIQUETA ADESIVA COUCHE 34X23X3MM VERMELHA Marca: PRINT PRESS Embalagem: ROLO com 1	5,0	19,89	99,45	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111849	Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de Rolo 25 mm de diametro interno		10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: CONFORME PRODUTO SOLICITADO Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 10	10,0	12,80	128,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m.					
Karilia Comercio De Papeis Eireli	Item: ETIQUETA TERMICA BRANCA 80X60X1MM Marca: PRINT PRESS Embalagem: ROLO com 1	10,0	16,97	169,70	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
20982	Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Branca, em tubete de 25 mm 3 carreiras	Rolo	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: CONFORME PRODUTO SOLICITADO Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 3	3,0	14,60	43,80	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h45m.					
Karilia Comercio De Papeis Eireli	Item: ETIQUETA COUCHE 34X23X3 ROLO Marca: PRINT PRESS Embalagem: ROLO com 1	3,0	20,50	61,50	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:10
270002700 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002249876029882540007894250000055825

BENEFICIARIO:

ETI TAG COMERCIO DE CONFECCAO

NOME FANTASIA:

ETI TAG COMERCIO DE CONFECCAO

CNPJ: 07.909.116/0001-97

BENEFICIARIO FINAL:

ETI TAG COMERCIO DE CONFECCAO

CNPJ: 07.909.116/0001-97

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.707

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 558,25

VALOR COBRADO 558,25

NR.AUTENTICACAO A.66C.730.475.12A.7BB

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06755-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAI - 9.739/2023

TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL N° 4432

DATA: 20/06/2023

FORNECEDOR: ETI-TAG COMDE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA

CNPJ: 07.909.116/0001-97

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11188	Etiqueta 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Branca, rolo C/ 29 a 30 m, de 25 mm , 3 carreiras	RL			30	9,60	0,00	0,00	0,00	288,00
11250	Etiqueta Adesiva 34 x 23 mm couchê RL p/ impressora zebra Amarela, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de	RL			10	9,60	0,00	0,00	0,00	96,00
11250	Etiqueta adesiva 50 x 30 mm couchê R7 p/ impr. Ribbon Branca, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 m	R7			50	5,30	0,00	0,00	0,00	265,00
11184	Etiqueta Adesiva termica 80 x 50, rolo C/ 29 a 30 metros, em tubete de 25 mm de diametro interno	RL			50	9,35	0,00	0,00	0,00	467,50
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1.116,50


ASSINATURA DO RECEBEDOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00022.318760 29882.540007 3 94080000055825

Beneficiário	ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA	Espécie	R\$	Quantidade	Vencimento	Número do Documento
Endereço do beneficiário	RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015	CPF/CNPJ do beneficiário	07.909.116/0001-97	Nosso número	109/00000223-1	Agência / Código do beneficiário
Contrato	Condição	(-) Valor do documento	558,25	(=) Valor cobrado		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(-) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		

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

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00022.318760 29882.540007 3 94080000055825

Local do pagamento	ATE O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.	Vencimento	11/07/2023
APOS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.	CPF/CNPJ: 07.909.116/0001-97	Agência / Código do beneficiário	8762 / 98825-4
Beneficiário	ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA	Nosso número	109/00000223-1
RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015		(-) Valor do documento	558,25
Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	DM
13/06/2023	000004432/1	Assinatura	N
Use do Banco	Carteira	Quantidade	Valor
109	R\$		
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)			
(-) Desconto / Abatimento			
(-) Outras deduções			
(+/-) Mora / Multa			
(+/-) Outros acréscimos			
(-) Valor cobrado			

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03, JARDIM ARIANO
LINS / SP - CEP: 16400-400Sacador / Avalista
CPF/CNPJ: Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00022.498760 29882.540007 8 94250000055825

Beneficiário	ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA	Espécie	R\$	Quantidade		Vencimento	28/07/2023	Número do Documento	000004432/2
Endereço do beneficiário	RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015							Agência / Código do beneficiário	8762 / 98825-4
Contrato	Condição	CPF/CNPJ do beneficiário	07.909.116/0001-97		Nosso número	109/00000224-9		(=) Valor do documento	558,25
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(=) Mora / Multa			(=) Outros acréscimos			(=) Valor cobrado	

Pagador

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

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00022.498760 29882.540007 8 94250000055825

Local do pagamento ATE O VENCIMENTO, PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAÚ.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.					Vencimento	28/07/2023
Beneficiário ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA RUA TIMAO, 69 GALPAO 1, TERCEIRA DIVISAO - SÃO PAULO / SP CEP: 08383-015					CPF/CNPJ: 07.909.116/0001-87	Agência / Código do beneficiário 8762 / 98825-4
Data do documento	Nº do documento	Espécie DOC	Acerto	Data de processamento	Nosso número 109/00000224-9	
13/06/2023	000004432/2	DM	N	13/06/2023		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 558,25	
	109	R\$				
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	

Pagador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03, JARDIM ARIANO
LINS / SP - CEP: 16400-400

Sacador / Avalista

CPF/CNPJ:

Código da Baixa

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA
CC-e: CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

29/06/2023
17:44:23

Tipo Saída
Número da NF 000004432
Série 1
Data 29/06/2023 17:44:15
CHAVE DE ACESSO DA NF-e 35230607909116000197550010000044321999955673
Seq. Evento 1

EMITENTE

Razão Social ETI-TAG COM DE CONFECCAO E REPRESENTACAO LTDA
CNPJ 07.909.116/0001-97
I.E. 149243334116
UF SÃO PAULO

DESTINATÁRIO

Cliente/Fornecedor ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ 45.349.461/0001-02
I.E.
UF SÃO PAULO

Texto da Carta de Correção INFORMAÇÕES ADICIONAIS: NUMERO DO PEDIDO: 291138554.1 - UNIDADE MISTA - GESTÃO 9739 - UNIDADE UPA/PSI GESTÃO 9743.
Condição de Uso da CCE A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Título: ESC- MATERIAL DE ESCRITORIO - SC 4515 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUN/23

ID:291138554 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
02/06/2023 às 16h44m 05/06/2023 às 17h0m 28/45 ddl

Observações:

Endereço de entrega UPA Estrada Sao Francisco, 2400 Jardim
Helena CEP 06765-465

Termos e Condições:

Código

Nome do Item

Embalagem

Qntd. Solicitada

56973

Ribbon cera 110 mm x 74 m p/
impressora cod. barra

Unidade

50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Autopel Automação Comercial e Informática Ltda	Item: RIBBON DE CERA 110mmX74m Marca: TODAYTEC Embalagem: PEÇA com 1	50,0	3,1700	158,5000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.					
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	50,0	4,0400	202,0000	
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: RIBBON CERA PRETO 110 X 74 Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 50	50,0	4,4000	220,0000	
Duraxx Tecnologia E Comercio Ltda	Item: RIBBON DE CERA PRETO 110MM X 74M Marca: ALTS Embalagem: 1 com 1	50,0	4,7800	239,0000	
Marfiza De Sousa	Item: Ribbon de cera 110x74 Marca: Mastercorp Embalagem: caixa com 96	50,0	4,9000	245,0000	
Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me	Item: RIBBON CERA 110MMX74M Marca: RIBBON Embalagem: caixa com 50	50,0	5,0000	250,0000	
Natalia Olga Miranda Macena Comercio De Etiquetas Adesivas	Item: RIBBON 110MM x 74M - CERA Marca: VITÓRIA RÉGEA Embalagem: CAIXA com 50	50,0	7,0000	350,0000	
Magic Print Servicos Ltda	Item: RIBBON CERA 110X74 Marca: VÁRIOS Embalagem: Rolo com 1	50,0	9,9000	495,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111880	Etiqueta 34 x 23 mm couchê p/ impressora zebra Branca, rolo C/ 29 a Rolo 30 m, de 25 mm , 3 carreiras		30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: CONFORME PRODUTO SOLICITADO Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 30	30,0	9,6000	288,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.					
Natalia Olga Miranda Macena Comercio De Etiquetas Adesivas	Item: ETIQUETA COUCHE ADESIVA 34X23MMX3 COL. - 3.462 ETQ/ROLO - C/30M - TUB.1" Marca: M2ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 30	30,0	15,5500	466,5000	
RR Indústria e Comércio de Etiquetas Ltda	Item: 003 - COUCHÊ ACRÍLICO ADC200 Marca: RR ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 64	30,0	24,9000	747,0000	
Rk Automação e Tecnologia Ltda - Me	Item: ETIQUETA ADESIVA COUCHE 20G (ADESIVO ACRÍLICO) RQ ETIQUETAS 34MMX23MM 3 COLUNAS - 29M - 1" - BRANCA Marca: rq etiquetas Embalagem: Caixa com 30	30,0	26,8500	805,5000	
Magic Print Servicos Ltda	Item: 34X23 ETIQUETA COUCHE Marca: MAGIC PRINT Embalagem: 1 com 1	30,0	27,9000	837,0000	
ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	Item: etiqueta branca 34x23x3 Marca: linervix Embalagem: 1 com 1	30,0	52,0000	1.560,0000	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112506	Etiqueta adesiva 50 x 30 mm couchê p/ impr. Ribbon Branca, rolo C/ 29 a Rolo 30 metros, em tubete de 25 m	Rolo	50.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Eti-tag Comercio De Confeccao E Representacao Ltda	Item: CONFORME PRODUTO SOLICITADO Marca: ETITAG Embalagem: CAIXA com 50	50,0	5,3000	265,0000	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 07/06/2023 às 9h41m.					
Natalia Olga Miranda Macena Comercio De Etiquetas Adesivas	Item: ETIQUETA COUCHE ADESIVA 50X30MMX1 COL. - 910 ETQ/ROLO - C/30M - TUB.1" Marca: M2ETIQUETAS Embalagem: CAIXA com 50	50,0	8,1000	405,0000	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:10
270002700 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123050415050704609046861051994250000058900

BENEFICIARIO:

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDIC

NOME FANTASIA:

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDIC

CNPJ: 35.959.514/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDIC

CNPJ: 35.959.514/0001-53

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.708

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 589,00

VALOR COBRADO 589,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.6C6.EF5.0E5.257.535

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-061

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 8927

DATA: 30/06/2023

FORNECEDOR: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 35.959.514/0001-53

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11211	Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL -	AMP	2236686	30/09/202	200	5,89	0,00	141,36	0,00	1.178,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										1.178,00



ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4123 0635 9595 1400 0153 5500 1000 0089 2717 5278 2150	
RUA REDENTOR, 704 VILA BECKER - TOLEDO - PR CEP: 85902-510 Fone: (045)2032-6959		Nº 000.008.927 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230163989680 28/06/2023 08:36:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.37159-33		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 35.959.514/0001-53	
DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF do Estabelecimento 45.349.461/0001-02	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				DATA DE EMISSÃO 28/06/2023	
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/06/2023	
MUNICÍPIO LINS		FONE/FAX (00)0000-0000		UF SP	
FATURA/DUPLICATA		001		28/07/23 R\$ 589,00 002 12/08/23 R\$ 589,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.178,00		VALOR DO ICMS 141,36		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
DISCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 362,24	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.178,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.178,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP	
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUMES		PESO BRUTO 0,850	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO 0,850	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	UNID.
406	DIMENIDRATO+PIRID INJ 1ML C/50 (NAUSICALM B6) UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049711280027 PMC=0,00 Lote=2236686 Qtd=200 Fab=06/09/2022 Val=30/09/2024 ANVISA 1049711280027 EAN 7896006272717	30045090	000	6102	AMP
QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
200	5,89	1.178,00	1.178,00	141,36	12
VLR APROX TRIBUTOS		362,24			

Favor conferir o material
no ato da entrega
NÃO aceitamos reclamações
posteriores.

Handwritten signature

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							
P: 8586 - C: 1017							
Endereço de entrega - PSI ESTR. SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA - SP, 06765-465 // CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023 - ID 291293923							
BANCO DO BRASIL							
AGENCIA 0587-8							
CONTA CORRENTE 117.553-x							
Val aprox dos tributos R\$ 362,24 (30,75%) Fonte: IBPT							
SUSPENSO PELA LEI 10.147/2000							
RESERVADO AO FISCO							



748-X

Recibo de Entrega

74891.12305 04150.507046 09046.861051 9 94250000058900

Beneficiário:		CNPJ/CPF:		Sacador Avalista:		Vencimento	
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		35.959.514/0001-53				28/07/2023	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista							
RUA REDENTOR 704 SALA 01 E 02 VILA BECKER TOLEDO PR							
Nosso Número		Carteira		Espécie		Quantidade	
23/004150-5		1		R\$			
Data do Documento		Número Documento		Espécie Documento		Acelte	
28/06/2023		8927/01		DM		NÃO	
						Data Processamento	
						28/06/2023	
						(=) Valor do Documento	
						589,00	
Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				CNPJ: 45.349.461/0001-02			
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303				JARDIM ARIANO			
16400400 LINS SP							
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Data de Entrega	



748-X

Recibo do Pagador

74891.12305 04150.507046 09046.861051 9 94250000058900

Beneficiário:		CNPJ/CPF:		Sacador Avalista:		Vencimento	
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		35.959.514/0001-53				28/07/2023	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista							
RUA REDENTOR 704 SALA 01 E 02 VILA BECKER TOLEDO PR							
Nosso Número		Carteira		Espécie		Quantidade	
23/004150-5		1		R\$			
Data do Documento		Número Documento		Espécie Documento		Aceite	
28/06/2023		8927/01		DM		NÃO	
						Data Processamento	
						28/06/2023	
						(=) Valor do Documento	
						589,00	
Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				CNPJ: 45.349.461/0001-02			
				Autenticação Mecânica			



748-X

74891.12305 04150.507046 09046.861051 9 94250000058900

Local de Pagamento:						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						28/07/2023	
Beneficiário:		CNPJ/CPF:				Agência/Código do Beneficiário	
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		35.959.514/0001-53				0704.09.04686	
Data do Documento		No. do Documento		Espécie Doc.		Data Processamento	
28/06/2023		8927/01		DM		28/06/2023	
Uso do Banco		Carteira		Espécie Moeda		Nosso Número	
		1		R\$		23/004150-5	
						(=) Valor do Documento	
						589,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.							
APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 0,79						(+) Mora/Multa	
PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS O VENCIMENTO							
						(=) Valor Cobrado	
Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				CNPJ: 45.349.461/0001-02			
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303				JARDIM ARIANO			
16400400 LINS SP							
Sacador / Avalista:				CNPJ:			
				Código de Baixa			

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Recibo de Entrega



748-X

74891.12305 04151.307040 09046.861002 6 94400000058900

Beneficiário:		CNPJ/CPF:		Sacador Avalista:		Vencimento	
TOESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		35.959.514/0001-53				12/08/2023	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista							
RUA REDENTOR 704 SALA 01 E 02 VILA BECKER TOLEDO PR							
Nosso Número		Carteira		Espécie		Quantidade	
23/004151-3		1		R\$			
Data do Documento		Número Documento		Espécie Documento		Aceite	
28/06/2023		8927/02		DM		NÃO	
				Data Processamento		Agência/Código do Beneficiário	
				28/06/2023		0704.09.04686	
						(=) Valor do Documento	
						589,00	
Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				CNPJ: 45.349.461/0001-02			
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303				JARDIM ARIANO			
16400400 LINS SP							
Sacador / Avalista:						Código de Baixa	
Assinatura do Recebedor						Data de Entrega	

Recibo do Pagador



748-X

74891.12305 04151.307040 09046.861002 6 94400000058900

Beneficiário:		CNPJ/CPF:		Sacador Avalista:		Vencimento	
TOESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		35.959.514/0001-53				12/08/2023	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista							
RUA REDENTOR 704 SALA 01 E 02 VILA BECKER TOLEDO PR							
Nosso Número		Carteira		Espécie		Quantidade	
23/004151-3		1		R\$			
Data do Documento		Número Documento		Espécie Documento		Aceite	
28/06/2023		8927/02		DM		NÃO	
				Data Processamento		Agência/Código do Beneficiário	
				28/06/2023		0704.09.04686	
						(=) Valor do Documento	
						589,00	
Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				CNPJ: 45.349.461/0001-02			
				Autenticação Mecânica			



748-X

74891.12305 04151.307040 09046.861002 6 94400000058900

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento	
						12/08/2023	
Beneficiário:		CNPJ/CPF:				Agência/Código do Beneficiário	
TOESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		35.959.514/0001-53				0704.09.04686	
Data do Documento		No. do Documento		Espécie Doc.		Data Processamento	
28/06/2023		8927/02		DM		28/06/2023	
Uso do Banco		Carteira		Espécie Moeda		Nosso Número	
		1		R\$		23/004151-3	
				Quantidade		Valor	
						(=) Valor do Documento	
						589,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos	
APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.							
APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 0,79						(+) Mora/Multa	
PROTESTO AUTOMÁTICO APÓS O VENCIMENTO							
						(=) Valor Cobrado	
Pagador : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				CNPJ: 45.349.461/0001-02			
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303				JARDIM ARIANO			
16400400 LINS SP							
Sacador / Avalista:				CNPJ:			
				Código de Baixa			



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Título: MED - MEDICAMENTOS 4320 - PSI TABOÁ DA SERRA/SP - REF JUN/23

ID:291293923 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
05/06/2023 às 10h39m 06/06/2023 às 12h31m 28/45 ddl

Observações:

LOCAL DE ENTREGA CONTRATO DE GESTÃO N 9743/2023 -
PSI ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOÁ
DA SERRA - SP, 06765-465

Termos e Condições:

CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02 CNPJ PARA
FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112294	Dimenidrinato 50 mg/mL + Piridoxina, cloridrato 50 mg/mL - 1 mL (IM)	Ampola	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: NAUSICALM B6 Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Ampola com 50	100,0	4,9800	498,0000	
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: NAUSICALM B6 Marca: UQF DF-2 Embalagem: 50	200,0	5,8900	1.178,0000	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 27/06/2023 às 14h44m. Justificativa: Outros - Fornecedor sem estoque do produto					
Ativa Médico Cirurgica Ltda	Item: DIMENIDRINATO 50MG+B6 50MG /1ML IM (NAUSICALM) - UNIAO QUIMICA Marca: DIMENIDRINATO 50MG+B6 50MG /1ML IM (NAUSICALM) - UNIAO QUIMICA Embalagem: 50	100,0	6,2517	625,1700	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda 35.959.514/0001-53	Gisele Pereira Andrade (46) 99981-4402 tolesul@tolesul.com	Entrega: 4 Dias Frete: cif	28/45 ddl	1.000,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	3	4.668,4900
Stock Med Distribuidora De Produtos Farmaceuticos Ltda - EPP	1	2.220,0000
JP Indústria Farmacêutica S/A	7	12.000,8000
Neupharma Distribuicao de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	4	3.255,4000
Med Center Comercial Ltda	1	1.500,0000
Mega Medic Comercial Eireli	2	3.157,0000
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	4	2.502,0000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	4	1.353,8050
Drogaria Nova Esperanca Eireli	2	2.365,0000
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	1	1.178,0000

Total Confirmado
R\$ 34.200,4950

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:10
270002700 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039318500004492002935705794250000063610

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.709
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	28/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	27/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	636,10
--------------------	--------

VALOR COBRADO	636,10
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	E.F3F.D1A.CD6.732.899
-----------------	-----------------------

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAI - 9.739/2023

TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL N° 524538

DATA: 29/06/2023

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

CNPJ: 11.206.099/0004-41

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11189	Detergente desincrustante enzimatico nao espumante galão com 5 litros - FISPQ	GL	L.: 24661	30/04/202	3	212,03	0,00	0,00	0,00	636,10

TOTAL DA NOTA FISCAL: 636,10

ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1Nº 524538
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5245 3810 0063 2491

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231018705782 28/06/2023 17:13:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

28/06/2023

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANOCEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA

29 JUN 2023

MUNICÍPIO
LINSFONE/FAX
1435325198UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/07/2023 636,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	636,10	VALOR DO ICMS	114,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	636,10
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	636,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

47,85

PESO LÍQUIDO

47,85

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRLIN LT 24-661 (3) 04/2025 (Fornecedor: 2011, Lote: 24661, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	38085910	000	5102	CX	3	212,0333	636,10	636,10	114,50		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UPA AKIRA TADA - UPA -CONTRATO DE GESTAO N 9743/20 ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO I (#R4V3 I)
Redigido: 522227
End. Entrega: EST. SAO FRANCISCO, 2400, 2400 - JD HELENA - 06765-465, TABOAO DA SERRA-SP - Horário : HORARIO COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Bolsas: 2 Cubagem: 0,07

RESERVADO AO RISCO

NOTA FISCAL EMITIDA EM 28/06/2023

FALTAS 30 DIAS REPOSTAS SE

FALTAS 30 DIAS REPOSTAS SE

FALTAS 30 DIAS REPOSTAS SE

FALTAS 30 DIAS REPOSTAS SE

FALTAS 30 DIAS REPOSTAS SE

FALTAS 30 DIAS REPOSTAS SE

FALTAS 30 DIAS REPOSTAS SE

FALTAS 30 DIAS REPOSTAS SE

FARMÁCIA / ALMOXARIFADO
PRONTOS SOCORROS TABOÁ DA SERRA - UPA

NECESSADA E CONFERIDA
EM 29/06/23 VISTO *[Signature]*

UNIDADE DE ESTOQUE
EM 29/06/23 VISTO *[Signature]*

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZAS E DESCARTÁVEIS - SC 10025/10117 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUL/23

ID:295261410 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação

Vencimento

Forma de Pagamento

27/06/2023 às 11h38m

29/06/2023 às 12h30m

30 ddl

Observações:

Termos e Condições:

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111898	Detergente Desincrustante Enzimático 5 ENZIMAS não espumante galão com 5 litros - FISPQ	Galão	6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: DESINCRUSTANTE 05L AGIPRO DEEP WASH GRILL PLUS Marca: AGIPRO Embalagem: Unitário com 1	6,0	47,1100	282,6600	
Supermed Comércio E Importação De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: KELLDRIIN DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3- KELLDRIIN Marca: KELLDRIIN DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3- KELLDRIIN Embalagem: 3	9,0	70,6780	636,1020	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
B.r. Hosp Distribuidora Ltda	Item: CICLO FARMA Marca: CICLO FARMA Embalagem: 1	6,0	82,9000	497,4000	

Fornecedores participantes desta cotação

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br	Entrega: 3 Dias Frete: cif	30 ddl	550,0000

Resumo dos valores **Confirmado** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	14	4.116,1900
D J PLASTICOS LTDA	2	511,0000
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	3	2.060,0000
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	2	3.559,8000
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	1	636,1020
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	12	3.413,4000

Total Confirmado
R\$ 14.296,4920

Resumo dos valores **No carrinho** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total No carrinho
R\$ 0,0000

Resumo dos valores **Aguardando aprovação** por Fornecedor

Fornecedor	Número de Itens	Valor Total (R\$)
		0,0000

Total Aguardando aprovação
R\$ 0,0000

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:10
270002700 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090133254310500103944179594250000070481

BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL

NOME FANTASIA:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.710

NOSSO NUMERO 13325431000103944

CONVENIO 01332543

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 704,81

VALOR COBRADO 704,81

=====

NR.AUTENTICACAO 2.FE4.5D8.6A0.85A.160

=====

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

END: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MARFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 1647753

DATA: 04/07/2023

FORNECEDOR: SISTEMA DE SERVICO RB QUALITY COM.DE.EMB.LTDA

CNPJ: 08.189.587/0001-30

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10215	Fosforo extra longo c/50 palitos com 3,5cm	UN			10	2,03	0,00	3,65	0,00	20,30
10190	Hipoclorito de sodio 1,5% cloro ativo c/ 5 litros - FISPQ	UN	0124	04/11/23,	4	7,68	0,00	0,00	0,00	30,72
10189	Limpa Alumínio c/ 5 litros -	UN	D16	30/06/24,	2	15,29	0,00	0,00	0,00	30,58
10192	Resinite 60 cm x 300 mts	RL			5	61,19	0,00	55,07	0,00	305,95
11248	Saco Plastico Transp 30 X 40 Bobina Picotada Com 500 Unidades	UN			5	17,80	0,00	16,02	0,00	89,00
10192	Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	UN			10	18,05	0,00	32,49	0,00	180,50
11251	Saco plástico transparente	PCT			6	7,96	0,00	8,60	0,00	47,76
TOTAL DA NOTA FISCAL:										704,81

ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA										
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL 07053-122 GUARULHOS - SP FONE: (11) 2423-6292		0-ENTRADA 1-SAÍDA 001.647.753 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 3523 0608 1895 8700 0130 5500 1001 6477 5310 0201 1702 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 NO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231032727905 30/06/2023 15:30:33								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336.849.054.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 08.189.587/0001-30								
DESTINATÁRIO				CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02								
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				DATA DA EMISSÃO 30/06/2023								
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS, 50				CEP 17402-064								
MUNICÍPIO GARÇA				DATA DA SAÍDA 06/06/2023								
UF SP				HORA DA SAÍDA 15:30								
FONE / FAX (16) 3374-8438				INSCRIÇÃO ESTADUAL								
FATURA / DUPLICATA 001 28/07/2023 704,81												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 643,51		VALOR ICMS 115,83		TOTAL DOS PRODUTOS 704,81								
BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DA NOTA 704,81								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR APROX TRIB 188,78								
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL OUTROS TERCEIROS				FRETE POR CONTA 0-REMETENT								
ENDEREÇO				CÓDIGO ANTT								
MUNICÍPIO				PLACA DO VEIC								
UF				CNPJ / CPF								
INSCRIÇÃO ESTADUAL				UF								
QUANTIDADE 12		ESPECIE VOL		MARCA								
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 66,670		PESO LÍQUIDO 63,670								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
181000	LIMPA ALUMÍNIO PRALUMINIUM FUZETTO 5 L Cód. Barras: 7897380300775	34025000	060	5405	GL	2	15,29	30,58	0,00	0,00		0,00
181325	LIMPADOR CLORADO 5 L (1%) GOPABO Cód. Barras: 7898131050680	28289011	060	5405	GL	4	7,68	30,72	0,00	0,00		6,82
040102	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	10	18,05	180,50	180,50	32,49	18,00	63,61
010092	FITA FILME 600X9X300 TECFILM	39204900	000	5102	CX	5	61,19	305,95	305,95	55,07	18,00	82,48
040217	SACO P/ TALHER 07X22 PCT RB72 Cód. Barras: 2002011006697	39239090	000	5102	PT	6	7,96	47,76	47,76	8,60	18,00	0,00
040410	SACO EM BOB PICOTADA 30X40 C/500 ROLLBAG Cód. Barras: 7896080900285	39232190	000	5102	RL	5	17,80	89,00	89,00	16,02	18,00	31,36
210144	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO PARANA C/50 UN Cód. Barras: 7896080900285	36050000	000	5102	CX	10	2,03	20,30	20,30	3,65	18,00	4,51
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 201170 VENDEDOR: 0008 SEU PEDIDO: 2952739241 ORC.682705 SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K COD. CLIENTE: 211958 Trib aprox R\$: 76.01 Federal, 112.76 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ											
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *LOCAL DE ENTREGA: RUA RODRIGUES ALVES, 29 - JD TRIANON - 06785-070 TABOAO DA SERRA-SP - CNPJ: 45.349.461/0001-02 P.LÍQUIDO: 63,670 P.BRUTO: 66,670 CUBAGEM: 0,15203 LOCAL DE ENTREGA: PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL TELÉFONE(S): 16 3374-8438 11 9 6958-8555 ENT:RUA RODRIGUES ALVES 29 JD TRIANON TABOAO DA SERRA /SP CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 M** ID BIONEXO 295273924.1 - PEDIDO 9176/9168						Gerado em 30/06/2023 às 15:35 pelo UniDANFE 3.6.32 Plus www.unidanfe.com.br						

Relatório Itens Confirmados

Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda

08.189.587/0001-30

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 250,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
7Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 704,81Variação
↑ 7.22 % | R\$ 47,45

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
101895 - Limpa Alumínio c/ 5 litros - FISPQ	LIMPA ALUMÍNIO 5 LTS PRALUMINIUM FUZETTO	Marca: FUZETTO Embalagem: GALAO com 1	2,0	15,29	30,58
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.2.00 Preço R\$15,29 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101907 - Hipoclorito de sódio 1.5% cloro ativo c/ 5 litros - FISPQ	LIMPADOR CLORADO 5LT (1%) GOPABO	Marca: GOPABO Embalagem: GALAO com 1	4,0	7,68	30,72
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.4.00 Preço R\$7,63 Variação da Última Compra: ↑ 0.66% R\$ 0,05 R\$ 0,20 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101926 - Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA	Marca: ALTAPLAST Embalagem: BOBINA com 1	10,0	18,05	180,50
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.10.00 Preço R\$17,00 Variação da Última Compra: ↑ 6.18% R\$ 1,05 R\$ 10,50 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101924 - Resinite 60 cm x 300 mts	FITA FILME 600X9X300 TECFILM	Marca: TECFILM Embalagem: UNIDADE com 1	5,0	61,19	305,95
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112515 - Saco plástico transparente p/talher	SACO P/ TALHER 7X22 PCT	Marca: SILVANI Embalagem: PACOTE com 1	6,0	7,96	47,76
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m					
112481 - Saco Plastico Transp 30 X 40 Bobina Picotada Com 500 Unidades	SACO EM BOB PICOTADA 30X40 C/500 ROLLBAG	Marca: ROLLBAG Embalagem: ROLO com 1	5,0	17,80	89,00
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.5.00 Preço R\$10,45 Variação da Última Compra: ↑ 70.33% R\$ 7,35 R\$ 36,75 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
102150 - Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ	Marca: PARANA Embalagem: CAIXA com 1	10,0	2,03	20,30
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m					

Cotação 295273924 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 12h17m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101895	Limpa Alumínio c/ 5 litros - FISPQ	Unidade	2.0

Últimas compras

Data: 06/06/2023
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
Quality Comércio de Embalagens Ltda
Marca: FUZETTO
Qntd: 3.0
Preço Unit.: 15,2900

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Mitral Sistemas De Higiene Ltda	Item: Clean Det Limpa Alumínio HF 5L Marca: Newdrop Embalagem: galão com 5	2,0	13,84	27,69	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: LIMPA ALUMÍNIO 5 LTS PRALUMINIUM FUZETTO Marca: FUZETTO Embalagem: GALAO com 1	2,0	15,29	30,58	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: LIMPA ALUMINIO LARILIMP 5LTS Marca: LARILIMP Embalagem: GL com 1	2,0	15,89	31,78	
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: LIMPA ALUMINIO ROSA DIMPLE 5LT Marca: DIMPLE Embalagem: 5 com 1	2,0	16,00	32,00	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: LIMPA ALUMINIO 5 LITROS Marca: HARMONIEX Embalagem: GALAO com 1	2,0	18,35	36,70	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: LIMPA ALUMINIO Marca: HARMONIEX Embalagem: 1 com 1	2,0	22,61	45,21	
Indalabor - Indalá Laboratório Farmacêutico Ltda	Item: INDALUB LUBRIFICANTE INIBIDOR DE CORROSAO GALAO 5000ml Marca: Indalabor Embalagem: 5000ml com 4	2,0	105,85	211,70	
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	Item: KITCH CARE DETERGENTE DESINCROSTANTE 5 LITROS Marca: Oleak Embalagem: frasco com 4	2,0	128,92	257,84	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101926	Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	Unidade	10.0

Últimas compras

Data: 06/06/2023

Fornecedor: Enterpack Descartáveis
Hospitais Ltda - ME

Marca: ENTERPACK

Qntd: 30.0

Preço Unit.: 17,0000

Data: 06/06/2023

Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
Quality Comércio de Embalagens Ltda

Marca: ALTAPLAST

Qntd: 3.0

Preço Unit.: 18,0500

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Prisma Comercial e Distribuidora de Embalagens Ltda	Item: SACO PLÁSTICO TRANSP 40 X 60 BOBINA PICOTADA Marca: PRISMA Embalagem: rolo com 6	10,0	17,02	170,20	
Enterpack Descartáveis Hospitais Ltda - ME	Item: BOBINA PICOTADA Marca: ENTERPACK Embalagem: ROLO com 1	10,0	17,90	179,00	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA Marca: ALTAPLAST Embalagem: BOBINA com 1	10,0	18,05	180,50	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BOBINA PICOTADA 40 X 60 Marca: BAG ROLL Embalagem: ROLO com 1	10,0	30,80	308,00	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda.- Me	Item: BOBINA PICOTADA 40X60CM C/500 LP ROMANI Marca: LP ROMANI Embalagem: PLASTICO com 1	10,0	33,75	337,50	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG Marca: KAIROS Embalagem: 1 com 1	10,0	45,50	455,00	

Cotação 295273924 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 12h17m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101924	Resinite 60 cm x 300 mts	Rolo	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Mitral Sistemas De Higiene Ltda	Item: Filme PVC 28x300mts Marca: Tecfilm Embalagem: rolo com 1	5,0	25,41	127,05	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FITA FILME 600X9X300 TECFILM Marca: TECFILM Embalagem: UNIDADE com 1	5,0	61,19	305,95	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: BOBINA FILM RESINITE Marca: GUARUFILM Embalagem: UNIT com 1	5,0	76,00	380,00	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FILME DE PVC 60X400 Marca: GUARUFILME Embalagem: 1 com 1	5,0	76,50	382,50	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112515	Saco plástico transparente p/talher	Unidade	6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO P/ TALHER 7X22 PCT Marca: SILVANI Embalagem: PACOTE com 1	6,0	7,96	47,76	Confirmado
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: SACO PARA TALHER PCT C/ 1000 UND Marca: MANDUPLAST Embalagem: 1 com 1	6,0	9,80	58,80	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: saco pra talhar. sacolé Marca: tileno Embalagem: pct c/1000 com 1	6,0	14,30	85,80	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO PLASTICO PARA TALHER 6X23 PACOTE COM 1000 UNIDADES Marca: SEGPLAST Embalagem: 1 com 1	6,0	17,02	102,15	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: SACO TALHER 8 X 23 COM 1000 Marca: AMP Embalagem: PACOTE com 1	6,0	18,50	111,00	
ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	Item: SACO TALHER 6X23 C/1000 UNIDADES Marca: kromasa Embalagem: 1000 com 1	6,0	21,00	126,00	

Cotação 295273924 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 12h17m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112481	Saco Plastico Transp 30 X 40 Bobina Picotada Com 500 Unidades	Unidade	5.0

Últimas compras

Data: 06/06/2023
Fornecedor: Enterpack Descartáveis
Hospitales Ltda - ME
Marca: ENTERPACK
Qntd: 4.0
Preço Unit.: 10,4500

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Enterpack Descartáveis Hospitales Ltda - ME	Item: BOBINA PICOTADA Marca: ENTERPACK Embalagem: ROLO com 1	5,0	10,45	52,25	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO EM BOB PICOTADA 30X40 C/500 ROLLBAG Marca: ROLLBAG Embalagem: ROLO com 1	5,0	17,80	89,00	Confirmação
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BOBINA PICOTADA 30 X 40 Marca: BAG ROLL Embalagem: ROLO com 1	5,0	20,65	103,25	
Prisma Comercial e Distribuidora de Embalagens Ltda	Item: BOBINA PICOTADA 30X40 ROLO Marca: PRISMA Embalagem: PLÁSTICA com 6	5,0	20,85	104,25	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 30x40/A Marca: DIVERSOS Embalagem: UNITÁRIA com 1	5,0	22,00	110,00	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: BOBINA PICOTADA 30X40 C/500UND LP ROMANI Marca: LP ROMANI Embalagem: UND com 1	5,0	22,64	113,20	
ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	Item: BOBINA TRANSPARENTE 30X40 Marca: PAVAO Embalagem: 350 com 1	5,0	30,50	152,50	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BOBINA PLASTICA PICOTADA AD SUPER 30X40 FARDO COM 6 UNIDADES Marca: KAIROS Embalagem: 1 com 1	5,0	46,17	230,84	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102150	Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm	Caixa	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ Marca: PARANA Embalagem: CAIXA com 1	10,0	2,03	20,30	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FOSFORO EXTRA LONGOS Marca: FIAT LUX Embalagem: 1 com 1	10,0	5,03	50,26	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:10
270002700 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088050079803071318130003894250000120382

BENEFICIARIO:

SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME

NOME FANTASIA:

SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME

CNPJ: 01.989.200/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

SILVANA BAIOCCHI GONCALVES ME

CNPJ: 01.989.200/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.711

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.203,82

VALOR COBRADO 1.203,82

=====

NR.AUTENTICACAO 9.B9E.72B.C70.A4A.570

=====

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: BENEDETO ALVES, 29 - VILA MARALIA - TABOÃO DA SERRA/SF - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

2135



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



Sistema
Único
de Saúde

ENTRADA NOTA FISCAL N° 267773

DATA: 03/07/2023

FORNECEDOR: SILVANA BATOCHI GONÇALVES - EPP

CNPJ: 01.989.200/0001-81

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11225	alcohol 70% em gel - 740 g refil -	UN	2305002	31/05/25,	20	10,25	0,00	36,90	0,00	205,00
10182	Colher plastica descartavel reforcada para refeicao	UN			3000	0,059	0,00	0,00	0,00	177,00
10183	Faca plastica descartavel reforcada para refeicao	UN			1000	0,056	0,00	0,00	0,00	56,00
11296	Garfo plastico descartavel reforcado para refeicao	CX			3000	0,056	0,00	0,00	0,00	167,70
10216	Guardanapo papel branco pacote c/ 50 unidades medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	UN			100	2,05	0,00	0,00	0,00	205,00
10201	Sabonete liquido para higienizacao PCT das maos. Produto com registro na ANVISA. Refil 800ml - FISPQ	PCT	2305004	31/05/25,	72	5,46	0,00	0,00	0,00	393,12

TOTAL DA NOTA FISCAL: 1 203,82

ASSINATURA DO RECEBEDOR

0000267773

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

CONTROLE DO FISCO

Rispe!
DistribuidoraSILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS, 6
SANTA CRUZ
SP 38431154 ITAPIRA
13.974-0651 - SAÍDA
2 - ENTRADA
No 0000267773Série 1
Folha: 1Protocolo de autorização de uso:
135231030671829NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAINSCRIÇÃO ESTADUAL
374040825112

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.989.200/0001-81CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
35.2306.01.989.200/0001.81-55-001-000.267.773-140.872.687.5

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02DATA DA EMISSÃO
30/06/2023ENDEREÇO
JOSE ARIANO RODRIGUES, 303BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANOCEP
16.400-400DATA DA SAÍDA
30/06/2023MUNICÍPIO
LINS

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:13:45FATURA
Vencido: 28/07/2023 Valor: 1203,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 205,00	VALOR DO ICMS 36,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1203,82
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 1203,82				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE(C/P)
1 - DESTINATÁRIO(FOB)
2 - POR C/TERCEIROS3 - PROP. REMETENTE
4 - PROP. DESTINATÁRIO
9 - SEM OCORRÊNCIA

3

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE
Outros

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00076115	SABONETE LIQUIDO TRILHA REFIL ERVA DOCE SOFT PLUS 800ML	34013000	060	5405	UN	72.0000	5,4600	393,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00043952	ALCOOL GEL TRILHA ANTISSEPTICO MULTI SEPT 800ML	38089429	000	5102	UN	20.0000	10,2500	205,00	205,00	36,90	0,00	18,00	0,00
00039830	PRAFESTA FACA REFEICAO PREMIUM BRANCO C/1000	39241000	060	5405	UN	1.0000	56,0000	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012378	PRAFESTA COLHER REFEICAO CRISTAL C/1000	39241000	060	5405	UN	3.0000	59,0000	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039829	PRAFESTA GARFO REFEICAO BRANCO C/1000	39241000	060	5405	UN	3.0000	55,9000	167,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00083605	GUARDANAPO BABY 30X30 PCT C/50	48183000	060	5405	UN	100.0000	2,0500	205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 295273924 CONTRATO DE GESTÃO: 9743 2023 [VR.APROX. TRIBUTOS R\$ 429,58 (27,00 %)]
FONTE: IBPT Pis/Cofins R\$ 111,35

RESERVADO AO FISCO

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

Comprovante de Entrega



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Comprovante de Entrega

Beneficiário SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065		Agência / Código do Beneficiário 8037/13181-3	Vencimento 28/07/2023	Nº do Documento 0000267773
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02		Nosso Número 109/00805007-9	Espécie R\$	Valor do Documento R\$ 1.203,82
Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ				Data de Processamento 30/06/2023
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data	Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

() Mudou-se () Ausente () Não existe n. indicado () Recusado () Não Procurado
() Desconhecido () Falecido () Endereço insuficiente () Outros (anotar no verso)

Recibo do Pagador

341-7 |

34191.09008 80500.798030 71318.130003 8 94250000120382

Beneficiário SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065		Agência / Código do Beneficiário 8037/13181-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00805007-9
Número do documento 0000267773	CPF/CNPJ 01989200000181	Vencimento 28/07/2023	Valor documento R\$ 1.203,82		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
JOSE ARIANO RODRIGUES 303
JARDIM ARIAN - LINS /SP - CEP: 16400-400

Instruções

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 80500.798030 71318.130003 8 94250000120382

Local de pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú. Após o vencimento, somente no ITAÚ					Vencimento 28/07/2023
Beneficiário SILVANA BAIOSCHI GONCALVES - EPP CNPJ: 01.989.200/0001-81 SIQUEIRA CAMPOS - 6 - SANTA CRUZ - ITAPIRA - SP - 13.974-065					Agência / Código Beneficiário 8037/13181-3
Data do documento 30/06/2023	Nº documento 0000267773	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data processamento 30/06/2023	Nosso número 109/00805007-9
Uso do banco	Carteira 109 -	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 1.203,82
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) ESTE TITULO DEVE SER PAGO, NAO SUBSTITUO POR DEPOSITO. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. NAO NOS RESPONSABILIZAMOS POR BOLETOS PAGOS ANTES DO VENCIMENTO. Notas.: 0000267773; Cobrar Juros de R\$ 3,97 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/07/2023 Cobrar Multa de R\$ 24,08 apos o venciment					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02 JOSE ARIANO RODRIGUES 303 JARDIM ARIAN - LINS /SP - CEP: 16400-400					Cód. baixa

Pagador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

CC-e/NF-e
0000267773

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente:

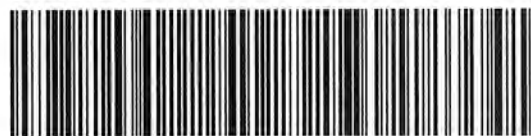
Rispe!
Distribuidora

SILVANA BAIOCCHI GONCALVES - EPP
SIQUEIRA CAMPOS, 6
SANTA CRUZ ITAPIRA
SP 38431154 13.974-065

CC-e
Demonstrativo da carta de
Correção Eletrônica

No 0000267773
Série

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:

135231030671829

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374040825112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.989.200/0001-81

CHAVE DE ACESSO DA NF_e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

30/06/2023

ENDEREÇO

JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16.400-400

DATA DA SAÍDA

30/06/2023

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

A Carta de Correção Eletrônica - CC-e é disciplinada conforme arts. 38-B e 19 da Portaria CAT 162/2008 e Ajuste SINIEF nº 10/2011 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou destinatário;
III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS E CORREÇÕES

SEQ.	STAT	EVENTO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO	DESCRIÇÃO ENVIADA
11.261.00	135	Carta de Correção	2023-07-04T14:56:00-03:00	135231054709032	Endereço de Entrega: Unidade PSI: Rua Rodrigues Alves, 29 Jardim Triunfo Cep: 06783-360 - Taboão da Serra.

Relatório Itens Confirmados

Silvana Baiocchi Gonçalves Epp

01.989.200/0001-81

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 1.000,00Frete
CIFEntrega
5 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
6Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 1.203,82Variação
↓ 13.43 % | R\$ 186,78

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
102018 - Sabonete líquido para higienização das mãos. Produto com registro na ANVISA. Refil 800ml - FISPQ	SABONETE 800 ML TRILHA ERVA DOCE	Marca: TRILHA Embalagem: UNITARIO com 1	72,0	5,46	393,12

*Referência: 06/06/2023 - Qtd.72.00 | Preço R\$6,20 | Variação da Última Compra: ↓ 11.94% | R\$ 0,74 | R\$ 53,28
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m

112253 - álcool 70% em gel - 740 g refil - FISPQ	ALCOOL EM GEL 800 ML TRILHA	Marca: TRILHA Embalagem: UNITARIO com 1	20,0	10,25	205,00
--	-----------------------------	--	------	-------	--------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

101831 - Faca plastica descartavel reforçada para refeicao	FACA REFEICAO DESCARTAVEL	Marca: PRAFESTA Embalagem: UNITARIO com 1	1.000,0	0,06	56,00
--	---------------------------	--	---------	------	-------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m

101829 - Colher plastica descartavel reforçada para refeicao	COLHER REFEICAO COM 1000	Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	3.000,0	0,06	177,00
--	--------------------------	---	---------	------	--------

*Referência: 06/06/2023 - Qtd.3000.00 | Preço R\$0,10 | Variação da Última Compra: ↓ 43.00% | R\$ 0,04 | R\$ 133,50
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m

111830 - Garfo plastico descartavel reforçado para refeicao CX C/ 1000 UNID.	GARFO REFEICAO COM 1000	Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	3,0	55,90	167,70
--	-------------------------	---	-----	-------	--------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

102160 - Guardanapo papel branco pacote c/ 50 unidades medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	GUARDANAPO BABY COM 50 30 X 30	Marca: BABY Embalagem: PACOTE com 1	100,0	2,05	205,00
---	--------------------------------	--	-------	------	--------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 295273924 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 12h17m

Título: LIMP - MATERIAL DE LIMPEZAS E DESCARTAVEIS - 9176/9168 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA/SP - REF JUL/2023 - AHBB

ID:295273924 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
27/06/2023 às 12h17m 28/06/2023 às 16h0m 30 ddl

Observações:

CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 Endereço de entrega PSI Rua Rodrigues Alves, 29 Jardim Trianon CEP 06785-070

Termos e Condições:

Endereço de entrega PSI Rua Rodrigues Alves, 29 Jardim Trianon CEP 06785-070 ADICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 LOCAL DE ENTREGA PRONTO SOCORRO INFANTIL - Endereço R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102018	Sabonete liquido para higienizacao das maos. Produto com registro na ANVISA. Refil 800ml - FISPQ	Unidade	72.0

Últimas compras

Data:06/06/2023
Fornecedor: Jw Produtos De Limpeza Ltda
Marca: trilha
Qntd: 42.0
Preço Unit.: 6,2000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: SABONETE 800 ML TRILHA ERVA DOCE Marca: TRILHA Embalagem: UNITARIO com 1	72,0	5,46	393,12	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m.					
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: 5417 - SABONETE LIQUIDO 800 ML Marca: MAROX Embalagem: 1 com 1	72,0	5,50	396,00	

Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 56966 - SABONETE LÍQUIDO PARA HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS. PRODUTO COM REGISTRO NA ANVISA. REFIL 800ML - FISPQ Marca: ARCHOTTE Embalagem: 1 com 1	72,0	5,50	396,00
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: SABONETE LIQ. CREMOSO ERVA DOCE SOFT PLUS Marca: trilha Embalagem: 1 com 1	72,0	6,20	446,40
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SABONETE LIQ 800ML ERVA DOCE TRILHA Marca: TRILHA Embalagem: PEÇA com 1	72,0	6,99	503,28
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 800ML Marca: PREMISSE Embalagem: 1 com 1	72,0	7,05	507,60
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: SABONETE LIQUIDO REFIL 800ML - ERVA DOCE Marca: PREMISSE Embalagem: CX com 6	72,0	7,85	565,20
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	Item: INDACLEAN + PEROLADO NEUTRO (Sabonete Líquido) 800ml Marca: Indalabor Embalagem: Refil com 20	72,0	7,98	574,56
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SABONETE REFIL 800ML ASSEPT PROBAC Marca: PROBAC Embalagem: UNIDADE com 1	72,0	9,25	666,00
Recommed Distribuidora de Produtos de Saúde e Higienização Ltda	Item: HIGIMAX - CREMOSO 800 ML Marca: COSMODERMA Embalagem: <html> BAG</html> com 12	72,0	18,24	1.313,28
Mitral Sistemas De Higiene Ltda	Item: Sabonete century espuma violeta bolsa 800ml Marca: Plestin Embalagem: caixa com 6	72,0	24,71	1.779,12

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112253	alcool 70% em gel - 740 g refil - FISPQ	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: ALL CLEAN ALCOOL GEL 70º 700ML Marca: AUDAX Embalagem: unidade com 1	20,0	9,10	182,00	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: ALCOOL EM GEL 800 ML TRILHA Marca: TRILHA Embalagem: UNITARIO com 1	20,0	10,25	205,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Indalabor - Indaiá Laboratório Farmacêutico Ltda	Item: Indagel Refil 800ml- Alcool em gel antisseptico da pele 800ml/680g prof Marca: indalabor Embalagem: refil com 20	20,0	10,30	206,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: ALCOOL GEL 70% REFIL 700ML - AUDAX Marca: AUDAX Embalagem: CAIXA com 6	20,0	10,50	210,00	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: HIGIENIZADOR ASSEP. REFIL ALLCLEAN 700 ML Marca: ALLCLEAN Embalagem: 1 com 1	20,0	10,89	217,80	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: ALCOOL GEL REFIL 800ML Marca: TRILHA Embalagem: 1 com 1	20,0	10,90	218,00	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: ALCOOL GEL 70% ANTI-SEPTICO COM ALO E VERA REFIL 800ML Marca: PREMISSE Embalagem: 1 com 1	20,0	11,32	226,50	
Mitral Sistemas De Higiene Ltda	Item: Alcool Gel 70 - 800ML refil Marca: Molis Embalagem: refil com 1	20,0	13,30	266,00	

Cotação 295273924 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 12h17m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101831	Faca plastica descartavel reforcada para refeicao	Unidade	1000.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: FACA REFEICAO DESCARTAVEL Marca: PRAFESTA Embalagem: UNITARIO com 1	1.000,0	0,06	56,00	Confirmado
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: FACA DESCARTÁVEL REFEIÇÃO Marca: STRAWPLAST / PRAFESTA / DIVERSOS Embalagem: CAIXA com 1000	1.000,0	0,06	63,00	
Mitral Sistemas De Higiene Ltda	Item: Faca Refeicao Leve Marca: Ultra BR Embalagem: caixa com 1000	1.000,0	0,07	65,70	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FACA FAST FOOD BR C/1000 SUPERPLASTICO Marca: SUPERPLASTICO Embalagem: CAIXA com 1000	1.000,0	0,10	103,60	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: FACA DESCARTÁVEL REFEIÇÃO - CX 1000 Marca: KONIZ Embalagem: CAIXA com 1000	1.000,0	0,11	107,50	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FACA DESCARTAVEL MASTER CAIXA C/500 UNIDADES Marca: ALPLAST Embalagem: 1 com 1	1.000,0	0,14	139,80	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101829	Colher plastica descartavel reforcada para refeicao	Unidade	3000.0

Últimas compras

Data: 06/06/2023
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
Quality Comércio de Embalagens Ltda
Marca: SUPER TUDO
Qntd: 1000.0
Preço Unit.: 0,1035

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: COLHER REFEICAO COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	3.000,0	0,06	177,00	Confirmado
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: COLHER REFEIÇÃO LEITOSA STRAWPLAST/PRAFESTA/DIVE RSOS Marca: STRAWPLAST / PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1000	3.000,0	0,06	189,00	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES Marca: SUPER TUDO Embalagem: CAIXA com 1000	3.000,0	0,10	310,50	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: COLHER REFEIÇÃO KONIZ CX 1.000 UNIDADES Marca: KONIZ Embalagem: CX com 1000	3.000,0	0,11	322,50	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COLHER REFEIÇÃO MASTER CAIXA COM 500 UNIDADES Marca: ALPLAST Embalagem: 1 com 1	3.000,0	0,13	404,70	
Mitral Sistemas De Higiene Ltda	Item: Colher Refeicao Reform Marca: Mexa Bem BR Embalagem: caixa com 1000	3.000,0	0,16	491,70	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111830	Garfo plastico descartavel reforçado para refeicao CX C/ 1000 UNID.	Caixa	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Mitral Sistemas De Higiene Ltda	Item: Garfo Refeição Reform Marca: Mexa Bem BR Embalagem: caixa com 1000	3,0	0,17	0,50	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: GARFO REFEICAO COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	3,0	55,90	167,70	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: GARFO DESCARTÁVEL SOBREMESA Marca: STRAWPLAST / PRAFESTA / DIVERSOS Embalagem: CAIXA com 1000	3,0	63,00	189,00	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: GARFO DESCARTAVEL MASTER CAIXA C/500 UNIDADES Marca: ALPLAST Embalagem: 1 com 1	3,0	69,84	209,52	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: GARFO FAST FOOD BRANCO 1000 SUPERPLAST Marca: SUPERPLAST Embalagem: CAIXA com 1	3,0	103,53	310,59	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: GARFO DESCARTÁVEL REFORÇADO - CX 1000 Marca: KONIZ Embalagem: CAIXA com 1	3,0	107,50	322,50	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
102160	Guardanapo papel branco pacote c/ 50 unidades medidas 30 ate 33 X 28 ate 30 cm	Pacote	100.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: GUARDANAPO DE PAPEL 30X32 100% CELULOSE 40 PACOTES X 50 UNIDADES Marca: ROMA JS PAPEIS Embalagem: 1 com 1	100,0	1,54	154,50	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: GUARDANAPO BABY COM 50 30 X 30 Marca: BABY Embalagem: PACOTE com 1	100,0	2,05	205,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: GUARDANAPO 30X30 C/50 BABY Marca: BABY Embalagem: PACOTE C/ 50 com 1	100,0	2,20	220,00	
Mitral Sistemas De Higiene Ltda	Item: Guardanapo Santepel 33 x 30 Marca: Santepel Embalagem: caixa com 48	100,0	3,97	396,56	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:10
270002700 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BANCO DO BRASIL

001900000090133254310500103943171694250000346911

BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL

NOME FANTASIA:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.712

NOSSO NUMERO 13325431000103943

CONVENIO 01332543

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.469,11

VALOR COBRADO 3.469,11

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C2E.587.48E.EA4.8E5

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SÃO FRANCISCO, 2400 - JARDIM NÁDIA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 1647752

DATA: 04/07/2023

FORNECEDOR: SISTEMA DE SERVICO RB QUALITY COM.DE.EMB.LTDA

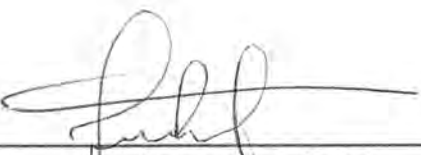
CNPJ: 08.189.587/0001-30

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11181	Colher plastica descartavel p/ sobremesa CX C/ 1000 UNID.	CX			1000	0,042	0,00	0,00	0,00	41,66
11182	Colher plastica descartavel reforcada para refeicao CX C/ 1000	CX			4000	0,104	0,00	0,00	0,00	414,12
11182	Copo descartavel 50ml	PCT			150	2,08	0,00	0,00	0,00	312,00
11183	Faca plastica descartavel reforcada para refeicao CX C 1000	CX			1000	0,104	0,00	0,00	0,00	103,53
11181	Fibra de limpeza ultra pesada, abrasividade alta. Medindo aprox. 125mmx87mm.	UN			20	1,26	0,00	0,00	0,00	25,20
11181	Fibra verde de limpeza, uso geral, base sintetica com material abrasivo. Med. aprox. 260x102mm.	UN			30	0,67	0,00	0,00	0,00	20,10
11215	Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm	CX			10	2,03	0,00	0,00	0,00	20,30
11192	Resinite 60 cm x 300 mts	RL			2	61,19	0,00	0,00	0,00	122,38
11181	Saco de lixo azul, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid.	PCT			5	11,15	0,00	0,00	0,00	55,75
11191	Saco de lixo branco 100L, simbol de resid. infectante, com lacre plast. Pac. com 100 unid.	PCT			38	32,34	0,00	0,00	0,00	1.228,92
11251	Saco para Talheres c/ 1000 unid.	UN			5000	0,009	0,00	0,00	0,00	46,75
11252	Saco Plastico Transp 20 X 30 Bobina Picotada Com 100 Unidades	RL			40	8,91	0,00	0,00	0,00	356,40
11192	Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	RL			40	18,05	0,00	0,00	0,00	722,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 3.469,11


ASSINATURA DO RECEBEDOR

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE
EMB.LTDA - SISTEMAS RBR SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL
07053-122 GUARULHOS - SP
FONE: (11) 2423-6292DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

001.647.752
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0608 1895 8700 0130 5500 1001 6477 5210 0201 1551

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 NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231032727735 30/06/2023 15:30:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336.849.054.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

30/06/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS, 50

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

03 JUL 2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/07/2023 3.469,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

2.854,05

VALOR ICMS

513,74

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

3.469,11

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

1.055,31

TOTAL DA NOTA

3.469,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

OUTROS TERCEIROS

FRETE POR CONTA

0-REMETENT

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

28

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

155,770

PESO LÍQUIDO

154,310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
040007	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	40	8,91	356,40	356,40	64,15	18,00	125,60
040102	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	40	18,05	722,00	722,00	129,96	18,00	254,43
040287	SACO P/ TALHER PCT C/ 1000 RB76	39239090	000	5102	PT	5	9,35	46,75	46,75	8,42	18,00	0,00
210144	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO PARANA C/50 UN Cód. Barras: 7896080900285	36050000	000	5102	CX	10	2,03	20,30	20,30	3,65	18,00	4,51
052159	COPOSUL 50 BRANCO C/100 UN Cód. Barras: 7896424100012	39239090	000	5102	PT	150	2,08	312,00	312,00	56,16	18,00	0,00
052178	COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFÉ Cód. Barras: 97897816231331	39241000	060	5405	CX	4	103,53	414,12	0,00	0,00		129,58
050202	COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCASTRAWCS61 Cód. Barras: 7898202613745	39241000	060	5405	CX	1	41,66	41,66	0,00	0,00		13,04
051785	FACA FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFEST	39241000	060	5405	CX	1	103,53	103,53	0,00	0,00		32,39
010094	FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME	39204900	000	5102	UN	2	61,19	122,38	122,38	22,03	18,00	32,99
112125	FIBRA USO GERAL ESPONFLORA PT 10	68053090	000	5102	PT	3	6,70	20,10	20,10	3,62	18,00	4,46
110135	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO PT 5	68053090	000	5102	PT	4	6,30	25,20	25,20	4,54	18,00	5,59
020303	SACO LIXO BR INFEC 110 C/100 NEW	39232190	000	5102	PT	38	32,34	1.228,92	1.228,92	221,21	18,00	433,07
020000	SACO LIXO AZUL 40 C/100 P1 PRIMEBAG Cód. Barras: 7898624221016	39232190	060	5405	PT	5	11,15	55,75	0,00	0,00		19,65
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES											
	PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 201155											
	VENDEDOR: 0008											
	SEU PEDIDO: 295261410											
	ORC.682688											
	SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-215											
	SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*LOCAL DE ENTREGA: ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 - JD HELENA - 06765-465

TABOAO DA SERRA-SP - CNPJ: 45.349.461/0001-02

P.LÍQUIDO: 154,310 P.BRUTO: 155,770 CUBAGEM: 0,45938

LOCAL DE ENTREGA: UPB - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO AKIRA

TELEFONE(S): 16 3374-8438 11 9 6958-8555

ENT:ESTRADA SAO FRANCISCO 2400 JD HELENA TABOAO DA SERRA /SP

CONTRATO DE GESTAO 9743/2023

M** ID BIONEXO: 295261410 - PEDIDO 10025/10117 (parcial)

RESERVADO AO FISCO

Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda

08.189.587/0001-30

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 250,00Frete
CIFEntrega
3 DiasPagamento
28 ddlItens confirmados
14Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 4.116,19Variação
↑ 1.47 % | R\$ 59,52

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112524 - Saco Plástico Transp 20 X 30 Bobina Picotada Com 100 Unidades	SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTAPLAST	Marca: ALTAPLAST Embalagem: ROLO com 1	40,0	8,91	356,40
*Referência: 05/06/2023 - Qtd.40.00 Preço R\$8,91 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111926 - Saco Plástico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA	Marca: ALTAPLAST Embalagem: BOBINA com 1	40,0	18,05	722,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112514 - Saco para Talheres c/ 1000 unid.	SACO P/ TALHER 6X22 PCT. C/1000 RB76	Marca: SILVANI Embalagem: PACOTE com 1	5,0	9,35	46,75
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.5.00 Preço R\$9,35 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m					
112150 - Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm	FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ	Marca: PARANÁ Embalagem: CAIXA com 1	10,0	2,03	20,30
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.10.00 Preço R\$2,03 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m					
111822 - Copo descartavel 50ml	COPOSUL 50 BRANCO PCT C/100	Marca: COPOSUL Embalagem: PACOTE com 1	150,0	2,08	312,00
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.150.00 Preço R\$2,44 Variação da Última Compra:↓ 14.75% R\$ 0,36 R\$ 54,00 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111829 - Colher plastica descartavel reforçada para refeicao CX C/ 1000 UNID.	COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES	Marca: SUPER TUDO Embalagem: CAIXA com 1	4,0	103,53	414,12
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.4.00 Preço R\$103,53 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111878 - Colher plastica descartavel p/ sobremesa CX C/ 1000 UNID.	COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA - STRAWPLAST	Marca: STRAWPLAST Embalagem: CAIXA com 1	1,0	41,66	41,66
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.1.00 Preço R\$41,66 Variação da Última Compra:0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
112769 - Sabonete Antisséptico Triclosan liquido para higienizacao das maos refil 800 ml	SABONETE REFIL 800ML ASSEPT PROBAC	Marca: PROBAC Embalagem: UNIDADE com 1	28,0	9,25	259,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
*Referência: 20/06/2023 - Qtd.28.00 Preço R\$5,50 Variação da Última Compra: ↑68.18% R\$ 3,75 R\$ 105,00 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
111831 - Faca plastica descartavel reforcada para refeicao CX C 1000 UNID.	FACA FAST FOOD BR C/1000 SUPERPLASTICO	Marca: SUPERPLASTICO Embalagem: CAIXA com 1	1,0	103,53	103,53
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.1.00 Preço R\$103,53 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111924 - Resinite 60 cm x 300 mts	FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME	Marca: GUARUFILME Embalagem: ROLO com 1	2,0	61,19	122,38
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.2.00 Preço R\$56,93 Variação da Última Compra: ↑7.48% R\$ 4,26 R\$ 8,52 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
111817 - Fibra verde de limpeza, uso geral, base sintetica com material abrasivo. Med. aprox. 260x102mm.	FIBRA USO GERAL ESPONFLORA	Marca: ESPONFLORA Embalagem: UNIDADE com 1	30,0	0,67	20,10
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.30.00 Preço R\$0,67 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m					
111816 - Fibra de limpeza ultra pesada, abrasividade alta. Medindo aprox. 125mmx87mm.	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5	Marca: TININDO Embalagem: PACOTE com 1	20,0	1,26	25,20
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.20.00 Preço R\$1,26 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m					
111912 - Saco de lixo branco 100L, simbol de resid. infectante, com lacre plast. Pac. com 100 unid.	SACO LIXO BR INFECT 110L C/100 NEW	Marca: NEW Embalagem: PACOTE com 1	50,0	32,34	1.617,00
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.50.00 Preço R\$32,34 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m					
111819 - Saco de lixo azul, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid.	SACO LIXO AZUL 40 C/100 P1 PRIMEBAG	Marca: PRIMEBAG Embalagem: PACOTE com 1	5,0	11,15	55,75
*Referência: 06/06/2023 - Qtd.5.00 Preço R\$11,15 Variação da Última Compra: 0.00% R\$ 0,00 R\$ 0,00 Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m					

Cotação 295261410 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 11h38m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112524	Saco Plastico Transp 20 X 30 Bobina Picotada Com 100 Unidades	Rolo	40.0

Últimas compras

Data:05/06/2023

Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.

Quality Comércio de Embalagens Ltda

Marca: ALTAPLAST

Qntd: 30.0

Preço Unit.: 8,9100

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Prisma Comercial e Distribuidora de Embalagens Ltda	Item: BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 20 X 30 X 0,03 CM COM SOLDA NO FU ROLO C/ 1 KG Marca: PRISMA Embalagem: PLÁSTICA com 40	40,0	5,48	219,20	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO EM BOB PICOTADA 20X30 ALTAPLAST Marca: ALTAPLAST Embalagem: ROLO com 1	40,0	8,91	356,40	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: BOBINA POCOTADA 20X35 Marca: ROOLBAG Embalagem: ROLO com 1	40,0	9,66	386,40	
Silvana Balocchi Gonçalves Epp	Item: BOBINA PICOTADA 20 X 30 Marca: BAG ROLL Embalagem: ROLO com 1	40,0	9,90	396,00	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda, - Me	Item: BOBINA PICOTADA 20X30 C/500 SACOS LP ROMANI Marca: LP ROMANI Embalagem: UND com 1	40,0	10,00	400,00	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: BOBINA PICOTADA Marca: ENTERPACK Embalagem: ROLO com 1	40,0	10,40	416,00	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SACO BOBINA PICOTADA 20X30 Marca: DIVERSOS Embalagem: ROLO com 1	40,0	14,19	567,60	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111926	Saco Plastico Transp 40 X 60 Bobina Picotada Com 100 Unidades	Rolo	40.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: BOBINA PICOTADA Marca: ENTERPACK Embalagem: ROLO com 1	40,0	17,90	716,00	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO EM BOB PICOTADA 40X60 ALTA Marca: ALTAPLAST Embalagem: BOBINA com 1	40,0	18,05	722,00	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h29m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Prisma Comercial e Distribuidora de Embalagens Ltda	Item: SACO PLASTICO PICOTADO 40X60 C/100 - ROLO Marca: PRISMA Embalagem: PLASTICA com 40	40,0	18,17	726,80	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: BOB. PICOT. PLASTICA 1kg 40x60 Marca: NEW COMERCIO DE PRODUTOS E EMBAL. LTDA Embalagem: PACOTE com 1	40,0	20,27	810,80	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: BOBINA PLÁSTICA PICOTADA 40x60/A Marca: DIVERSOS Embalagem: UNITÁRIA com 1	40,0	22,00	880,00	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: BOBINA PICOTADA 40X60 C/400 Marca: ROOLBAG Embalagem: FD com 6	40,0	25,60	1.024,00	
Silvana Balocchi Gonçalves Epp	Item: BOBINA PICOTADA 40 X 60 Marca: BAG ROLL Embalagem: ROLO com 1	40,0	30,90	1.236,00	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: BOBINA PICOTADA 40X60CM C/500 LP ROMANI Marca: LP ROMANI Embalagem: PLASTICO com 1	40,0	33,00	1.320,00	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: SACO BOBINA PICOTADA 40X60 Marca: DIVERSOS Embalagem: ROLO com 1	40,0	36,00	1.440,00	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BOBINA PICOTADA SUPER AD VIRGEM 40X60 COM 2,500KG Marca: KAIROS Embalagem: 1 com 1	40,0	45,77	1.830,88	

Cotação 295261410 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 11h38m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112150	Fosforo extra longo c/50 palitos com 9,5cm	Caixa	10.0

Últimas compras

Data:06/06/2023

Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
Quality Comércio de Embalagens Ltda

Marca: PARANA

Qntd: 20.0

Preço Unit.: 2,0300

Data:06/06/2023

Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
Quality Comércio de Embalagens Ltda

Marca: PARANA

Qntd: 10.0

Preço Unit.: 2,0300

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FOSFORO HASTE EXTRA LONGO C/50 UND PARANÁ Marca: PARANA Embalagem: CAIXA com 1	10,0	2,03	20,30	Confirmado
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: FOSFORO SEGURANCA EXTRA LONGO C/50 Marca: FOSFOREIRA BRASILEIRA S/A Embalagem: PACOTE com 1	10,0	2,47	24,70	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: FOSFOROS EXTRA LONGOS C/ 50UND. - FIAT LUX Marca: FIAT LUX Embalagem: CX com 1	10,0	2,60	26,00	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: FOSFORO HASTE LONGA Marca: FIAT LUX Embalagem: CAIXA com 50	10,0	2,99	29,90	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: FOSFORO LONGO Marca: FIAT LUX Embalagem: CAIXA com 50	10,0	3,20	32,00	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FOSFORO EXTRA LONGOS Marca: FIAT LUX Embalagem: 1 com 1	10,0	4,91	49,07	

Cotação 295261410 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 11h38m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111822	Copo descartavel 50ml	Pacote	150.0

Últimas compras

Data:06/06/2023

Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.

Quality Comércio de Embalagens Ltda

Marca: COPOMAI

Qntd: 250.0

Preço Unit.: 2,4400

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
LRMED IMPORTACAO, EXPORTACAO, DISTRIBUIDORA E NEGOCIOS LTDA	Item: COPO 50ML. Marca: COPO 50ML. Embalagem: Pacote com 1	150,0	0,75	112,50	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: COPO 50ML BRANCO C/100 Marca: COPOMAI Embalagem: PACOTE com 1	150,0	1,98	297,00	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: COPO 050ml PS/BR C/5000 - FONPLAST Marca: FONPLAST Embalagem: UNIDADE com 50	150,0	1,98	297,06	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: COPO CAFE 50 ML Marca: COPOSUL Embalagem: PC com 1	150,0	2,02	303,00	
APA MEDIC. COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: COPO PLASTICO DESCARTAVEL BRANCO 50ML - FONPLAST Marca: FONPLAST Embalagem: CAIXA com 50	150,0	2,05	307,50	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COPOSUL 50 BRANCO PCT C/100 Marca: COPOSUL Embalagem: PACOTE com 1	150,0	2,08	312,00	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COPO PS DESCARTAVEL 50ML CAIXA 50PC X 100 UNIDADES Marca: ECONOPOT Embalagem: 1 com 1	150,0	2,09	313,35	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: COPO 50 ML COPOSUL C/ 5000 Marca: COPOSUL Embalagem: CAIXA com 1	150,0	2,10	315,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111829	Colher plastica descartavel reforcada para refeicao CX C/ 1000 UNID.	Caixa	4.0

Últimas compras

Data:06/06/2023
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
Quality Comércio de Embalagens Ltda
Marca: SUPER TUDO
Qntd: 3.0
Preço Unit.: 103,5300

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: COLHER REFEIÇÃO LEITOSA STRAWPLAST/PRAFESTA/DIVE RSOS Marca: STRAWPLAST / PRA FESTA Embalagem: CAIXA com 1000	4,0	6,00	24,00	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: COLHER REFEICAO COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	4,0	58,90	235,60	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: COLHER BCO REFEIÇÃO SERTPLAST Marca: SERTPLAST Embalagem: CX com 1000	4,0	71,50	286,00	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COLHER FAST FOOD BR C/1000 SUPER TUDOFES Marca: SUPER TUDO Embalagem: CAIXA com 1	4,0	103,53	414,12	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda - Me	Item: COLHER REFEIÇÃO KONIZ CX 1.000 UNIDADES Marca: KONIZ Embalagem: CX com 1	4,0	105,00	420,00	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COLHER REFEIÇÃO MASTER CAIXA COM 500 UNIDADES Marca: ALPLAST Embalagem: 1 com 1	4,0	135,00	539,98	
Fortpef Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: COLHER PLAST. MASTER REFEICAO CRISTAL C/1000 MEXA BEM (T) Marca: MEXABEM Embalagem: CAIXA com 1	4,0	138,99	555,96	

Cotação 295261410 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 11h38m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111878	Colher plastica descartavel p/ sobremesa CX C/ 1000 UNID.	Caixa	1.0

Últimas compras

Data: 06/06/2023

Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
Quality Comércio de Embalagens Ltda

Marca: STRAWPLAST

Qntd: 1.0

Preço Unit.: 41,6600

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda - Me	Item: COLHER SOBREMESA (01X1000) BRANCA PRAFESTA Marca: PRAFESTA Embalagem: CX com 1	1,0	38,50	38,50	
Silvana Balocchi Gonçalves Epp	Item: COLHER SOBREMESA COM 1000 Marca: PRAFESTA Embalagem: CAIXA com 1	1,0	38,90	38,90	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: COLHER SOBREMESA C/1000 BRANCA - STRAWPLAST Marca: STRAWPLAST Embalagem: CAIXA com 1	1,0	41,66	41,66	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: COLHER SOBREMESA Marca: PRAFESTA Embalagem: CX com 1000	1,0	45,00	45,00	
ACF - Brasil Comércio de Descartáveis, Higiene e Limpeza Ltda	Item: COLHER DESC. SOBREMESA LEITOSA Marca: STRAWPLAST / DIVERSOS Embalagem: CAIXA com 1000	1,0	46,00	46,00	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: COLHER DESCARTAVEL PARA SOBREMESA 1000 Marca: MEXA BEM Embalagem: CAIXA com 1	1,0	47,32	47,32	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: COLHER DESCARTAVEL DE SOBREMESA CX C/1000UN Marca: CROPAC Embalagem: 1 com 1	1,0	49,71	49,71	

Cotação 295261410 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 11h38m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111831	Faca plastica descartavel reforcada para refeicao CX C 1000 UNID.	Caixa	1.0

Últimas compras

Data:06/06/2023

Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.

Quality Comércio de Embalagens Ltda

Marca: SUPERPLASTICO

Qntd: 3.0

Preço Unit.: 103,5300

Data:06/06/2023

Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.

Quality Comércio de Embalagens Ltda

Marca: SUPERPLASTICO

Qntd: 3.0

Preço Unit.: 103,5300

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Balocchi Gonçalves Epp	Item: FACA REFEICAO DESCARTAVEL Marca: PRAFESTA Embalagem: UNITARIO com 1	1,0	0,06	0,06	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: COLHER BCO SOBREMESA SERTPLAST Marca: SERTPLAST Embalagem: CX com 1000	1,0	71,90	71,90	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FACA FAST FOOD BR C/1000 SUPERPLASTICO Marca: SUPERPLASTICO Embalagem: CAIXA com 1	1,0	103,53	103,53	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda.-Me	Item: FACA DESCARTÁVEL REFEIÇÃO - CX 1000 Marca: KONIZ Embalagem: CAIXA com 1	1,0	105,00	105,00	
Jw Produtos De Limpeza Ltda	Item: FACA DESCARTAVEL PARA REFEIÇÃO Marca: PRAFEESTA Embalagem: 1 com 1	1,0	129,00	129,00	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FACA DESCARTAVEL MASTER CAIXA C/500 UNIDADES Marca: ALPLAST Embalagem: 1 com 1	1,0	135,00	135,00	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: FACA PLAST. REFEICAO BRANCA REFORÇADA C/1000 MEXABEM Marca: MEXABEM Embalagem: PACOTE com 1	1,0	138,95	138,95	

Cotação 295261410 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 11h38m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111924	Resinite 60 cm x 300 mts	Rolo	2.0

Últimas compras

Data:06/06/2023

Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.

Quality Comércio de Embalagens Ltda

Marca: GUARUFILME

Qntd: 4.0

Preço Unit.: 56,9300

Data:06/06/2023

Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.

Quality Comércio de Embalagens Ltda

Marca: GUARUFILME

Qntd: 4.0

Preço Unit.: 61,1900

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FILME PVC 40X300 Marca: GUARUFILME Embalagem: 1 com 1	2.0	33,35	66,70	
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FITA FILME 600X9X300 GUARUFILME Marca: GUARUFILME Embalagem: ROLO com 1	2.0	61,19	122,38	Confirmado
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: FITA FILME PVC 60CMx300M 2,900KG LIQ 4,215KG BT Marca: Embalagem: . com 1	2.0	71,11	142,22	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111817	Fibra verde de limpeza, uso geral, base sintética com material abrasivo. Med. aprox. 260x102mm.	Unidade	30.0

Últimas compras

Data: 06/06/2023

Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
Quality Comércio de Embalagens Ltda
Marca: ESPONFLORA
Qntd: 20.0
Preço Unit.: 0,6700

Data: 06/06/2023

Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
Quality Comércio de Embalagens Ltda
Marca: ESPONFLORA
Qntd: 10.0
Preço Unit.: 0,6700

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FIBRA USO GERAL ESPONFLORA Marca: ESPONFLORA Embalagem: UNIDADE com 1	30,0	0,67	20,10	<button>Confirmar</button>
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: 35122 - FIBRA SB USO GERAL VERDE Marca: ESPONFLORA Embalagem: 10 com 1	30,0	0,84	25,20	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: fibra verde limpeza geral Marca: British Embalagem: 1 com 1	30,0	0,84	25,20	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: FIBRA VERDE Marca: DIVERSOS Embalagem: unidade com 1	30,0	0,89	26,70	
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: FIBRA DE LIMPEZA VERDE MULTUSO Marca: 3M Embalagem: PCT com 5	30,0	1,20	36,00	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: FIBRA PARA LIMPEZA VERDE Marca: BRITISH Embalagem: UNITARIO com 1	30,0	1,30	39,00	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FIBRA DE LIMPEZA GERAL VERDE 102X260 Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	30,0	1,33	40,02	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: FIBRA USO GERAL VERDE 102x260mm - BETTANIN 9502 Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	30,0	1,37	41,10	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: FIBRA LIMPEZA USO LEVE VERDE Marca: OBER Embalagem: PACOTE com 1	30,0	2,30	69,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111816	Fibra de limpeza ultra pesada, abrasividade alta. Medindo aprox. 125mmx87mm.	Unidade	20.0

Últimas compras

Data: 06/06/2023
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.
Quality Comércio de Embalagens Ltda
Marca: BETTANIN
Qntd: 10.0
Preço Unit.: 1,2600

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE PT 5 Marca: TININDO Embalagem: PACOTE com 1	20,0	1,26	25,20	Confirmado
Colúmbia Indústria e Comércio de Descartáveis Ltda	Item: FIBRA SERVICO PESADO Marca: BETANNI Embalagem: UN com 1	20,0	1,60	32,00	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: FIBRACO SLIM FINA 87X125 REF9521 Marca: BETTANIN Embalagem: 1 com 1	20,0	1,64	32,78	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: fibraco Marca: British Embalagem: 1 com 1	20,0	1,79	35,80	
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: FIBRA DE LIMPEZA LT PESADA - 10X26 CM Marca: BRITHISH Embalagem: unitario com 1	20,0	1,89	37,80	
Fortpel Comércio De Descartáveis Ltda.	Item: FIBRA LIMP. PESADA 87x125mm C/5 - 3M Marca: 3M Embalagem: pacote com 5	20,0	1,96	39,20	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: FIBRA LIMPEZA PESADA 87 X 125 Marca: BRITISH Embalagem: UNITARIO com 1	20,0	2,09	41,80	

Cotação 295261410 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 11h38m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111912	Saco de lixo branco 100L, simbol de resid. infectante, com lacre plast. Pac. Pacote com 100 unid.		50.0

Últimas compras

Data: 06/06/2023

Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.

Quality Comércio de Embalagens Ltda

Marca: NEW

Qntd: 30.0

Preço Unit.: 32,3400

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO BR INFECT 110L C/100 NEW Marca: NEW Embalagem: PACOTE com 1	50,0	32,34	1.617,00	Confirmado
ARTCLEAN COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	Item: SACO LIXO BRANCO COM LACRE 100 LITROS COM 100UND INFECTANTE Marca: EVOBAG Embalagem: 100 com 1	50,0	33,89	1.694,50	
Andrea Alexandra Zilio 17763997818	Item: 51995 - SACO INFECTANTE BRANCO 100 LT C/ 100 UND - 3 MICR Marca: ARAKEN Embalagem: 1 com 1	50,0	35,00	1.750,00	
Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME	Item: SACO BRANCO Marca: ARAKEN Embalagem: PACOTE COM 100 com 100	50,0	38,60	1.930,00	
Manduplast Comércio Varejista E Atacadista De Embalagens Ltda. - Me	Item: Saco de Lixo Branco 100 L Residuo Infectante Marca: MANDUPLAST Embalagem: pacote com 1	50,0	39,30	1.965,00	
APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	Item: SACO LIXO P/RESIDUOS INFECTANTES BRANCO 100LTS Marca: EMBALAC Embalagem: PCT com 5	50,0	39,90	1.995,00	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO INFECTANTE BRANCO 100LTS 75X105 PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: EMBALAC Embalagem: 1 com 1	50,0	40,98	2.048,85	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111819	Saco de lixo azul, 30L; 59x62cm. Espessura 0,7 mm. Pac./100 unid.	Pacote	5.0

Últimas compras

Data: 06/06/2023

Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B.

Quality Comércio de Embalagens Ltda

Marca: PRIMEBAG

Qntd: 5.0

Preço Unit.: 11,1500

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda	Item: SACO LIXO AZUL 40 C/100 P1 PRIMEBAG Marca: PRIMEBAG Embalagem: PACOTE com 1	5,0	11,15	55,75	Confirmado
Enterpack Descartáveis Hospitais Ltda - ME	Item: SACO AZUL Marca: ENTERPACK Embalagem: PACOTE COM 100 com 100	5,0	11,30	56,50	
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: SACO DE LIXO AZUL 40LTS REFORÇADO PACOTE COM 100 UNIDADES Marca: ELPACKING Embalagem: 1 com 1	5,0	19,74	98,68	
Adrielson Ferreira Pinheiro - ME	Item: Saco Plast. p/ Lixo - Cor: Azul - Capac.: 30 Litros - Med.: 59x62 - ABNT - Fab. com Polietileno de Baixa Densidade / Recuperado - Pacote c/ 100 unid. Marca: AFP Ind. de Embalagens Embalagem: Pacote com 100	5,0	32,00	160,00	

Cotação 295261410 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 11h38m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.10
2700602700 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1368-4 - VILA GIGLIO URB ATIBAIA

CONTA: 17.532-3

FAVORECIDO: JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

CPF/CNPJ: 43.672.917/0001-45

VALOR: R\$ 720,00

DEBITO EM: 27/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072713

AUTENTICACAO SISBB: A.00D.4D4.42A.17C.16B

2937

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

PRONTO SOCORRO INFANTIL DO BRASIL

1 - ENDEREÇO: RUA ... - TABOÃO DA SERRA - SP - CEP: 04753-000

2 - FONE: (11) 5555-1111 - FAX: (11) 5555-2222 - E-MAIL: ...@PSI-SP.GOV.BR



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 47

DATA: 24/06/2023

FORNECEDOR: W PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

CNPJ: 43.878.433/0001-18

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
17.00	Saco plástico preto para lixo, 100L; larg. 75 cm, alt. 105 cm,	UN			28	20,00	0,00	0,00	0,00	560,00
17.00	Saco plástico preto para lixo, 50L; 63x80cm. Espessura 0,12 mm. Pac./100 unid.	UN			10	16,00	0,00	0,00	0,00	160,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 720,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS DESTACADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA VINDICA
ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 720,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Avenida José Ariano
Rodrigues 303 - Sala 03 Jardim Ariano Lins-SP

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

Avenida Professor Carlos Alberto de Carvalho Pinto, 125

Atibaia - SP - 12942-530

Atibaia - SP - Fone/Fax: (11) 9 7341-6772

Email(s): jwprodlimpeza@yahoo.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 900.000.047
Série 000
Página 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0643 6729 1700 0145 5500 0

Consulta de autenticidade no p

www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou n

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135231016990776 - 28/7

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO SUBST TRIBUTARI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

19042131118

INSCRIÇÃO ESTADUAL COORDENADOR TRIBUT

CNPJ

43.672

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

Avenida José Ariano Rodrigues, 303 - sala 03

MUNICÍPIO

Lins

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

CEP

16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

(14) 3532-5198

FATURA / DUPLICATA

Num. 47 - 001

Venc. 28/07/2023

Valor R\$ 720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COR.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VEÍCULOS TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

30,

UNID.

CAIXA

MARCA

-0-

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

PESO BRUTO

0,

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SITIO	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	ICMS
152975320581	SACO 1000g LITRO 000LTS C/ 1000g 000LTS	39232110	10,0	16,00	0,00	160,00	0,00
1000	SACO 1000g LITRO 000LTS 1000g 000LTS	39234000	20,0	28,00	0,00	560,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU LPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, SOFRERÁ DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E/OU DE IPI. Você pagou aproximadamente R\$ 100,00 de tributos federais, R\$ 129,60 de tributos estaduais, R\$ 0,00 de tributos municipais, R\$ 483,37 e o valor produtos/serviços desta Nota Fiscal serão os impostos. Fonte: IBPT/empresometr@cont.br 420100

RESERVA DO FISCO

-C

000.047
000

000 0832

SE-e

Autoizadora

3:30

BAO

6/2023

7/2023

3:17

PRODUTOS

720,00

DA NOTA

720,00

ALIQ. ICMS

0,00

ALIQ. IPI

0,00

9/11/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**JW PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA**

Avenida Professor Carlos Alberto de Carvalho Pinto, 125

Alvinópolis - 12942-530

Atibaia - SP (11 97) 341-6772

Email: jaquelinegrande@yahoo.com.br

Representação Gráfica de CCe
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110352306436729170001455500000000047100000083202

Criado em : 18/07/2023 11:56:55

Protocolo: 135231149706652 - Registrado na SEFAZ em: 18/07/2023 11:58:28

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0001-02**Nota Fiscal: 000.000.047 - Série: 000**

3523 0643 6729 1700 0145 5500 0000 0000 4710 0000 0832

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS**PRONTO SOCORRO INFANTIL (PSI) %u2013 R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Malfada, Taboao da Serra - SP, 06785-070. Contrato de Gestao No. 9743/2023 - PSI**

*Este documento é uma representação gráfica da CCe e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CCe deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.10
2700602700 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1449-4 - CAMPO LIMPO-URB.SP

CONTA: 33.739-0

FAVORECIDO: VERONEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 273.104.738-09

VALOR: R\$ 3.488,03

DEBITO EM: 27/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072714

AUTENTICACAO SISBB: 0.B85.4B9.25D.5C0.72B

C. Custos: 1005

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7668 VALQUIRIA MARIA DOS SANTOS MARQUES			Situação: Trabalhando		CPF: 172.148.738-77		Adm:	08/06/2016
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29
8781 DIAS NORMAIS			30,00	5.910,29 P	363	DESCONTO VALE REFEIÇÃO		4,00	4,00 D
342 TRIENIO			2,00	354,62 P	998	I.N.S.S.		11,33	739,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	707,00 D
ND:	0	Proventos:	6.528,91	Descontos:	1.450,95	Informativa:	522,31	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	6.528,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.528,91	Valor FGTS:	522,31
							Líquido:		5.077,96
							Base IRRF:		5.788,96
Empr.:	7676 VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL			Situação: Trabalhando		CPF: 027.583.135-37		Adm:	17/02/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 5025		Horas Mês:	180,00
Cargo:	997 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.553,28
8781 DIAS NORMAIS			30,00	1.553,28 P	998	I.N.S.S.		8,19	200,81 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	102,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	10,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	341	VALE TRANSPORTE		6,00	93,20 D
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			131,67	531,74 P					
ND:	0	Proventos:	2.451,28	Descontos:	304,40	Informativa:	196,10	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	2.451,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.451,28	Valor FGTS:	196,10
							Líquido:		2.146,88
							Base IRRF:		2.250,47
Empr.:	7677 VANUSA CRISTINA DA CRUZ			Situação: Licença maternidade		CPF: 339.092.238-50		Adm:	02/05/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	5.910,29
8784 SALARIO MATERNIDADE DIAS			30,00	5.910,29 P	998	I.N.S.S.		11,18	690,30 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	571,00 D
ND:	1	Proventos:	6.174,29	Descontos:	1.261,30	Informativa:	493,94	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	6.174,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.174,29	Valor FGTS:	493,94
							Líquido:		4.912,99
							Base IRRF:		5.294,40
Licença maternidade: 21/04/2023 a 18/08/2023									
Empr.:	7681 VERONEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA			Situação: Demitido		CPF: 273.104.738-09		Adm:	01/02/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 1005		Depto: 801		Horas Mês:	180,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	3.202,91
9180 SALDO DE SALARIO DIAS			16,00	1.708,22 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	3.202,91 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C			0,00	42,90 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	3.488,03 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			7,00	1.868,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	515,52 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO			7,00	135,20 P	812	INSS FERIAS		10,23	63,23 D
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO			7,00	154,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	10,00 D
807 VANTAGENS FERIAS			35,20	35,20 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		8,22	209,43 D
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	154,09 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		8,08	174,38 D
8783 DIAS FERIAS			4,00	427,05 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		15,00	116,59 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS			6,00	1.601,46 P	942	IRRF FERIAS		22,50	37,59 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL			6,00	139,07 P					
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			6,00	132,00 P					
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	624,18 P					
354 BANCO DE HORAS			11,08	354,88 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	140,80 P					
247 ADICIONAL NOTURNO 40%			40,41	300,27 P					
ND:	0	Proventos:	7.817,68	Descontos:	7.817,68	Informativa:	425,67	Informativa Dedutora:	0,01
NF:	1	Base INSS:	5.320,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.320,97	Valor FGTS:	425,66
							Líquido:		0,00
							Base IRRF:		4.310,82
FERIAS DE 05/06/2023 - 04/07/2023 DEMITIDO EM 20/07/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa									

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES RIBEI	
CPF/CNPJ:	179.298.848-64
AGENCIA: 2700	CONTA: 56.395-1
DATA DO PAGAMENTO:	31/07/2023
VALOR:	6.218,65
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.8AB.751.964.F04.342
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES RIBEIRO	31423000000	00157

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
05/10/2021 A 04/10/2022	02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	5.910,29
Média Horas:	0,00
Média Valores:	1,03
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	6.175,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	6.175,32	P
1/3 das Férias:	2.058,44	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	876,95	D
Desconto do imposto de Renda:	1.138,16	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	8.233,76	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.015,11	D
TOTAL LIQUIDO:	6.218,65	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 6.218,65 (seis mil duzentos e dezoito reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES RIBEIRO

GUSTAVO ABREU FREITAS
GERENTE
UPA Dr. Akira Tada
AMBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Data: ____/____/____

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 6.218,65(seis mil duzentos e dezoito reais e sessenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/07/2023
LINS

ALEXANDRE JANUARIO RODRIGUES RIBEIRO

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO MANO	
CPF/CNPJ: 507.362.438-60	
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.475-1
DATA DO PAGAMENTO: 31/07/2023	
VALOR: 3.867,58	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.0D3.9BB.928.614.05F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO MANO	07568900000	00422

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
10/01/2022 A 09/01/2023	02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.466,91 P
Salário Base:	3.202,91	1/3 das Férias:	1.155,64 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.466,91	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	473,06 D
		Desconto do imposto de Renda:	281,91 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.622,55 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	754,97 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.867,58 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.867,58 (três mil oitocentos e sessenta e sete reais e cinquenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO MANO

GUSTAVO ABREU FREITAS
GERENTE
UPA Dr. Akira Tada
AMBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Data: 18/07/23
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 3.867,58(três mil oitocentos e sessenta e sete reais e cinquenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/07/2023
LINS


DAIANE FERNANDA CAVALHEIRO MANO

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DAIELE CARVALHO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	355.258.288-63
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.477-8
DATA DO PAGAMENTO:	31/07/2023
VALOR:	4.045,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.55A.C9E.FC6.D61.0F7
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado DAIELE CARVALHO DOS SANTOS	Número Carteira Profissional 25955000000	Série 00312
---	---	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/10/2021 A 30/09/2022	De Gozo das Férias 02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.667,62 P
Salário Base:	3.202,91	1/3 das Férias:	1.222,54 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	8,54	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	456,17	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	3.667,62	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	510,53 D
		Desconto do imposto de Renda:	333,69 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.890,16 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	844,22 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.045,94 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.045,94 (quatro mil quarenta e cinco reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Daiele Carvalho dos Santos
DAIELE CARVALHO DOS SANTOS

GUSTAVO ABREU FREITAS
GERENTE
UPA Dr. Akira Tada
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Data: 19/07/23

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 4.045,94 (quatro mil quarenta e cinco reais e noventa e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/07/2023
LINS

Daiele Carvalho dos Santos
DAIELE CARVALHO DOS SANTOS

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ELDA SOUSA LISBOA
CPF/CNPJ:	049.901.213-50
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.484-0
DATA DO PAGAMENTO:	31/07/2023
VALOR:	3.867,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.306.C8B.C1F.CC2.39E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
ELDA SOUSA LISBOA

Número Carteira Profissional
83499000000

Série
00033

PERÍODOS

De Aquisição
04/05/2022 A 03/05/2023

De Gozo das Férias
02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.202,91
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.466,91

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 3.466,91 P
1/3 das Férias: 1.155,64 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 473,06 D
Desconto do imposto de Renda: 281,91 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 4.622,55 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 754,97 D
TOTAL LIQUIDO: 3.867,58 P

Peio presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.867,58 (três mil oitocentos e sessenta e sete reais e cinquenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Elda Sousa Lisboa

ELDA SOUSA LISBOA

GUSTAVO ABREU FREITAS
GERENTE

URA Dr. Akira Tada
AMBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Data: 19/07/23

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 3.867,58 (três mil oitocentos e sessenta e sete reais e cinquenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/07/2023
LINS

Elda Sousa Lisboa

ELDA SOUSA LISBOA

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ELIANA DOS REIS SILVA
CPF/CNPJ:	276.891.208-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.485-9
DATA DO PAGAMENTO:	31/07/2023
VALOR:	4.123,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.9D2.D17.F85.FBF.F19
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
ELIANA DOS REIS SILVA

Número Carteira Profissional
50482000000

Série
00201

PERÍODOS

De Aquisição
01/11/2021 A 31/10/2022

De Gozo das Férias
02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.202,91
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 552,26
TOTAL BASE CALCULO: 3.755,17

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 3.755,17 P
1/3 das Férias: 1.251,72 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 526,87 D
Desconto do imposto de Renda: 356,27 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 5.006,89 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 883,14 D
TOTAL LIQUIDO: 4.123,75 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.123,75 (quatro mil cento e vinte e três reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Eliana dos Reis Silva
ELIANA DOS REIS SILVA

GUSTAVO ABREU
GERENTE
UPA D. A. K. T. A.
AHBB - Associação Hospitalar Benefic do Brasil

Data: 18/07/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 4.123,75(quatro mil cento e vinte e três reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/07/2023
LINS

Eliana dos Reis Silva
ELIANA DOS REIS SILVA

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JUCELIA DOS SANTOS ANDRADE
CPF/CNPJ:	319.612.968-37
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.443-3
DATA DO PAGAMENTO:	31/07/2023
VALOR:	4.277,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.234.78D.FBC.528.A7F
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JUCELIA DOS SANTOS ANDRADE	Número Carteira Profissional 18197000000	Série 00281
---	---	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/06/2022 A 02/06/2023	De Gozo das Férias 02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.557,68
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	370,73
TOTAL BASE CALCULO:	3.928,41

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.928,41	P
1/3 das Férias:	1.309,47	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	559,21	D
Desconto do imposto de Renda:	401,67	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.237,88	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	960,88	D
TOTAL LIQUIDO:	4.277,00	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.277,00 (quatro mil duzentos e setenta e sete reais) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Jucelia dos Santos Andrade
JUCELIA DOS SANTOS ANDRADE

GUSTAVO ABREU FREITAS

GERENTE

UPA Dr. Akira Tada

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Data: 18/07/23

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 4.277,00(quatro mil duzentos e setenta e sete reais) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/07/2023
LINS

Jucelia dos Santos Andrade
JUCELIA DOS SANTOS ANDRADE

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.45

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARLENE VALENTINA INACIO
CPF/CNPJ:	155.652.518-42
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.539-1
DATA DO PAGAMENTO:	31/07/2023
VALOR:	2.372,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.111.E83.7A8.9D6.537
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARLENE VALENTINA INACIO	Número Carteira Profissional 58373000000	Série 00115
---	---	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/11/2021 A 31/10/2022	De Gozo das Férias 02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.957,08 P
Salário Base:	1.553,28	1/3 das Férias:	652,36 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	403,80	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.957,08	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	216,18 D
		Desconto do imposto de Renda:	21,09 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.609,44 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	237,27 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.372,17 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.372,17 (dois mil trezentos e setenta e dois reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Marlene V. Inacio

MARLENE VALENTINA INACIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
GERENTE
Dr. Akira Tada
Associação Hospitalar Benefic do Brasil

Data: 19/07/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 2.372,17 (dois mil trezentos e setenta e dois reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/07/2023
LINS

Marlene V. Inacio

MARLENE VALENTINA INACIO

09/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14.56.45
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 2700	CONTA: 55.917-2
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	NATALICIO LUCAS DA SILVA
CPF/CNPJ:	325.807.428-32
AGENCIA: 0295	CONTA: 100.543-X
DATA DO PAGAMENTO:	31/07/2023
VALOR:	5.157,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.F83.74E.55B.C5C.F2E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

NATALICIO LUCAS DA SILVA

Número Carteira Profissional

70439000000

Série

00288

PERÍODOS

De Aquisição

03/09/2022 A 02/09/2023

De Gozo das Férias

02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 5.910,29
Média Horas: 6,53
Média Valores: 1,25
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 6.182,07

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 6.182,07 P
1/3 das Férias: 2.060,69 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 876,95 D
Desconto do imposto de Renda: 735,52 D
PENSÃO ALIMENTICIA FERIAS: 1.473,16 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 8.242,76 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 3.085,63 D
TOTAL LIQUIDO: 5.157,13 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.157,13 (cinco mil cento e cinquenta e sete reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

NATALICIO LUCAS DA SILVA

GUSTAVO ABREU FREITAS
GERENTE
UPA Dr. Akira Tada
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Data:

18/07/23

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 5.157,13 (cinco mil cento e cinquenta e sete reais e treze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/07/2023

LINS

NATALICIO LUCAS DA SILVA



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3331610568141651
16/08/2023 11:17:29

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	55917-2 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/07/2023
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	31/07/2023
Quantidade lançamentos	5
Valor R\$	21.624,44

Dados atuais

Data pagamento	31/07/2023
Quantidade lançamentos	5
Valor R\$	21.624,44

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3331610568141651
16/08/2023 11:17:35

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 55917-2 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 28/07/2023
Data para pagamento 31/07/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
ADRIANA SANTOS PIRES BRAN	PROCESSADO	001	0295	100.660	3.959,48
ELIZANGELA BATISTA DE SOU	PROCESSADO	001	0295	100.694	6.217,65
FERNANDA DOMINGUES PEREIR	PROCESSADO	001	0295	100.701	2.271,93
IVONE RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.655	4.129,17
SIDNEY PEREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	0295	100.412	5.046,21

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
7192	ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO	52509606	345.847.558-33	3.959,48
7339	ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA	44535465	336.550.938-02	6.217,65
7358	FERNANDA DOMINGUES PEREIRA D	35236775	310.564.568-33	2.271,93
7408	IVONE RAMOS DA SILVA	207976193	155.561.778-64	4.129,17
7638	SIDNEY PEREIRA DA SILVA	49707849	003.410.545-00	5.046,21
Empregados: 5		Estagiários: 0	Total da Empresa:	21.624,44
(vinte e um mil seiscientos e vinte e quatro reais e quarenta e quatro centavos)				

LINS, 25/07/2023

Responsável:

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO		Número Carteira Profissional 83356000000	Série 00281
PERÍODOS			
De Aquisição 01/11/2021 A 31/10/2022	De Gozo das Férias 02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 3.570,32 P	
Salário Base: 3.202,91		1/3 das Férias: 1.190,11 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 7,32		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 360,09		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 3.570,32		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 492,36 D	
		Desconto do imposto de Renda: 308,59 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 4.760,43 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 800,95 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.959,48 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.959,48 (três mil novecentos e cinquenta e nove reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 3.959,48(três mil novecentos e cinquenta e nove reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 20/07/2023 LINS	ADRIANA SANTOS PIRES BRANDAO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado FERNANDA DOMINGUES PEREIRA DE JESUS		Número Carteira Profissional 99425000000	Série 00264
PERÍODOS			
De Aquisição 16/10/2021 A 15/10/2022	De Gozo das Férias 02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 1.866,84 P	
Salário Base: 1.553,28		1/3 das Férias: 622,28 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 2,96		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 310,60		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 1.866,84		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 204,22 D	
		Desconto do imposto de Renda: 12,97 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.489,12 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 217,19 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.271,93 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.271,93 (dois mil duzentos e setenta e um reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
FERNANDA DOMINGUES PEREIRA DE JESUS		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 2.271,93(dois mil duzentos e setenta e um reais e noventa e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 20/07/2023 LINS	FERNANDA DOMINGUES PEREIRA DE JESUS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA		Número Carteira Profissional 99731000000	Série 00297
PERÍODOS			
De Aquisição 03/05/2022 A 02/05/2023	De Gozo das Férias 02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 6.174,29 P	
Salário Base: 5.910,29		1/3 das Férias: 2.058,09 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 264,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 6.174,29		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 876,95 D	
		Desconto do imposto de Renda: 1.137,78 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 8.232,38 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 2.014,73 D	
		TOTAL LIQUIDO: 6.217,65 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 6.217,65 (seis mil duzentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
_____ ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA		_____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 6.217,65(seis mil duzentos e dezessete reais e sessenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 20/07/2023 LINS	_____ ELIZANGELA BATISTA DE SOUSA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado IVONE RAMOS DA SILVA		Número Carteira Profissional 96776000000	Série 00045
PERÍODOS			
De Aquisição 10/12/2021 A 09/12/2022	De Gozo das Férias 02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.202,91	Férias: 3.761,27 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 6,10	1/3 das Férias: 1.253,76 P	
Outras Vantagens: 552,26	TOTAL BASE CALCULO: 3.761,27	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 528,01 D	
		Desconto do imposto de Renda: 357,85 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 5.015,03 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 885,86 D	
		TOTAL LIQUIDO: 4.129,17 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.129,17 (quatro mil cento e vinte e nove reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
_____ IVONE RAMOS DA SILVA		_____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 4.129,17(quatro mil cento e vinte e nove reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 20/07/2023 LINS	_____ IVONE RAMOS DA SILVA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado SIDNEY PEREIRA DA SILVA		Número Carteira Profissional 7261	Série 00068
PERÍODOS			
De Aquisição 04/11/2021 A 03/11/2022	De Gozo das Férias 02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 4.853,69 P	
Salário Base: 4.701,88		1/3 das Férias: 1.617,90 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 10,75		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 141,06		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 4.853,69		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 731,93 D	
		Desconto do imposto de Renda: 693,45 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 6.471,59 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.425,38 D	
		TOTAL LIQUIDO: 5.046,21 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.046,21 (cinco mil quarenta e seis reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
_____ SIDNEY PEREIRA DA SILVA		_____ ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 5.046,21(cinco mil quarenta e seis reais e vinte e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 20/07/2023 LINS	_____ SIDNEY PEREIRA DA SILVA

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:10
270002700 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191093393255536056215781130008794250000329820

BENEFICIARIO:

BELA TINTAS LTDA

NOME FANTASIA:

BELA TINTAS LTDA

CNPJ: 01.154.956/0003-72

BENEFICIARIO FINAL:

BELA TINTAS LTDA

CNPJ: 01.154.956/0003-72

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.801

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.298,20

VALOR COBRADO 3.298,20

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F1D.D99.C51.7CB.3E9

=====

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.

2496
PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

END: RODRIGUES ALVES, 29 - VILA MAFALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL Nº 688636

DATA: 27/07/2023

FORNECEDOR: BFLA TINTAS LTDA

CNPJ: 01.154.956/0005-34

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11302	Tinta Acrílica Branco Fosca Lavável 18L Uso Interno	UN	32091010	30/06/205	6	355,90	0,00	0,00	0,00	2.135,40
11302	Tinta Acrílica Cinza Platina Lavável 18L Uso Interno	UN	32091010	30/06/205	3	387,60	0,00	0,00	0,00	1.162,80
TOTAL DA NOTA FISCAL:										3.298,20

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE BELA - 008 - CNPJ 0005 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 688.636 SÉRIE 001	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	45.349.461/0001-02	
	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 99017586		
	Ass.:		

BELA TINTAS LTDA RUA JOSE RICARDO NALLE, 918 JD SAO JORGE DO GUAPITUBA - MAUA - SP CEP: 09361-340 - TELEFONE: (11)2596-6666 danfe@belatintas.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 688.636 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0601 1549 5600 0534 5500 1000 6886 3615 6461 9942 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. SOB SUB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231033163184 30/06/2023 16:18:35			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442132567114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 01.154.956/0005-34	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 99017586		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 30/06/2023	
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		DATA DA SAÍDA 30/06/2023	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		HORA DA SAÍDA 16:18:07	
		TELEFONE / FAX (11)96581-6976		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	28/07/2023	3.298,20						
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		0,00
VALOR DO ICMS SUBST.		0,00	VALOR DO ICMS SUBST.		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		3.298,20
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		3.298,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ENDEREÇO											
QUANTIDADE 9		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 217,990		PESO LÍQUIDO 196,191	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
48079	ACR FOSCO BRANCO 18L RENDE MUITO CORAL	32091010	060	5405	LA	6,00	355,90	0,00	2.135,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19049	PLATINA - RM [DTIC] RENDE MUITO PM RM016	32091010	060	5405	LA	3,00	387,60	0,00	1.162,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ACR FOSCO BASE PM 16L RENDE MUITO CORAL													



INFORMAÇÕES ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Endereço: M09 - IZABEL ALMEIDA SANTOS GOMES Responsável: M09 - IZABEL ALMEIDA SANTOS GOMES Cont. Pag: 01028 - 28 dias Cred. p. Entrega: --PRONTO SOCORRO INFANTIL END. ENTREGA: RUA RODRIGUES ALVES 29-JARDIM MAFALDA-PRONTO SOCORRO INFANTIL-TABOÃO DA SERRA-SP-06785-070 SIGA AS INSTRUÇÕES DA EMBALAGEM DO FABRICANTE CORES INTENSAS INDICADO UTILIZAR FUNDO PARA CORES ESPECIAIS CONFORME INDICAÇÃO DO FABRICANTE DECLARAMOS QUE A MERCADORIA CONSTANTE DESTA NF ESTÁ ADEQUADA, EMPALADA E ACONDICIONADA PARA SUPORTAR RISCOS NORMAIS DE ARMAZENAMENTO/DESCARREGAMENTO C/ VARSP. CONF. ANTT 5947/21 ART. 14 E 15 DECRETO FEDERAL 96.044/98 (ONU 1263 CLASSE 3 - TINTAS) E COMPLEMENTO DA LEI 13.233/01 - ANTT. C/CEI 295334110.1 CONTRATO DE GESTÃO Nº 9743/2023 E TRANSF. CONF. ANTT 5947/21 ART. 14 E 15 DECRETO FEDERAL 96.044/98 (ONU 1263 CLASSE 3 - TINTAS) E COMPLEMENTO DA LEI 13.233/01 - ANTT. Vir Aprox dos Tributos: R\$ 443,61 Federal / R\$ 230,30 Estadual - Fonte: 182T		FRANCIELLE OLIVEIRA GOBIRA GERENTE PSI Dra. Zilda Ans Neumann AMBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	

Banco Itaú S.A.		341-7		Ficha de Caixa			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.							Vencimento 28/07/2023
Beneficiário BELA TINTAS LTDA (CD) 01.154.956/0005-34 AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340							Agência/Cód. Beneficiário 0561/57811-3
Data do Documento 30/06/2023	Nº do Documento 000000688636A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 30/06/2023		Carteira/Nosso Número 109/33325553-6	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 13,19 por dia de atraso. PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							(-) Desconto/Abatimento
							(-) Outras Deduções
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador 99017586 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - WILLIAMS 17402-064 - GARÇA - SP Sacador/Avalista:							45.349.461/0001-02 109/33325553-6
Autenticação							

Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.							Vencimento 28/07/2023
Beneficiário BELA TINTAS LTDA (CD) 01.154.956/0005-34 AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340							Agência/Cód. Beneficiário 0561/57811-3
Data do Documento 30/06/2023	Nº do Documento 000000688636A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 30/06/2023		Carteira/Nosso Número 109/33325553-6	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 13,19 por dia de atraso. PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							(-) Desconto/Abatimento
							(-) Outras Deduções
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador 99017586 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - WILLIAMS 17402-064 - GARÇA - SP Sacador/Avalista:							45.349.461/0001-02 109/33325553-6
Autenticação							

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09339 32555.360562 15781.130008 7 94250000329820			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.							Vencimento 28/07/2023
Beneficiário BELA TINTAS LTDA (CD) 01.154.956/0005-34 AV. JOSE RICARDO NALLE, 918 VL MERCEDES - MAUÁ - SP - 09361340							Agência/Cód. Beneficiário 0561/57811-3
Data do Documento 30/06/2023	Nº do Documento 000000688636A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 30/06/2023		Carteira/Nosso Número 109/33325553-6	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) Após o vencimento cobrar R\$ 13,19 por dia de atraso. PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO							(-) Desconto/Abatimento
							(-) Outras Deduções
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador 99017586 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50 - WILLIAMS 17402-064 - GARÇA - SP Sacador/Avalista:							45.349.461/0001-02 109/33325553-6
Autenticação mecânica / Ficha de Compensação							





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2306-01.154.956/0005-34-55-001-000.688.636-156.461.994-2	688636	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	688636	30/06/2023 16:18:07-03:00	30/06/2023 16:18:07-03:00	3.298,20

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
01.154.956/0005-34	BELA TINTAS LTDA	442132567114	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL 99017586		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	FIT DFe CloudFiscal	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERC. SOB SUB.	1 - Saída		fOxCTqFZZSJF5FFWwvNuDdI1wMQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135231033163184	30/06/2023 às 16:18:35-03:00	30/06/2023 às 16:18:38
Ciência da Operação pelo Destinatário (Órgão Autor: AN)	891234458075343	30/06/2023 às 17:21:21-03:00	30/06/2023 às 17:21:21

Ciência da Operação

Órgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
91 - AMBIENTE NACIONAL	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230601154956000534550010006886361564619942	ID2102103523060115495600053455001000688636156461994201
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
45.349.461/0001-02	30/06/2023 às 17:21:20-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
210210 - Ciência da Operação	1

Relatório Itens Confirmados

BELA TINTAS LTDA

01.154.956/0005-34

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 2.000,00Frete
CIFEntrega
2 DiasPagamento
28 ddiItens confirmados
2Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 3.298,20Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
113026 - Tinta Acrílica Branco Fosca Lavável 18L Uso Interno	ACR FOSCO BRANCO 18L RENDE MUITO CORAL	Marca: CORAL Embalagem: 18 com 1	6,0	355,90	2.135,40
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 30/06/2023 às 7h10m					
113027 - Tinta Acrílica Cinza Platina Lavável 18L Uso Interno	ACRILIOC RM016 PLATINA RENDE MUITO CORAL	Marca: RENDE MUITO CORAL Embalagem: 18 LITROS com 1	3,0	387,60	1.162,80

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alessandro Almeida em 30/06/2023 às 7h10m

Cotação 295334130 Criada por Alessandro Almeida no dia 27/06/2023 às 15h0m

Título: MAN - TINTAS - PRONTO SOCORRO INFANTIL (PSI) TABOÃO DA SERRA/SP

ID:295334130 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
27/06/2023 às 15h6m 28/06/2023 às 15h0m 28 ddl

Observações:

LOCAL DE ENTREGA PRONTO SOCORRO INFANTIL (PSI) R.
Rodrigues Alves, 29 - Jardim Malfada, Taboao da Serra - SP,
06785-070

Termos e Condições:

ATENCAO!!! CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 -
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113026	Tinta Acrílica Branco Fosca Lavável 18L Uso Interno	Lata	6.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BELA TINTAS LTDA	Item: ACR FOSCO BRANCO 18L RENDE MUITO CORAL Marca: CORAL Embalagem: 18 com 1	6,0	355,90	2.135,40	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 30/06/2023 às 7h10m.					
Alvaro Chemiscok Vaz Da Silva 28507836844	Item: TINTA ACRÍLICA BRANCO FOSCO 18L SUVINIL Marca: suvinil Embalagem: lata com 6	6,0	415,00	2.490,00	
Oz Materiais De Construção Ltda	Item: CLASSICA BRANCO 18L SUVINIL Marca: SUVINIL Embalagem: LATA com 1	6,0	482,90	2.897,40	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	Item: Tinta Acrílica Lavável 18L Uso Interno CORAL Marca: CORAL Embalagem: SOLTA com 1	6,0	550,00	3.300,00	
Flamapar Comercio De Ferramentas e Parafusos Ltda Epp	Item: Tinta Acrílica Rende MAIS Branco Fosco 18l - SUVINIL Marca: SUVINIL Embalagem: LATA com 1	6,0	611,67	3.670,02	
Francisco Flaviano dos Santos Soares 58022430315	Item: ACR FOSCO DECORA BRANCO CORAL 18LT Marca: CORAL Embalagem: 18 com 6	6,0	649,90	3.899,40	
Marcos Pires Barnabe	Item: TINTA SUPER LAVAVEL EGGSHELL BRANCA Marca: AkenzoNobel Embalagem: 18 LITROS com 6	6,0	699,00	4.194,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
113027	Tinta Acrílica Cinza Platina Lavável 18L Uso Interno	Lata	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
BELA TINTAS LTDA	Item: ACRILIOC RM016 PLATINA RENDE MUITO CORAL Marca: RENDE MUITO CORAL Embalagem: 18 LITROS com 1	3,0	387,60	1.162,80	Confirmado
Confirmado por: Alexandro Almeida em 30/06/2023 às 7h10m.					
Oz Materiais De Construção Ltda	Item: BASE A2 CLASSICA 16L SUVINIL PLATINA Marca: SUVINIL Embalagem: LATA com 1	5,0	516,00	2.580,00	
A.r. Hidraulica E Eletrica Eireli	Item: Tinta Acrílica Lavável 18L Uso Interno CORAL Marca: CORAL Embalagem: SOLTA com 1	5,0	550,00	2.750,00	
Alvaro Chemiscok Vaz Da Silva 28507836844	Item: - Tinta Acrílica Cinza Platina Lavável 18suvinil Marca: SUVINIL Embalagem: LATA com 5	5,0	635,00	3.175,00	
Flamapar Comercio De Ferramentas e Parafusos Ltda Epp	Item: Tinta Acrílica Cinza Platina Lavável 18L Uso Interno Marca: SUVINIL Embalagem: LATA com 1	5,0	645,85	3.229,25	
Marcos Pires Barnabe	Item: TINTA SUPER LAVAVEL EGGSHELL PLATINA Marca: AKenzoNobel Embalagem: 16 LITROS com 5	5,0	789,90	3.949,50	
Francisco Flaviano dos Santos Soares 58022430315	Item: DECORA FOSCO CORAL COR RM 019 16 LT Marca: CORAL Embalagem: 16 L com 5	5,0	799,00	3.995,00	

Cotação 295334130 Criada por Alexandro Almeida no dia 27/06/2023 às 15h6m

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.10
2700602700 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 6903-5 - SAO LOURENCO DA SERRA

CONTA: 2.896-7

FAVORECIDO: LUCIMARY BARBOSA DA SILVA

CPF/CNPJ: 187.032.558-32

VALOR: R\$ 4.130,93

DEBITO EM: 28/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072802

AUTENTICACAO SISBB: 6.3FE.E41.A8A.4CB.F03

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LUCIMARY BARBOSA DA SILVA	Número Carteira Profissional 11902000000	Série 00183
--	---	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 04/11/2021 A 03/11/2022	De Gozo das Férias 02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

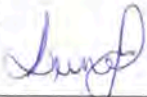
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.202,91
Média Horas:	0,00
Média Valores:	8,08
Outras Vantagens:	552,26
TOTAL BASE CALCULO:	3.763,25

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.763,25	P
1/3 das Férias:	1.254,42	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	528,38	D
Desconto do imposto de Renda:	358,36	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.017,67	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	886,74	D
TOTAL LIQUIDO:	4.130,93	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.130,93 (quatro mil cento e trinta reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



LUCIMARY BARBOSA DA SILVA

GUSTAVO ABREU FREITAS
GERENTE
UPA Dr. Akira Tada
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

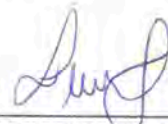
Data: 19/07/23

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 4.130,93(quatro mil cento e trinta reais e noventa e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/07/2023
LINS



LUCIMARY BARBOSA DA SILVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.10
2700602700 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 7660-0 - NOVA ITAPECERICA

CONTA: 28.342-8

FAVORECIDO: RICARDO BARBOSA DE MORAES

CPF/CNPJ: 169.297.458-04

VALOR: R\$ 3.959,48

DEBITO EM: 28/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072803

AUTENTICACAO SISBB: B.89F.3AF.0F3.D8E.375

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado:	Número Carteira Profissional	Série
RICARDO BARBOSA DE MORAES	56145000000	00159

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
17/09/2021 A 16/09/2022	02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.202,91
Média Horas:	0,00
Média Valores:	7,32
Outras Vantagens:	360,09
TOTAL BASE CALCULO:	3.570,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.570,32	P
1/3 das Férias:	1.190,11	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	492,36	D
Desconto do imposto de Renda:	308,59	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.760,43	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	800,95	D
TOTAL LIQUIDO:	3.959,48	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.959,48 (três mil novecentos e cinquenta e nove reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

RICARDO BARBOSA DE MORAES

GUSTAVO ABREU FREITAS
GERENTE
UPA Dr. Akira Tada
AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Data: 19/07/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 3.959,48(três mil novecentos e cinquenta e nove reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/07/2023
LINS

RICARDO BARBOSA DE MORAES

31/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:38
270002700 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.387.000.069.074
VALOR TOTAL	4.100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WGL SOLUCOES EM TECNOLOGI
AGENCIA: 0387-5 CONTA: 69.074-0
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	2.B85.B9D.968.8AF.E95
-----------------	-----------------------

 WGL GERADORES <i>Soluções em Energia</i> 11 3552-5300			2154 WGL SOLUCOES EM TECNOLOGIAS E SERVICOS EIRELI AV SALIM ANTONIO CURIATI, 136 JURUBATUBA - CEP:04690-050 FONE: (11)3552-5300 - SAO PAULO - SP CNPJ (MF): 11.063.844/0001-06 INSC. EST.: 126.999.549.110 - INSC. MUN.: 64506231		FATURA DE LOCAÇÃO Nº FL-004108	
PERÍODO DE REFERÊNCIA Mensal : 01/05/2023 - 31/05/2023			NATUREZA DA OPERAÇÃO Fatura de Locação de bens móveis		DATA DE EMISSÃO 29/06/2023	
TOMADOR - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			TELEFONE (11)98434-2948		C.N.P.J / CPF 45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO RUA ORLANDO T. SANTOS, 50 – GARÇA – SÃO PAULO SP – 17402-064					INSC ESTADUAL / RG ISENTO	
ENTREGA PSI 24HS TABOAO DA SERRA "LOC": RUA RODRIGUES ALVES, 29 – JARDIM TRIANON – TABOAO DA SERRA SP – 17402-064 - CNPJ: 45.349.461/0001-02					INSC MUNICIPAL	
Quantidade	Unidade	Discriminação	Valor Unitário		Valor Total	
1	un	01/05 À 31/05 - GRUPO GERADOR 150KVA (SUB-MPG-01)	4.100,00		4.100,00	
Observações GESTÃO 9743. BANCO DO BRASILAG: 0387-5 C/C: 69074-0			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CONTRATO DE GESTÃO EMERGENCIAL Nº 9743/2023		Contrato LOC 001913	
Parcelas Vencimento 31/07/2023 R\$ 4.100,00					VALOR TOTAL 4.100,00	

**WGL SOLUCOES EM TECNOLOGIAS E SERVICOS EIRELI**

AV SALIM ANTONIO CURIATI, 136
JURUEATUBA - CEP:04690-050
FONE: (11)3552-5300 - SAO PAULO - SP
CNPJ (ME): 11.063.844/0001-06
INSC. EST.: 126.999.549.110 - INSC. MUN.: 64506231

FATURA DE
LOCAÇÃO

Nº FL-004108

PERÍODO DE REFERÊNCIA
Mensal : 01/05/2023 - 31/05/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Fatura de Locação de bens móveis

DATA DE EMISSÃO
29/06/2023

TOMADOR - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TELEFONE
(11)98434-2948

C.N.P.J / CPF
45.349.461/0012-65

ENDEREÇO AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO - Lins - SP - 16400-400

INSC ESTADUAL / RG
ISENTO

ENTREGA PSI 24HS TABOAO DA SERRA / LOC: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO - Lins - SP - 16400-400 - CNPJ: 45.349.461/0012-65

INSC MUNICIPAL

Quantidade	Unidade	Discriminação	Valor Unitário	Valor Total
1	un	01/05 À 31/05 - GRUPO GERADOR 150KVA (SUB-MPG-01)	4.100,00	4.100,00

Observações
BANCO DO BRASIL
AG: 0387-5
C/C: 69074-0

Contrato
LOC 001913

Parcelas
Vencimento 31/07/2023 R\$ 4.100,00

VALOR TOTAL
4.100,00

Handwritten notes:
- Insc
- Fabricante
- @ 05/05/2023
- 19/07/2023
- 19/07/2023



31/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:38
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.387.000.069.074
VALOR TOTAL	3.134,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WGL SOLUCOES EM TECNOLOGI
AGENCIA: 0387-5 CONTA: 69.074-0
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	7.0A9.1F1.FCC.398.1EC
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

2135

 WGL GERADORES <i>Soluções em Energia</i> 11 3552-5300		WGL SOLUCOES EM TECNOLOGIAS E SERVICOS EIRELI AV SALIM ANTONIO CURIATI, 136 JURUBATUBA - CEP:04690-050 FONE: (11)3552-5300 - SAO PAULO - SP CNPJ (MF): 11.063.844/0001-06 INSC. EST.: 126.999.549.110 - INSC. MUN.: 64506231		FATURA DE LOCAÇÃO Nº FL-004107	
PERÍODO DE REFERÊNCIA Programada : 08/04/2023 - 30/04/2023		NATUREZA DA OPERAÇÃO Fatura de Locação de bens móveis		DATA DE EMISSÃO 29/06/2023	
TOMADOR - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				TELEFONE (11)98434-2948	C.N.P.J / CPF 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO RUA ORLANDO T. SANTOS, 50 – GARÇA – SÃO PAULO SP – 17402-064				INSC ESTADUAL / RG ISENTA	
ENTREGA PSI 24HS TABOAO DA SERRA "LOC": RUA RODRIGUES ALVES, 29 – JARDIM TRIANON – TABOAO DA SERRA SP – 17402-064 - CNPJ: 45.349.461/0001-02				INSC MUNICIPAL	
Quantidade	Unidade	Discriminação	Valor Unitário	Valor Total	
1	un	08/04 À 30/04 - GRUPO GERADOR 150KVA (SUB-MPG-01)	3.134,30	3.134,30	
Observações GESTÃO 9743. BANCO DO BRASIL AG: 0387-5 C/C: 69074-0			Contrato LOC 001913		
Parcelas Vencimento 31/07/2023 R\$ 3.134,30			VALOR TOTAL 3.134,30		

**WGL SOLUCOES EM TECNOLOGIAS E SERVICOS EIRELI**

AV SALIM ANTONIO CURIATI, 136
JURUEATUBA - CEP:04690-050
FONE: (11)3552-5300 - SAO PAULO - SP
CNPJ (ME): 11.063.844/0001-06
INSC. EST.: 126.999.549.110 - INSC. MUN.: 64506231

FATURA DE
LOCAÇÃO

Nº FL-004107

PERÍODO DE REFERÊNCIA
Programada : 08/04/2023 - 30/04/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Fatura de Locação de bens móveis

DATA DE EMISSÃO
29/06/2023

TOMADOR - RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TELEFONE
(11)98434-2948

C.N.P.J / CPF
45.349.461/0012-65

ENDEREÇO AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO - Lins - SP - 16400-400

INSC ESTADUAL / RG
ISENTO

ENTREGA PSI 24HS TABOAO DA SERRA "LOC": AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO - Lins - SP - 16400-400 - CNPJ: 45.349.461/0012-65

INSC MUNICIPAL

Quantidade	Unidade	Discriminação	Valor Unitário	Valor Total
1	un	08/04 À 30/04 - GRUPO GERADOR 150KVA (SUJ-MPG-01)	3.134,30	3.134,30

Observações
BANCO DO BRASIL
AG: 0387-5 C/C: 69074-0

Contrato
LOC 001913

Parcelas
Vencimento 31/07/2023 R\$ 3.134,30

VALOR TOTAL
3.134,30

PSI

29/07
19/07
2023

31/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:37
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/07/2023
NR. DOCUMENTO	554.015.000.015.801
VALOR TOTAL	4.550,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	8.D74.B23.B59.2EE.853
-----------------	-----------------------



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 633 - Data: 13/06/2023

Número

681

Data de emissão

13/06/2023 13:57

Código de verificação

22F19AA44



Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral & Stoco Sociedade de Advogados

CNPJ: 01.362.686/0001-23

Inscrição Municipal: 10629301

Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré

Ribeirão Preto - SP - 14025-040

patricia@advocaciasobral.com.br - (16) 3627-8900



Sobral & Stoco
SOCIETATE DE ADVOCATUR

Tomador dos Serviços

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Avenida José Ariano Rodrigues, 303 - sala 03 - Jardim Ariano

Lins - SP - 16400-400

(14) 3532-5198

Serviços

9.206
27/06

Código CNAE 6911701	Item LC 116/2003 17.14	Atividade do Município 171400 - Advocacia.
Descrição do Serviço		
Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015 Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R\$ 350,35 Descrição do Serviço SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA.DURANTE O PERÍODO DE 01/05/2023 ATÉ 31/05/2023. NA UNIDADE DEPRONTO ATENDIMENTO DR. AKIRA TADA ESTRADA DE SÃO FRANCISCO, Nº 2400 JARDIM HELENA TABOÃO DA SERRA-SP.PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023 Dados para Depósito: Sobral & Stoco Sociedade de Advogados Banco do Brasil Agência: 4015-0 CC: 15.801-1 PIX: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)		
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 4.550,00	Total ISSQN (%) R\$ 91,00 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.550,00

UPA

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Unido
25/07

31/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:31:38
270002700 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/07/2023
NR. DOCUMENTO	554.015.000.015.801
VALOR TOTAL	4.550,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1
NR. DOCUMENTO 552.700.000.055.917

=====

NR.AUTENTICACAO	4.1BE.9A8.FE8.79C.E75
-----------------	-----------------------



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 635 - Data: 13/06/2023

Número

683

Data de emissão

13/06/2023 14:03

Código de verificação

CB8A0198B



Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral & Stoco Sociedade de Advogados

CNPJ: 01.362.686/0001-23

Inscrição Municipal: 10629301

Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré

Ribeirão Preto - SP - 14025-040

patricia@advocaciasobral.com.br - (16) 3627-8900



Sobral & Stoco
SOCIETAD DE ADVOCADOS

Tomador dos Serviços

Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Avenida José Ariano Rodrigues, 303 - sala 03 - Jardim Ariano

Lins - SP - 16400-400

(14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE 6911701	Item LC 116/2003 17.14	Atividade do Município 171400 - Advocacia.
Descrição do Serviço		
Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015 Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R\$ 350,35 Descrição do Serviço SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA, DURANTE O PERÍODO DE 01/05/2023 ATÉ 31/05/2023. NO PRONTO SOCORRO INFANTIL DE TABOAO DA SERRA- RUA RODRIGUES ALVES, 29 - JARDIM TRIANON TABOÃO DA SERRA-SP. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 9.743/2023 Dados para Depósito: Sobral & Stoco Sociedade de Advogados Banco do Brasil Agência: 4015-0 CC: 15.801-1 PIX: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)		
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
IRRF R\$ 0,00		
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 4.550,00	Total ISSQN (%) R\$ 91,00 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.550,00

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3331610568141651
16/08/2023 11:18:38

Dados consultados

Agência	2700-6
Conta	55917-2 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	31/07/2023
Assinatura pendente	Não

Dados originais

Data pagamento	01/08/2023
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	12.610,00

Dados atuais

Data pagamento	01/08/2023
Quantidade lançamentos	1
Valor R\$	12.610,00

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3331610568141651
16/08/2023 11:18:44

Dados consultados

Agência 2700-6
Conta 55917-2 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote PROCESSADO
Data para débito 31/07/2023
Data para pagamento 01/08/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
SUELI DAMASCENO FONSECA	PROCESSADO	001	0295	100.415	12.610,00

Transação efetuada com sucesso por: JG871573 MICHAEL DOUGLAS OLIVEIRA FERNANDES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303				04 Bairro JARDIM ARIANO
05 Município LINS	06 UF SP	07 CEP 16.400-400	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Outra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 129.89400.77-1	11 Nome SUELI DAMASCENO FONSECA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua LUIZ ANTONIO ANDRADE VIEIRA, 628 - CS 01				13 Bairro TRIANON
14 Município TABOAO DA SERRA	15 UF SP	16 CEP 06.783-280	17 CTPS (nº, série, UF) 36857000000 - 00223 / SF	18 CPF 308.116.028-69
19 Data de Nascimento 29/09/1979	20 Nome da Mãe VALDETE DAMASCENO ALMEIDA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.466,91	24 Data de Admissão 09/11/2020	25 Data do Aviso Prévio 23/06/2023	26 Data de Afastamento 23/07/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.021.150.02586-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.455,56	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 202,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.022,36	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 2.600,18	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 09/11/2021 a 08/11/2022	R\$ 3.466,91	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.022,37
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 305,56				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 13.075,34

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 258,67	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 162,21
114.1 IRRF	R\$ 44,46	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 465,34
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 12.610,00

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0001-0202 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
129.89400.77-111 Nome
SUELI DAMASCENO FONSECA17 CTPS (nº, série, UF)
36857000000 - 00223 / :18 CPF
308.116.028-6919 Data de Nascimento
29/09/197920 Nome da Mãe
VALDETE DAMASCENO ALMEIDA**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
09/11/202025 Data do Aviso Prévio
23/06/202326 Data de Afastamento
23/07/202327 Cod. Afastamento
SJ129 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
000.021.150.02586-632 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
01.588.630/0001-91 SINDICATO UNICO EMPREGADOS EM
ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAUDE DE OSASCO E REGIAO

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

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

T. Silva, SP, 02 de Agosto de 2023.

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
Antonio Carlos Pinoti Affonso
PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:11
270002700 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791416059000000313876004255303294270000118250

BENEFICIARIO:

FARMACIA NOVA ESPERANCA

NOME FANTASIA:

FARMACIA NOVA ESPERANCA

CNPJ: 43.575.877/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

FARMACIA NOVA ESPERANCA

CNPJ: 43.575.877/0001-13

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 73.101

DATA DE VENCIMENTO 30/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.182,50

VALOR COBRADO 1.182,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.391.227.2D0.C22.59E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

2159 2ª parte

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ESTRADA DE ACESSO AO BENEFÍCIO DO SUS

ESTRADA DE ACESSO AO BENEFÍCIO DO SUS - UNIA ACQUITA - TABOÃO DA SERRA - SP: 06.883-300

ESTRADA DE ACESSO AO BENEFÍCIO DO SUS - UNIA ACQUITA - TABOÃO DA SERRA - SP: 06.883-300



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL N° 1266540

DATA: 26/06/2023

FORNECEDOR: FARMACIA NOVA FARMACIA LTDA

CNPJ: 43.576.877/0004-88

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
12	IPRAFENPROL, SUSMETO 0,25 mg/mL - 20 mL solnca para inalacao	FR	1441049	30/09/24,	20	3,75	0,00	0,00	0,00	75,00
1111	SALBUTAMOL, sulfato 100 mcg/dose (200 doses) - 17,4 g spray	UN	07642293	30/09/24,	200	11,45	0,00	0,00	0,00	2 290,00

TOTAL DA NOTA FISCAL: 2 365,00


ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 001.266.540 SÉRIE: 1

DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA MAJOR PALADINO, 128 GALPAO 6 VILA RIBEIRO DE BARROS SAO PAULO - SP TEL/FAX: 39907720 CEP: 05307000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 001.266.540 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0643 5758 7700 0466 5500 1001 2665 4010 3334 6934 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA. DE TERCEIROS NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 125329515867529-12/06/2023 15:26:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 128938421115	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 43.575.877/0004-66	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 12/06/2023
ENDEREÇO RUA PASTOR SEBASTIAO FRANCISCO DOS SANTOS, 240	BAIRRO/DISTRITO VILA SONIA DO TABOAO	CEP 06765-465	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/06/2023
MUNICÍPIO TABOAO DA SERRA	FONE/FAX 35525198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:01:09

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	10/07/2023	1.182,50	002	30/07/2023	1.182,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.365,00					
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 DOS IMPOSTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.365,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO MAJOR PALADINO		MUNICÍPIO SAO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA GERAL	NUMERAÇÃO 5	PESO BRUTO 0,010	PESO LÍQUIDO 0,010	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUNT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
31375	AERODINI SPRAY 200 DOSES	30049039	060	5405	UN	200,0000	11,4500000000	2.290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Anvisa: 1037000960033 VPM: 11,45	Lote: 07642293		Fab: 14/03/2023		Val: 30/09/2024		Qtdc. Lote: 200,000		Agregação:				
40778	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG 20ML	30044590	060	5405	UN	20,0000	3,7500000000	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Anvisa: 1037004660018 VPM: 3,75	Lote: 1441249		Fab: 14/03/2023		Val: 30/09/2024		Qtdc. Lote: 20,000		Agregação:				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA NOS TERMOS DOS ARTIGOS 313A, 313 E, 313G, 313W e 313Z DO RICMS. FEDEX PEDIDO BIONEXO 291293923 CONTRATO DE GESTÃO 0743 2023 C COMPRADOR ALEXSAURO BOLETO DSEVILHA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA - CD LEOPOLDINA	Agência/Código Beneficiário 1416-0/0042553-2	Nosso Número 09/00000031376-1	☐ Mudou-se ☐ Ausente
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Vencimento 30/07/2023	Valor do Documento R\$ 1.182,50	☐ Não existe nº indicado ☐ Recusado
Recebi o bloqueto/título com as características acima	Data	Assinatura	☐ Não procurado
	Data	Entregador	☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (Anotar no Verso)



237-2

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 30/07/2023
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA - CD LEOPOLDINA 43.575.877/0004-66 RUA MAJOR PALADINO,128 GALPAO 6 VILA RIBEIRO DE BARR05307-000 SAO PAULO SP					Agência/Código Beneficiário 1416-0/0042553-2
Data do Documento 12/06/2023	No. documento 1266540/2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/06/2023	Carteira / Nosso Número 09/00000031376-1
Uso do banco 000	CIP 09	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor R\$ 1.182,50
Instruções(Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0.79 AO DIA. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 23.65 (INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Juros/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Nome do Pagado/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS 45.349.461/0001-02 AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 JARDIM ARIANO 16400-400 LINS SP 09/00000031376-1
Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço DROGARIA NOVA ESPERANCA L 43.575.877/0004-66 RUA MAJOR PALADINO,128 GALPAO 6 VILA RIBEIRO DE BARROS 05307-000 SAO PAULO SP

Corte na linha pontilhada



237-2

23791.41605 90000.003138 76004.255303 2 94270000118250

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 30/07/2023
Beneficiário DROGARIA NOVA ESPERANCA LTDA - CD LEOPOLDINA 43.575.877/0004-66 RUA MAJOR PALADINO,128 GALPAO 6 VILA RIBEIRO DE BARR 05307-000 SAO PAULO SP					Agência/Código Beneficiário 1416-0/0042553-2
Data do Documento 12/06/2023	No. documento 1266540/2	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/06/2023	Carteira / Nosso Número 09/00000031376-1
Uso do banco 000	CIP 09	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor R\$ 1.182,50
Instruções(Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0.79 AO DIA. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 23.65 (INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Juros/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Nome do Pagado/CPF/CNPJ/Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRAS 45.349.461/0001-02 AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES,303 JARDIM ARIANO 16400-400 LINS SP 09/00000031376-1
Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço DROGARIA NOVA ESPERANCA L 43.575.877/0004-66 RUA MAJOR PALADINO,128 GALPAO 6 VILA RIBEIRO DE BARROS 05307-000 SAO PAULO SP

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação



Drogaria Nova Esperança Eireli

43.575.877/0004-66

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 600,00Frete
CIFEntrega
7 DiasPagamento
28/45 ddlItens confirmados
2Entregas programadas
-Total do fornecedor
R\$ 2.365,00Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112388 - IPRAtrópio, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solução para inalação	BROMETO DE IPRATROPIO	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Frasco com 1	20,0	3,75	75,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101843 - Salbutamol, sulfato 100 mcg/dose (200 doses) - 17,4 g spray	AERODINI	Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Tubo com 1	200,0	11,45	2.290,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.

Confirmado por: Alessandro Almeida em 06/06/2023 às 15h53m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101843	Salbutamol, sulfato 100 mcg/dose (200 doses) - 17,4 g spray	Unidade	200.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Drogaria Nova Esperança Eireli	Item: AERODINI Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Tubo com 1	200,0	11,45	2.290,00	Confirmado
Tolesul Distribuidora De Medicamentos Ltda	Item: AERODINI Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Tubo com 1	200,0	12,49	2.498,00	
Ativa Médico Cirúrgica Ltda	Item: SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AERODINI) - TEUTO Marca: SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/200 DOSES (AERODINI) - TEUTO Embalagem: 50	200,0	14,06	2.812,26	
Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.	Item: AERODINI Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Tubo com 1	200,0	15,50	3.100,00	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES Marca: GSK Embalagem: CAIXA com 1	200,0	18,92	3.784,68	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: SALBUTAMOL 100MCG SPRAY TEUTO AERODINI CX/1UN Marca: TEUTO Embalagem: CX com 1	200,0	22,00	4.400,00	

Cotação 291293923 Criada por Alexsandro Almeida no dia 05/06/2023 às 10h39m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112388	IPRAtropio, brometo 0,25 mg/mL - 20 mL solução para inalação	Frasco	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Sinergia Farmaceutica Ltda	Item: BROMETO DE IPRATROPIO Marca: PRATI-DONADUZZI Embalagem: FR com 200	20,0	1,36	27,20	
Drogaria Nova Esperanca Elreli	Item: BROMETO DE IPRATROPIO Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Frasco com 1	20,0	3,75	75,00	Confirmado

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

CNPJ: 43.575.877/0004-66	CCe CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
	Chave de Acesso da NFe 35230643575877000466550010012665401033346934
	

Número da Nota Fiscal 1266540	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 06/23
Protocolo de Autorização - CCe 135231047229453	Data de Autorização 03/07/2023 15:57:08	Sequência 1	Orgão 35

Correção:

R: Dr. Orlando T Santos, n 50 - CEP: 17.402-064 - Bairro: Williams - Município: Garca - SP - UNIDADE MISTA - GESTAO 9739 - UNIDADE UPA PSI GESTAO 9743

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:11
270002700 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070419976056421356400008494270000079200

BENEFICIARIO:

ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 11.102.477/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 11.102.477/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	73.102
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	30/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	31/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	792,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	792,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.233.8E6.76C.A54.F39
-----------------	-----------------------

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua RODRIGUES ALVES, 29 - VILA NAFAIDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 45.348.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



Prefeitura de
TABOÃO
da Serra



ENTRADA NOTA FISCAL N° 12105

DATA: 04/07/2023

FORNECEDOR: ENTERPACK DESCARTÁVEIS LTDA

CNPJ: 11.102.477/0001-02

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
10192	Plástico transp. p/ unitarização bobina 33 cm rolo com 10 Kg	UN			4	198,00	0,00	0,00	0,00	792,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										792,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 12105 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA R. Nazaret, 803 Barcelona - 09551200 São Caetano do Sul/SP 1123112036	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 12105 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0611 1024 7700 0102 5500 1000 0121 0512 4683 4396 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	
	Nº. 12105 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231032665379 30/06/2023 15:23:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636317199117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 11102477000102

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45349461000102	30/06/2023
ENDEREÇO Avenida Jose Ariano Rodrigues 303 Sala 03	BAIRRO Jardim Ariano	CEP 16400400	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 30/06/2023
MUNICÍPIO Lins	FONE/FAX	UF SP	HORA DE SAÍDA 15:22:00

FATURA / DUPLICATAS	
Núm.: 001 Venc.: 30/07/2023 Valor: R\$ 792,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 792,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 792,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA	FRETE POR CONTA 3 - EMIT. PRÓP.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11102477000102
ENDEREÇO R. Nazaret, 803 - Barcelona	MUNICÍPIO São Caetano do Sul	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636317199117		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,000	PESO LÍQUIDO 40,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
BS	BOBINA PARA SELADORA	39234000	0101	5102	un	4,0000	198,00000	792,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OPTANTE S/N. 9.20 % VALOR R\$ 792,00 VENCTO : 30/07/2023 OF 295273924 ENTREGA : PSI - RUA RODRIGUES ALVES , 29 JD TRIANON 06785-070 CONTRATO DE GESTAO 9743/2023. Você pagou aproximadamente: R\$ 122,64 de tributos federais R\$ 150,08 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2	RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04199.760564 21356.400008 4 94270000079200

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 30/07/2023
Beneficiário ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 11.102.477/0001-02 R NAZARET, 807, , 09551200 - BARCELONA - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0562/13564-0
Data do documento 30/06/2023	Núm. do documento 12105	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2023	Nosso Número 157 / 00041997 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 792,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI AV JOSE ARIANO RODRIGUES, SALA 3 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04199.760564 21356.400008 4 94270000079200

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 30/07/2023
Beneficiário ENTERPACK DESCARTAVEIS LTDA CNPJ/CPF: 11.102.477/0001-02 R NAZARET, 807, , 09551200 - BARCELONA - SAO CAETANO DO SUL - SP					Agência/Código Beneficiário 0562/13564-0
Data do documento 30/06/2023	Núm. do documento 12105	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/06/2023	Nosso Número 157 / 00041997 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 792,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 9,90% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI AV JOSE ARIANO RODRIGUES, SALA 3 , 16400400 - JD ARIANO - LINS - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Enterpack Descartáveis Hospitalares Ltda - ME

11.102.477/0001-02

Fat. mínimo (R\$) R\$ 4.000,00	Frete CIF	Entrega 5 Dias	Pagamento 30 ddl
Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 792,00	Variação ↑ 7.03 % R\$ 52,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
101923 - Plástico transp. p/ unitarizacao bobina 33 cm rolo com 10 Kg	bobina para seladora	Marca: enterpack Embalagem: 1 com 1	4,0	198,00	792,00

*Referência: 06/06/2023 - Qtd.4,00 | Preço R\$185,00 | Variação da Última Compra: ↑ 7.03% | R\$ 13,00 | R\$ 52,00
Confirmado por: Naiani Sousa em 30/06/2023 às 9h12m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101923	Plastico transp. p/ unitarizacao bobina 33 cm rolo com 10 Kg	Unidade	4.0

Últimas compras

Data:06/06/2023

Fornecedor: Enterpack Descartáveis
Hospitales Ltda - ME

Marca: enterpack

Qntd: 6.0

Preço Unit.: 185,0000

Data:06/06/2023

Fornecedor: Enterpack Descartáveis
Hospitales Ltda - ME

Marca: enterpack

Qntd: 5.0

Preço Unit.: 185,0000

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Enterpack Descartáveis Hospitales Ltda - ME	Item: bobina para seladora Marca: enterpack Embalagem: 1 com 1	4,0	198,00	792,00	Confirmado
ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	Item: BOBINA PLÁSTICA P/ SELADORA ABERTURA LATERAL 33CM 0,10MM 10KG Marca: COSTA AGUIAR Embalagem: 1 com 1	4,0	207,35	829,40	
Prisma Comercial e Distribuidora de Embalagens Ltda	Item: BOBINA SELADORA TRANSP. P/ UNITARIZAÇÃO BOBINA 33 CM Marca: PRISMA Embalagem: rolo com 1	4,0	219,50	878,00	
ARAUCARIA EMBALAGENS FLEXIVEIS LTDA	Item: BOBINA TUBULAR 30CM 0,10 S/FUNDO Marca: TP Embalagem: 1 com 1	4,0	290,00	1.160,00	

Cotação 295273924 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 12h17m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:11
270002700 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498037353739210004800008385387194270000016012

BENEFICIARIO:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LT

NOME FANTASIA:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -

CNPJ: 43.899.665/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA -

CNPJ: 43.899.665/0001-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 73.103

DATA DE VENCIMENTO 30/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 160,12

VALOR COBRADO 160,12

NR.AUTENTICACAO F.70B.4C6.E32.035.2D0

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.

PSI - PRONTO SOCORRO INFANTIL (2)

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA: RODRIGUES ALVES, 28 - VILA MARALDA - TABOÃO DA SERRA/SP - CEP: 06783-360

CNPJ: 43.849.461/0001-02 - TEL: - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

Prefeitura de
TABOÃO
da Serra

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 61354

DATA: 04/07/2023

FORNECEDOR: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA

CNPJ: 43.899.665/0001-81

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11240	Bóbina p/ maquina de senha c/ 2 sequencia 000 a 999 bico pato.	UN			2	8,45	0,00	0,00	0,00	16,90
10179	Caneta Esferografica Azul	UN			30	0,56	0,00	0,00	0,00	16,80
11241	Caneta marca texto azul	UN			10	0,98	0,00	0,00	0,00	9,80
10189	Caneta marca texto laranja	UN			10	0,98	0,00	0,00	0,00	9,80
11296	Caneta marca texto Vermelha	UN			20	0,98	0,00	0,00	0,00	19,60
10180	Clips para papel nº 2-0	CX			1	9,10	0,00	1,64	0,00	9,10
11296	Extrator de Grampo	UN			10	0,98	0,00	1,76	0,00	9,80
10180	Grampo p/ Grampeador 26 x 06, caixa c/ 5.000 unidades	UN			5	3,33	0,00	3,00	0,00	16,65
10183	Pilha alcalina palito	UN			20	1,43	0,00	5,15	0,00	28,60
10192	Tesoura media	UN			3	7,69	0,00	0,00	0,00	23,07

TOTAL DA NOTA FISCAL: 160,12

ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 061.354 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**PAPELARIA E BAZAR
POLGRYMAS LTDA**
 Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo - SP - 03.141-080
 Fone (11) 2341-4245
 FATURAMENTO01@POLGRYMAS.COM.BR

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada 1
 1-Saída 1
Nº 061.354
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
3523 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0613 5410 8906 7454
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231032652396 - 30/06/2023 15:22:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109152523114	INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIB.	CNPJ 43.899.665/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA EMISSÃO 30/06/2023
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 050	BAIRRO Williams	CEP 17.402-064	DATA SAÍDA 30/06/2023
MUNICÍPIO Garça	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 15:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - PSI		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO Rua Rodrigues Alves, 29	BAIRRO Vila Mafalda	CEP 06.783-360	
MUNICÍPIO Taboão da Serra	UF SP	FONE/FAX	

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
061354/1	30/07/2023	160,12						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 64,15	VALOR DO ICMS 11,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 160,12
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 160,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	% ICMS	% IPI
6636	TESOURA 21CM	82130000	060	5.405	UN	3,00	7,69000000	23,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003625	PILHA PALITO ALCALINA AAA - ELGIN	85061020	000	5.102	UN	20,00	1,43000000	28,60	28,60	5,15	0,00	18,00	0,00
990158709901	GRAMPO 26% GALVANIZADO C/ 5000	83052000	000	5.102	CX	5,00	3,33000000	16,65	16,65	3,00	0,00	18,00	0,00
9546	EXTRATOR DE GRAMPO	84729040	000	5.102	UN	10,00	0,98000000	9,80	9,80	1,76	0,00	18,00	0,00
10001230	CANETA MARCA TEXTO AZUL	96082000	060	5.405	UN	10,00	0,98000000	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10001728	CANETA MARCA TEXTO LARANJA	96082000	060	5.405	UN	10,00	0,98000000	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10004318	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA	96082000	060	5.405	UN	20,00	0,98000000	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 26,13 (Federal) e R\$ 28,81 (Estadual). Fonte: IBPT FADD79 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, EM CONFORMIDADE COM A LEI 12.741/2012 É DE 3,65% (FONTE: SEBRAESP) DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG, 1511-3 - C/C 100165-5. OC 295229147 / * UNIDADE UPA/PSI GESTÃO 9743* BOLETO BANCARIO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

ATENÇÃO
 Sr(a) Clientes, favor conferir
 sua mercadoria no ato da
 entrega.
 Não Aceitamos reclamações
 da falta de mercadoria
 posterior a entrega.

9
 09/07
 LCB



**PAPELARIA E BAZAR
POLGRYMAS LTDA**
Rua Inhangapi, 047, Vila Zelina, São Paulo -
SP - 03.141-080
Fone (11) 2341-4245
FATURAMENTO1@POLGRYMAS.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1

1-Saida 1

Nº 061.354
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
3523 0643 8996 6500 0191 5500 1000 0613 5410 8906 7454

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria							PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231032652396 - 30/06/2023 15:22:24						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109152523114			INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			CNPJ 43.899.665/0001-91							
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
10001525	CLIP N 2/0 C/ 725UN	83059000	000	5.102	CX	1,00	9,10000000	9,10	9,10	1,64	0,00	18,00	0,00
10003776	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL - COMPACTOR	96081000	060	5.405	UN	30,00	0,56000000	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10003843	ROLO DE SENHA C/ 3 DIGITOS AZUL	40169200	060	5.405	RL	2,00	8,45000000	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAIXA**| 104-0 |****10498.03735 37392.100048 00008.385387 1 94270000016012**

Beneficiário PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA		CPF/CNPJ 43899665000191		Agência/Código do Beneficiário 2953/803733-7	
Endereço do Beneficiário R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO				UF SP	CEP 3141080
Data do documento 30/06/2023	Nr. do documento 61354	Aceite N	Data do processamento 30/06/2023	Nosso Número 14392000000083853-0	
Instruções: - PROTESTAR COM 05 DIAS DO VENCIMENTO.					
					
Valide seu boleto!					
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record Taboão da Serra /SP Cep: 06783230				CPF/CNPJ: 45349461000102	
Carteira RG	Espécie R\$	Vencimento 30/07/2023	Valor do Documento 160,12	Valor Cobrado	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

CAIXA**| 104-0 |****10498.03735 37392.100048 00008.385387 1 94270000016012**

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 30/07/2023
Beneficiário: PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA - 43899665000191 R INHAGAPI VILA ZELINA SAO PAULO - SP - 3141080					Agência/Código Beneficiário 2953/803733-7
Data do documento 30/06/2023	Nº documento 61354	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 30/06/2023	Nosso número 14392000000083853-0
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 160,12
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento: - Cobrar juros de R\$ 0,40 ao dia - NÃO RECEBER APÓS 60 DIA(S) DO VENCIMENTO!					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Endereço: Estrada Tenente José Maria da Cunha, 862 - Jardim Record
Taboão da Serra /SP Cep: 06783230

CPF/CNPJ: 45349461000102

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Papeleria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP

43.899.665/0001-91

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 300,00Frete
CIFEntrega
5 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
10Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 160,12Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
101929 - Tesoura media	MASTERPRINT	Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	3,0	7,69	23,07
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101836 - Pilha alcalina palito	ELGIN	Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	20,0	1,43	28,60
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m					
101804 - Grampo p/ Grampeador 26 x 06, caixa c/ 5.000 unidades	MASTERPRINT	Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	5,0	3,33	16,65
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m					
112962 - EXTRATOR DE GRAMPO	CAVIA	Marca: CAVIA Embalagem: 01 com 1	10,0	0,98	9,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m					
112413 - Caneta marca texto azul	MASTERPRINT	Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	10,0	0,98	9,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m					
101892 - Caneta marca texto laranja	MASTERPRINT	Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	10,0	0,98	9,80
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m					
112961 - CANETA MARCA TEXTO VERMELHA	MASTERPRINT	Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	20,0	0,98	19,60
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m					
101800 - Clips para papel nº 2-0	FIXPAPER	Marca: FIXPAPER Embalagem: 01 com 1	1,0	9,10	9,10
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
101796 - Caneta Esferografica Azul	CO MPACTOR	Marca: COMPACTOR Embalagem: 01 com 1	30,0	0,56	16,80

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m

112407 - Bobina p/ maquina de senha c/ 2 sequencia 000 a 999 bico pato.	turno matic/tira senha	Marca: turno matic/tira senha Embalagem: 1 com 1	2,0	8,45	16,90
---	------------------------	---	-----	------	-------

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m

Cotação 295229147 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 9h45m

Título: ESC - MATERIAL DE ESCRITORIO 9179 - PSI PRONTO SOCORRO INFANTIL TABOAO DA SERRA/SP - REF JUL/2023 - AHBB

ID:295229147 | Tipo de cotação:Cotação Normal | Criada por:Naiani Sousa

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
27/06/2023 às 9h45m 29/06/2023 às 15h30m 30 ddl

Observações:

CNPJ DE FATURAMENTO 45.349.461/0001-02 Endereço de entrega PSI Rua Rodrigues Alves, 29 Jardim Trianon CEP 06785-070

Termos e Condições:

Endereço de entrega Rua Rodrigues Alves, 29 Jardim Trianon CEP 06785-070 ADICIONAR NOS DADOS ADICIONAIS DA NOTA FISCAL CONTRATO DE GESTAO 9743/2023 LOCAL DE ENTREGA PRONTO SOCORRO INFANTIL - Endereço R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Trianon, Taboao da Serra - SP, 06785-070

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101929	Tesoura media	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: TESOURA JOCAR 19,5 Marca: JOCAR Embalagem: UNITARIO com 1	3,0	5,60	16,80	
Nazaki Comercio Ltda	Item: TESOURA Marca: DIVERSOS Embalagem: 1 com 1	3,0	6,60	19,80	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda -EPP	Item: MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	3,0	7,69	23,07	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: TESOURA Marca: MUNDIAL Embalagem: unidade com 1	3,0	8,90	26,70	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: TESOURA 7" (25950/147) Marca: TRAMONTINA Embalagem: UN com 1	3,0	17,89	53,67	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101836	Pilha alcalina palito	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: ELGIN Marca: ELGIN Embalagem: 01 com 1	20,0	1,43	28,60	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: PILHA AAA ELGIN ALCALINA Marca: ELGIN Embalagem: PACOTE com 1	20,0	2,05	41,00	
Nazaki Comercio Ltda	Item: PILHA AAA Marca: DIVERSOS Embalagem: 1 com 1	20,0	2,49	49,80	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PILHA ALCALINA PEQUENA (AA) Marca: ELGIN Embalagem: CARTELA C/2 com 1	20,0	2,65	53,00	
L.&L. Comércio de Componentes Eletrônicos Ltda. - ME	Item: Pilha - AAA - Philips - Alcalina Marca: Philips Embalagem: Cartela com 1	20,0	4,50	90,00	

Cotação 295229147 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 9h45m

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101804	Grampo p/ Grampeador 26 x 06, caixa c/ 5.000 unidades	Unidade	5.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	5,0	3,33	16,65	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: GRAMPO 26/6 MAXPRINT COM 5000 Marca: MAXPRINT Embalagem: UNITARIO com 1	5,0	4,00	20,00	
Nazaki Comercio Ltda	Item: LAPIS 24 CORES INT. PLASTICO SEXTAVADO FLEX KZ2603 Marca: KAZ (I) Embalagem: 6 com 35	5,0	4,60	23,00	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CX/5000 Marca: BRW Embalagem: CX com 1	5,0	5,75	28,75	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: GRAMPO PARA GRAMPEADOR 26/6 COM 5000 Marca: DIVERSOS Embalagem: CX com 1	5,0	8,90	44,50	

Cotação 295229147 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 9h45m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112962	EXTRATOR DE GRAMPO	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: CAVIA Marca: CAVIA Embalagem: 01 com 1	10,0	0,98	9,80	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: EXTRATOR GRAMPO Marca: CAVIA Embalagem: UNITARIO com 1	10,0	1,10	11,00	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: EXTRATOR DE GRAMPO ESPATULA GALV. Marca: CAVIA Embalagem: UN com 1	10,0	1,58	15,80	
Nazaki Comercio Ltda	Item: MATERIAL DIVERSOS Marca: OUTROS Embalagem: 1 com 1	10,0	1,70	17,00	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: extrator de grampo Marca: DIVERSOS Embalagem: unidade com 1	10,0	3,50	35,00	

Cotação 295229147 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 9h45m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112413	Caneta marca texto azul	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda -EPP	Item: MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	10,0	0,98	9,80	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m.					
Nazaki Comercio Ltda	Item: PINCEL MARCA TEXTO AMARELO KZ936112AM Marca: KAZ (I) Embalagem: 1 com 29	10,0	1,05	10,50	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: CANETA MARCA TEXTO KAZ Marca: KAZ Embalagem: UNITARIO com 1	10,0	1,40	14,00	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PINCEL MARCA TEXTO AZUL Marca: BRW Embalagem: UN com 1	10,0	1,55	15,50	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: MARCA TEXTO ROXO Marca: DIVERSOS Embalagem: unidade com 1	10,0	2,90	29,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101892	Caneta marca texto laranja	Unidade	10.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	10,0	0,98	9,80	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: CANETA MARCA TEXTO KAZ Marca: KAZ Embalagem: UNITARIO com 1	10,0	1,40	14,00	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: CANETA MARCA TEXTO LARANJA Marca: BRW Embalagem: UM com 1	10,0	1,55	15,50	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: CANETA MARCA TEXTO AMARELO Marca: DIVERSOS Embalagem: CX com 1	10,0	2,90	29,00	

Cotação 295229147 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 9h45m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112961	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA	Unidade	20.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: MASTERPRINT Marca: MASTERPRINT Embalagem: 1 com 1	20,0	0,98	19,60	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m.					
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: PINCEL MARCA TEXTO VERMELHO Marca: BRW Embalagem: UN com 1	20,0	1,55	31,00	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101800	Clips para papel nº 2-0	Caixa	1.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: CLIPS 2/0 COM 100 UNIDADES Marca: DIVERSOS Embalagem: CX com 1	1.0	3,10	3,10	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: FIXPAPER Marca: FIXPAPER Embalagem: 01 com 1	1.0	9,10	9,10	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m. Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: CLIPS TOP 500 GRS Marca: TOP Embalagem: CAIXA com 1	1.0	9,65	9,65	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: CLIPS GALVANIZADO 2/0 C/720UNS Marca: BACCHI Embalagem: CAIXA com 1	1.0	11,45	11,45	
Nazaki Comercio Ltda	Item: CLIPS GALVANIZADO Marca: KAZ Embalagem: 1 com 1	1.0	13,00	13,00	

Cotação 295229147 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 9h45m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
101796	Caneta Esferográfica Azul	Unidade	30.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Nazaki Comercio Ltda	Item: CANETA ESFER. 1.0 AZUL CORPO SEXTAVADO KZ98113 Marca: KAZ (I) Embalagem: 1 com 1	30,0	0,56	16,80	
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: CO MPACTOR Marca: COMPACTOR Embalagem: 01 com 1	30,0	0,56	16,80	Confirmado
Confirmado por: Naiani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m.					
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: CANETA ESFEROGRAFICA AZUL Marca: BIC Embalagem: UN com 1	30,0	0,75	22,50	
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: CANETA ESFEROGRAFICA BIC Marca: BIC Embalagem: UNITARIO com 1	30,0	0,80	24,00	
Alpha Distribuidora De Higiene E Descartáveis Ltda-me	Item: caneta azul Marca: DIVERSOS Embalagem: unidade com 1	30,0	0,89	26,70	
Autopel Automação Comercial e Informatica Ltda	Item: CANETA ESFEROGRAFICA BIC AZUL Marca: BIC Embalagem: UNIDADE com 50	30,0	0,93	27,90	

Cotação 295229147 Criada por Naiani Sousa no dia 27/06/2023 às 9h45m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112407	Bobina p/ maquina de senha c/ 2 sequencia 000 a 999 bico pato.	Unidade	2.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Papelaria e Bazar Polgrymas Ltda - EPP	Item: turno matic/tira senha Marca: turno matic/tira senha Embalagem: 1 com 1	2,0	8,45	16,90	Confirmado
Confirmado por: Najani Sousa em 29/06/2023 às 16h37m.					
Silvana Baiocchi Gonçalves Epp	Item: BOBINA SENHA NUMERADAS Marca: RISPEL Embalagem: ROLO com 1	2,0	12,80	25,60	
13a Informatica E Material De Escritorio Ltda	Item: BOBINA SPIDER PARA DISPENSER Marca: CCRR Embalagem: UN com 1	2,0	27,90	55,80	

Cotação 295229147 Criada por Najani Sousa no dia 27/06/2023 às 9h45m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:11
270002700 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080879087002951462000004194280000087950

BENEFICIARIO:

M P COMERC DE MAT HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

M P COMERC DE MAT HOSPITALARES

CNPJ: 07.499.258/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

M P COMERC DE MAT HOSPITALARES

CNPJ: 07.499.258/0001-23

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 73.104

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 879,50

VALOR COBRADO 879,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.F77.F7D.00B.7DA.00A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06766-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023

2162

TABOÃO
DA SERRA

ENTRADA NOTA FISCAL Nº 117598

DATA: 13/07/2023

FORNECEDOR: M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES

CNPJ: 07.499.258/0001-23

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11284	Equipo p/ Irrigação Vesical em 2	UN	2206075	30/06/202	50	3,69	0,00	0,00	0,00	184,50
11190	Extensao pediátrica 120 cm	UN	23/1841	30/06/202	500	1,39	0,00	0,00	0,00	695,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										879,50

ASSINATURA DO RECEBEDOROK carta
fisco

M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES
LTD.A.R Renato Coelho, 99 - Centro -
CEP:13970-040 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-2400DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000117598 fl. 1 / 1
SÉRIE 001CHAVE DE ACESSO
3523 0707 4992 5800 0123 5500 1000 1175 9813 5553 5821Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231095079932 10/07/2023 14:14:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374117828114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

10/07/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES,, 303 SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/07/2023

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:13:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

UPA AKIRA TADA

CNPJ / CPF

45.349.461/0012-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

ESTRADA SAO FRANCISCO,, 2400 - UPA AKIRA TADA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM HELENA

CEP

06765-465

MUNICÍPIO

TABOAO DA SERRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/07/2023	879,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
879,50	158,31	0,00	0,00	118,30	879,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	879,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R SYLVIA DA SILVA BRAGA - SETOR AER AMARAIS-AEROCL	CAMPINAS	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			11,250	11,250

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
570104	TRO EXTENSOR IRRIGACAO VESICAL BR 2 VIAS REVERSIVEL LUER LOCK	90189010	500	5101	UN	50,00	3,690000000	184,50	0,00	184,50	33,21	0,00	18,00 0,00

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$24,82 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12)Lts:2306075 Qtd:50,000 Val:30/06/2026

Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 5BEBD97C-B12F-4606-AB06-A8561715F1AB

16016	TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSAO 3F 120CM	90189010	500	5101	UN	500,00	1,390000000	695,00	0,00	695,00	125,10	0,00	18,00 0,00
-------	---	----------	-----	------	----	--------	-------------	--------	------	--------	--------	------	------------

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$93,48 (13,45%) Fonte: IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12)Lts:2306073 Qtd:500,000 Val:30/06/2026

Resolucao do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 48C9973D-5400-4309-8CBE-57468BF96F64

7 Lucas

Faturamento 3@ up hospitalar

21/07/2023

1,3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais R\$ 118,30 (13,45%) Fonte:IBPT (Conforme disposto na Lei n 12.741/12) ID 297607722.1 - Contrato de Gestao N 9743/2023 - End. Entrega: UPA AKIRA TADA ESTRADA SAO FRANCISCO, 2400 UPA AKIRA TADA JARDIM HELENA TABOAO DA SERRA SP - Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5 Valor do IRRF: R\$ 0,00 Valor do PIS: R\$ 0,00 Valor do COFINS: R\$ 0,00 Valor da CSLL: R\$ 0,00

IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016 --UPA - CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 31/07/2023	
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0	
Data do Documento 10/07/2023	Número do Documento 1175981/0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2023	Nosso Número 109 / 00087908-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 879,50	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento EVITE FRAUDE! CONFIRA O BENEFICIARIO APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,93 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 16400-400 JARDIM ARIANO LINS SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 45.349.461/0001-02 Código de Baixa 109 / 00087908-7 Autenticação mecânica	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						

Banco Itaú SA

341-7

Ficha de Caixa

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/07/2023	
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0	
Data do Documento 10/07/2023	Número do Documento 1175981/0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2023	Nosso Número 109 / 00087908-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 879,50	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento EVITE FRAUDE! CONFIRA O BENEFICIARIO APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,93 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 16400-400 JARDIM ARIANO LINS SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 45.349.461/0001-02 Código de Baixa 109 / 00087908-7 Autenticação mecânica	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						

Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 08790.870029 51462.000004 1 94280000087950

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/07/2023	
Beneficiário M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 07.499.258/0001-23 R RENATO COELHO 99 13970-040 CENTRO ITAPIRA SP					Agência/Código Beneficiário 0025 / 14620-0	
Data do Documento 10/07/2023	Número do Documento 1175981/0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/07/2023	Nosso Número 109 / 00087908-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 879,50	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Sujeito a protesto se não for pago no vencimento EVITE FRAUDE! CONFIRA O BENEFICIARIO APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,93 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 16400-400 JARDIM ARIANO LINS SP					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 45.349.461/0001-02 Código de Baixa 109 / 00087908-7 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						





CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.117.598	MÊS / ANO DA EMISSÃO 07/23	
CHAVE DE ACESSO 3523 0707 4992 5800 0123 5500 1000 1175 9813 5553 5821				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 27/07/2023 08:20:53	
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135231207009682	DATA / HORA DO REGISTRO 27/07/2023 08:23:30

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL M.P. COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.			CNPJ / CPF 07.499.258/0001-23
ENDEREÇO R Renato Coelho, 99	BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 13970-040
MUNICÍPIO ITAPIRA	FONE / FAX (19)3813-2400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 374117828114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES,, 303 SALA 03	BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO		CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

CORRETO:R DR ORLANDO T SANTOS - NUMERO:50 - CEP:17.402-064 - BAIRRO:WILLIAMS - MUNICIPIO:GARCIA

MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda

07.499.258/0001-23

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 800,00Frete
CIFEntrega
10 DiasPagamento
30 ddlItens confirmados
3Entregas programadas
--Total do fornecedor
R\$ 1.093,50Variação
0.00 % | R\$ 0,00

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112843 - Equipio irrigação vesical 2 vias ** UN **	TRO EXTENSOR IRRIGAAO VESICAL BR 2 VIAS REVERSIVEL LUER LOCK - MP	Marca: TRO EXTENSOR IRRIGAAO VESICAL BR 2 VIAS REVERSIVEL LUER LOCK - MP Embalagem: 50	50,0	3,69	184,50
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 10/07/2023 às 11h22m					
111902 - Extensão pediátrica 120 cm	TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSO 3F 120CM - MP	Marca: TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSO 3F 120CM - MP Embalagem: 500	500,0	1,39	695,00
Esse produto não tem um preço referência cadastrado. Confirmado por: Alexandro Almeida em 10/07/2023 às 11h22m					
112841 - Tampa Para Sonda Uro-Stop Estéril	TRO-SOLUSET BR MISC PROT - PROTETOR PARA Sonda - MP	Marca: TRO-SOLUSET BR MISC PROT - protetor para sonda - MP Embalagem: 200	200,0	1,07	214,00

Esse produto não tem um preço referência cadastrado.
Confirmado por: Alexandro Almeida em 10/07/2023 às 11h22m
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Cotação 297607722 Criada por Alexandro Almeida no dia 07/07/2023 às 9h14m

Título: MATERIAL MEDICO HOSPITALAR SC 11717 COT 101 - UPA AKIRA TADA - TABOÃO DA SERRA/SP - AHBB REF JUL/23 FT

ID:297607722 | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:Alexsandro Almeida

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
07/07/2023 às 9h14m 10/07/2023 às 11h0m 30 ddl

Observações:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
LOCAL DE ENTREGA UPA AKIRA TADA - END. ESTRADA SAO
FRANCISCO, 2400 - JARDIM HELENA, TABOAO DA SERRA -
SP, 06765-465. CONTRATO DE GESTAO N 9743/2023

Termos e Condições:

ATENCAO...CNPJ PARA FATURAMENTO - 45.349.461/0001-02
- ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112843	Equipo irrigação vesical 2 vias ** UN	Unidade	25.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: TRO EXTENSOR IRRIGAAO VESICAL BR 2 VIAS REVERSIVEL LUER LOCK - MP Marca: TRO EXTENSOR IRRIGAAO VESICAL BR 2 VIAS REVERSIVEL LUER LOCK - MP Embalagem: 50	50,0	3,69	184,50	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/07/2023 às 11h22m.					
Océan Produtos Hospitalares Ltda	Item: EQUIPO P/IRRIGACAO VESICAL 2VIAS IRRIGAFIX 2-V 440006, B.BRAUN Marca: B. BRAUN Embalagem: UN com 100	25,0	7,35	183,75	
A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	Item: IRV - HART DUPLO C/ URO - STOP Marca: hartmann Embalagem: unidade com 50	25,0	7,44	186,00	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	Item: EQUIPO P/IRRIGACAO IRV-HART DUPLO C/URO-STOP 520.108, HARTMANN Marca: HARTMANN Embalagem: UN com 100	25,0	8,00	200,00	
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: EQUIPO P/ ARTROSCOPIA 2 VIAS Marca: CLIN MED Embalagem: UN com 1	25,0	21,73	543,25	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
111902	Extensao pediatrica 120 cm	Unidade	3.0

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
MP Comércio de Materiais Hospitalares Ltda	Item: TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSO 3F 120CM - MP Marca: TRO-SOLUSET BR EXTENSOR PERFUSO 3F 120CM - MP Embalagem: 500	500,0	1,39	695,00	Confirmado
Confirmado por: Alexsandro Almeida em 10/07/2023 às 11h22m.					
BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	Item: EXTENSOR P/EQUIPO PEDIATRICO 120CM 8FR Marca: EMBRAMED Embalagem: UN com 250	3,0	2,37	7,11	
Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. Ltda.- Me	Item: EXTENSOR PERFUSÃO 120cm 3F Marca: HARTMANN Embalagem: CAIXA com 100	3,0	2,75	8,25	
SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA	Item: EXTENSOR PVC TRANSPARENTE PARA PERFUSAO 120CM Marca: EXTENSOR PARA CATETER TUBO FINO PERFUSOR SET 120CM - REF. 834202, B.BRAUN Embalagem: CX com 150	3,0	11,90	35,70	

Cotação 297607722 Criada por Alexsandro Almeida no dia 07/07/2023 às 9h14m

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:11
270002700 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700139268008636802294280000180330

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 73.105

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.803,30

VALOR COBRADO 1.803,30

=====

NR.AUTENTICACAO 5.237.F6D.5B3.E3B.C3C

=====

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.

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:05
270002700 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791497072149700139267008636804794140000180329

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.711

DATA DE VENCIMENTO 17/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.803,29

VALOR COBRADO 1.803,29

=====

NR.AUTENTICACAO 7.C42.AD9.222.21C.2D0

=====

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.

UPA - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (3)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA: SAO FRANCISCO, 2400 - JARDIM WANDA - TABOAO DA SERRA/SP - CEP: 06765-001

CNPJ: 45.349.461/0001-02 - TEL: (00) 0000-0000 - CG: EMERGENCIAL - 9.739/2023



ENTRADA NOTA FISCAL N° 477028

DATA: 20/06/2023

FORNECEDOR: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
11205	DEXAMetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	AMP	23030258	30/03/202	1500	1,89	0,00	0,00	0,00	2.835,00
11200	Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL AMP	AMP	23030268	30/03/202	800	0,95	0,00	0,00	0,00	760,00
11216	Fenobarbital 40mg/ml - 20 ml - solucao oral	FR	2811722	30/03/202	3	3,863	0,00	0,00	0,00	11,59

TOTAL DA NOTA FISCAL: 3.606,59


ASSINATURA DO RECEBEDOR

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3123 0600 8749 2900 0140 5500 1000 4770 2817 0982 6065

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 000477028

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235449456450 19/06/23 15:57:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(13516) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA EMISSÃO

19/06/2023

ENDEREÇO

JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JD ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTR/SAÍDA

19/06/2023

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

1133748438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:57:39

FATURA / DUPLICATA

001 17/07/2023 1.803,29

002 31/07/2023 1.803,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

3.606,59

VALOR DO I.C.M.S.

432,79

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.606,59

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

3.606,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

SP**23246316000163**

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

500338

PESO BRUTO

13,962 Kg

PESO LÍQUIDO

13,962 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC. ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR (PI)	ML APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00048901	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5 ML -	1	6105	30	94,500000	0,00%	2.835,00	2.835,00	0,00	340,20	0,00		12,00 0,00
3004 32 90	23030258/FAB.01/04/23/VAL.30/03/25 C/ 50 AP	500	000	CV		0,00		2.835,00	0,00				
01056500	DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML -	0	6106	8	95,000000	0,00%	760,00	760,00	0,00	91,20	0,00		12,00 0,00
3003 90 47	23030268/FAB.01/04/23/VAL.30/03/25 C/ 100 AP	800	000	CV		0,00		760,00	0,00				
00034601	FENOBARBITAL 4% GOTAS 20ML -	0	6108	3	3,863333	0,00%	11,59	11,59	0,00	1,39	0,00		12,00 0,00
3004 90 69	2311722/FAB.01/03/23/VAL.30/03/25	3	500	FR		0,00		11,59	0,00				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 293060035 / CONTRATO DE GESTÃO N 9743/2023 #ESTR. SÃO FRANCISCO, 2400, JD HELENA,

TABOÃO DA SERRA/SP, 06765465 Contato: Alessandro (11)96581-6976

Pedido: 500338

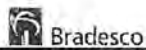
Volume M3: 0,034881

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

RESERVADO AO FISCO



237-2

Comprovante de Entrega

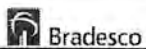
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1497-4/00086368	N.º DO DOCUMENTO 477028/01
PAGADOR 13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	NOSSO NÚMERO 02/14970013967	VENCIMENTO 17/07/2023
RECEBEREMOS O B. DO QUITO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 1.803,29

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO

DATA DE PROCESSAMENTO

19/06/2023



237-2

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO						237-2 RECIBO DO PAGADOR Fone: (35) 3449-1950
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						
DATA DO DOCUMENTO 19/06/2023	N.º DO DOCUMENTO 477028/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 19/06/2023		
USO DO BANCO 000	CIP 02	CARTEIRA R\$	MOEDA R\$	QUANTIDADE X		
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 17/07/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO						

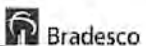
PAGADOR

13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JD ARIANO
16400400 LINS

SACADOR(AVALISTA)

SP

Autenticação Mecânica



237-2

23791.49707 21497.001392 67008.636804 7 94140000180329

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO						VENCIMENTO 17/07/2023
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 1497-4/00086368-8
DATA DO DOCUMENTO 19/06/2023	N.º DO DOCUMENTO 477028/01	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 19/06/2023	CART. / NOSSO NÚMERO 02/14970013967-1	
USO DO BANCO 000	CIP 02	CARTEIRA R\$	MOEDA R\$	QUANTIDADE X	VALOR 1.803,29	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 17/07/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO						

PAGADOR

13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JD ARIANO
16400400 LINS

SACADOR(AVALISTA)

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





Bradesco

237-2

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 1497-4/00086368	N. DO DOCUMENTO 477028/02
PAGADOR 13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		INSSO/NÚMERO 02/14970013968	VENCIMENTO 31/07/2023
RECEBEMOS/O BOLETO		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 1.803,30

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO	DATA DE PROCESSAMENTO 19/06/2023
---	-------------------------------------



Bradesco

237-2

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO						237-2		RECIBO DO PAGADOR	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO									
BENEFICIÁRIO									
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40									
ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484									
DATA DO DOCUMENTO		N.º DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DOC		ACEITE		DATA DO PROCESSAMENTO	
19/06/2023		477028/02		DM		N		19/06/2023	
USO DO BANCO		CIP		CARTEIRA		MOEDA		QUANTIDADE	
000		02		R\$				VALOR	
								X	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO.									
Após 31/07/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.									
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO									

VENCIMENTO		31/07/2023
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO		1497-4/00086368-8
CART. / INSSO NÚMERO		02/14970013968-P
1) (R) VALOR DO DOCUMENTO		1.803,30
2) (R) DESCONTO / ABATIMENTOS		
3) (R) OUTRAS DEDUÇÕES		
4) (R) MORA / MULTA / JUROS		
5) (R) OUTROS ACRÉSCIMOS		
6) (R) VALOR COBRADO		

PAGADOR 13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 16400400 LINS SACADOR/AVALISTA	JD ARIANO SP
--	-----------------

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23791.49707 21497.001392 68008.636802 2 94280000180330

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO EXPRESSO						VENCIMENTO	31/07/2023
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	1497-4/00086368-8
DATA DO DOCUMENTO 19/06/2023	N. DO DOCUMENTO 477028/02	ESPÉCIE DOC DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 19/06/2023		CART. / INSSO NÚMERO	02/14970013968-P
USO DO BANCO	CIP 000	CARTEIRA 02	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1) (R) VALOR DO DOCUMENTO	1.803,30
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 31/07/2023, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.						2) (R) DESCONTO / ABATIMENTOS	
						3) (R) OUTRAS DEDUÇÕES	
						4) (R) MORA / MULTA / JUROS	
						5) (R) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						6) (R) VALOR COBRADO	

PAGADOR 13516-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 16400400 LINS SACADOR/AVALISTA	JD ARIANO SP
--	-----------------

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Med Center Comercial Ltda

00.874.929/0001-40

Fat. mínimo (R\$)
R\$ 600,00Frete
CIFEntrega
1 DiasPagamento
28/42 ddlItens confirmados
3

Entregas programadas

Total do fornecedor
R\$ 3.606,59Variação
↑5.40 % | R\$ 184,66

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
112167 - Fenobarbital 40mg/ml - 20 ml - solução oral	UNIAO QUIMICA - FENOBARBITAL 4% GOTAS 20ML (G) - CX COM 1UN	Marca: UNIAO QUIMICA - FENOBARBITAL 4% GOTAS 20ML (G) - CX COM 1UN Embalagem: 1	3,0	3,86	11,59
*Referência: 14/06/2023 - Qtd.3.00 Preço R\$3,58 Variação da Última Compra: ↑7.98% R\$ 0,29 R\$ 0,86 Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
112056 - DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5ML (G)	Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	1.500,0	1,89	2.835,00
*Referência: 05/06/2023 - Qtd.1500.00 Preço R\$1,84 Variação da Última Compra: ↑2.72% R\$ 0,05 R\$ 75,00 Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
112007 - Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	FARMACE - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) - CX COM 100UN	Marca: FARMACE - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (S) (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	800,0	0,95	760,00
*Referência: 05/06/2023 - Qtd.800.00 Preço R\$0,81 Variação da Última Compra: ↑16.71% R\$ 0,14 R\$ 108,80 Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m					

Cotação 293060035 Criada por Alessandro Almeida no dia 16/06/2023 às 11h50m

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112056	DEXAmetasona, fosfato dissodico 4 mg/mL - 2,5 mL	Ampola	1500.0

Últimas compras

Data: 05/06/2023
Fornecedor: Edige Comercio De
Produtos Para Saude Ltda
Marca: TEUTO BRAS.
Qntd: 960.0
Preço Unit.: 1,8400

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
RJ Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material Hospitalares Ltda	Item: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA Marca: TEUTO BRAS. Embalagem: Ampola com 120	1.500,0	1,60	2.400,00	
Med Center Comercial Ltda	Item: DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	1.500,0	1,89	2.835,00	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m. Justificativa: Fornecedores não homologados na instituição					
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/ 50 AMP "GENÉRICO" Marca: HYPOFARMA Embalagem: 4 mg/ml 2,5 ml. cx. 50 amps. com 50	1.500,0	1,92	2.883,00	
Edige Comercio De Produtos Para Saude Ltda	Item: FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA Marca: TEUTO Embalagem: AP com 120	1.500,0	1,93	2.895,00	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML Marca: TEUTO Embalagem: Ampola com 120	1.500,0	1,95	2.931,45	
PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Item: TEUTO Marca: TEUTO Embalagem: 120	1.500,0	1,96	2.932,50	
MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML GENERICO HYPOFARMA CX/50AMP Marca: HYPOFARMA Embalagem: CX com 50	1.500,0	2,01	3.015,00	

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112007	Diclofenaco sodico 25 mg/mL - 3 mL	Ampola	800.0

Últimas compras

Data: 05/06/2023
Fornecedor: Medilar Importação e
Distribuição de Produtos Médico
Hospitalares S/A
Marca: LABORATORIO TEUTO
BRASILEIRO SA
Qntd: 400.0
Preço Unit.: 0,8140

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Med Center Comercial Ltda	Item: FARMACE - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (5) (I) - CX COM 100UN Marca: FARMACE - DICLOFENACO SODICO 75 MG AMP 3 ML (5) (I) - CX COM 100UN Embalagem: 100	800,0	0,95	760,00	Confirmado
Confirmado por: Alessandro Almeida em 19/06/2023 às 13h12m.					
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML C/50AMP GEN Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML C/50AMP GEN - 75MG/3ML - AP - INJETAVEIS - UNIAO QUIMICA AP com 50	800,0	0,96	768,96	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	Item: FARMACE Marca: FARMACE Embalagem: 100	800,0	0,98	781,76	
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: DICLOFARMA 75MG/3ML (25MG/ML) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP Marca: FARMACE Embalagem: Ampola com 100	800,0	1,01	808,00	
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Item: FARMACE IND Marca: FARMACE IND Embalagem: 100	800,0	1,09	872,00	
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: DICLOFARMA Marca: FARMACE Embalagem: 75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML com 100	800,0	1,14	910,80	

Relatório Geral de PDC

Código	Nome do Item	Embalagem	Qntd. Solicitada
112167	Fenobarbital 40mg/ml - 20 ml - solução oral	Frasco	3.0

Últimas compras

Data: 14/06/2023
Fornecedor: Comercial Cirurgica
Rioclarense Ltda- SP
Marca: SANVAL
Qntd: 10.0
Preço Unit.: 3,5785

Fornecedor	Informações do Produto	Qtd.	Preço Unit.	Total (R\$)	Status
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	Item: FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML AMP 2ML C/25 "FENOCRIS" (B1) Marca: CRISTALIA Embalagem: 25	3,0	2,38	7,14	
Med Center Comercial Ltda	Item: UNIAO QUIMICA - FENOBARBITAL 4% GOTAS 20ML (G) - CX COM 1UN Marca: UNIAO QUIMICA - FENOBARBITAL 4% GOTAS 20ML (G) - CX COM 1UN Embalagem: 1	3,0	3,86	11,59	Confirmado
Confirmado por: Alexandre Almeida em 19/06/2023 às 13h12m. Justificativa: Respondeu incorretamente o item cotado					
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	Item: FENOBARBITAL 40MG/ML (GEN) SOL OR FR C/ 20ML Marca: UNIAO QUIMICA Embalagem: Frasco com 1	3,0	3,89	11,68	
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Item: FENOBARBITAL 4% CXE C/100FRSX20ML IND. GEN Marca: SANVAL Embalagem: FENOBARBITAL 4% CXE C/100FRSX20ML IND. GEN - 40MG/ML - FR - FRASCOS - SANVAL FR com 10	3,0	4,17	12,51	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	Item: FENOBARBITAL 4 FR 20ML GEN-U,QUIMICA C1 Marca: U,QUIMICA Embalagem: FR com 1	3,0	4,32	12,97	
Stock Med Produtos Medico hospitalares Ltda	Item: CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC Marca: CRISTALIA PROD QUIMICOS FARMAC Embalagem: 10	3,0	4,65	13,95	

01/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:11
270002700 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600031638463994280000295000

BENEFICIARIO:

AIR LIQUIDE BRASIL L

NOME FANTASIA:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

AIR LIQUIDE BRASIL L

CNPJ: 00.331.788/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	73.106
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	31/07/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.950,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.950,00
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	A.0CF.EA2.082.2A4.E40
-----------------	-----------------------

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 AIR LIQUIDE BRASIL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/07/2023,Valor Total: R \$2.950,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE A RODRIGUES, 303 - SL 3 - JARDIM ARIANO - LINS/SP		NF-e Nº 000.381.473 SÉRIE: 280
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. PRESIDENTE WILSON, 5874 VILA CARIOCA - SAO PAULO - SP CEP: 04220-000 Fone: 2948-9800		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.381.473 SÉRIE: 280 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0700 3317 8800 2324 5528 0000 3814 7318 3550 3301 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231046136751 03/07/2023 14:03:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 102.756.060.115	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.331.788/0023-24	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF (de estrangeiro) 45.349.461/0001-02	DATA DE EMISSÃO 03/07/2023
ENDEREÇO AV JOSE A RODRIGUES, 303 - SL 3		BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	FONE/FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA			
001	31/07/23	R\$ 2.950,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.950,00		531,00		0,00		0,00		2.950,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.950,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL REMETENTE		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA ALB		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1954,670		PESO LÍQUIDO 1954,670					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH		CST		CFOP		UNID.		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		BC ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALIQ. ICMS		ALIQ. IPI	
		15471000		ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL MICROBULK		28044000		000		5101		M3		1.475		2,00		2.950,00		2.950,00		531,00		0,00		18		0	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ALVES 29 Bairro/Distrito: JARDIM TRIANON Município: TABOAO DA SERRA CEP: 06785070 UF: SP Pais: Brasil Telefone: 1435325198 Email: clsato@ahbb.org.br ebatista@ahbb.org.br

SERVICOS MEDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGENCIA, ENFERMARIA, CLINICA MEDICA E PEDIATRIA DURANTE O PERIODO DE 08/04/2023 ATE 15/04/2023. NO PRONTO SOCORRO INFANTIL (PSI) R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Malfada, Taboao da Serra - SP, 06785-070. PROCESSO ADMINISTRATIVO No 9.743/2023. Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NAO PODEM, SOB HIPOTESE OU CONDICOES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

Subl 210869

PSI

OU 24/07/2023

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
LOCAL DE ENTREGA: 45.349.461/0001-02 RUA RODRIGUES ALVES, 29 JARDIM TRIANON TABOAO DA SERRA/SP		COD.REPART.FISCAL: 99 LOTES: CONDICAÇÃO DE PAGAMENTO: 58 - 28 DIAS DA DATA . RUA BARRA FUNDA, 930 - BARRA FUNDA, SAO PAULO - SP, 01152-000. TELEFONE PROCON - 151.			
CÓDIGO DO CLIENTE: 839866 - SERVICOS MEDICOS NAS ESPECIALIDADES DE EMERGENCIA, ENFERMARIA, CLINICA MEDICA E PEDIATRIA DURANTE O PERIODO DE 08/04/2023 ATE 15/04/2023. NO PRONTO SOCORRO INFANTIL (PSI) - R. Rodrigues Alves, 29 - Jardim Malfada, Taboao da Serra - SP, 06785-070. PROCESSO ADMINISTRATIVO No 9.743/2023. LOCAL DE ENTREGA: RUA RODRIGUES ALVES, 29 - JARDIM TRIANON - 06785070 - TABOAO DA SERRA - SP IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 IPI reduzido a zero conf.dec.8950 29/12/2016 LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereco: RUA RODRIGUES					

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

Recibo do Pagador

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00031.638463 9 94280000295000

Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP		Agência / Código do Beneficiário 001/107562028-3	Espécie R\$	Quantidade	Carteira / Nosso número 000003163846
Número do documento 0263344	CPF/CNPJ 00331788000119	Vencimento 31/07/2023	Valor documento R\$ 2.950,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
WILLIAMS - GARÇA/SP - CEP: 17402-064

Instruções
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 2,91 APOS 31.07.23
MULTA DE R\$ 59,00 (2,00 %) A PARTIR DE 01/08/23
//// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Autenticação mecânica

NOTA FISCAL: 0381473

Corte na linha pontilhada

citibank

745-5

74593.18015 07562.028006 00031.638463 9 94280000295000

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 31/07/2023
Beneficiário AIR LIQUIDE BRASIL LTDA Avenida Morumbi, 8234 04703-901 SANTO AMARO SAO PAULO SP						Agência / Código Beneficiário 001/107562028-3
Data do documento 03/07/2023	Nº documento 0263344	Espécie doc. DMI	Acóite N	Data processamento 05/07/2023	Carteira / Nosso número 000003163846	
Uso do banco	Carteira 180	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento R\$ 2.950,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 2,91 APOS 31.07.23 MULTA DE R\$ 59,00 (2,00 %) A PARTIR DE 01/08/23 //// ATENCAO //// -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. NOTA FISCAL: 0381473						(-) Desconto / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02
R DR ORLANDO T SANTOS, 50
WILLIAMS - GARÇA/SP - CEP: 17402-064

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

ENTRADA NOTA FISCAL N° 210869

DATA: 19/06/2023

FORNECEDOR: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CNPJ: 00.331.788/0011-90

ENDEREÇO:

CIDADE:

COD	PRODUTO	UND	LOTE	VALIDADE	QTD	UNIT	DESC	ICMS	IPI	TOTAL
	RECARGA DE OXIGENIO				2	1.475,	0,00	531,00	0,00	2.950,00
TOTAL DA NOTA FISCAL:										2.950,00

ASSINATURA DO RECEBEDOR

PSI

Falta
HP

CP

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35230700331788002324552800003814731835503301	ID1101103523070033178800232455280000381473183550330101
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
00.331.788/0023-24	04/07/2023 às 09:27:18-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Considerar o endereço: Rua Dr. Orlando T. Santos no 50 - Bairro: Williams - Garca - SP - CEP: 17402.064

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231051791332	04/07/2023 às 09:28:20-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

RECEBEMOS DE AIR LIQUIDE BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000210869 SÉRIE 200
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 3111 CAPUAVA Cep:09380-440 MAUA/SP Fone: 1145492000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000210869 SÉRIE 200 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0600 3317 8800 1190 5520 0000 2108 6913 6485 9975 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230906964067 10/06/2023 20:53:01
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 442046712119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.788/0011-90
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0012-65		DATA DE EMISSÃO 10/06/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AV JOSE A RODRIGUES, 303, SL 11		CEP 16400-400		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO LINS	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF 45.349.461/0012-65		INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO JD TRIANON		CEP 06785070
ENDEREÇO RUA RODRIGUES ALVES		MUNICIPIO TABOAO DA SERRA		FONE/FAX 1435325198
		UF SP		

FATURA									
001	08/07/2023								
2.950,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.950,00		531,00	0,00		0,00	2.950,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00	0,00		0,00	2.950,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 49.871.213/0019-07
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		MUNICIPIO MAUA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442285920116		
ENDEREÇO RUA ROSA KASINSKI 451		MARCA SH0403823		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1954,670	PESO LÍQUIDO 1954,670
QUANTIDADE 1	ESPECIE						

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
15471000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQU IDO REFRIGERADO 2.2 (5. 1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL MICROBULK Nr. Lote: 2323000000182 TAG 278	28044000	000	5104	M3	1.475,0000	2,0000	2.950,00	2.950,00	531,00	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD.REPART.FISCAL: 04 Protocolo: 135230906964067 SHIFT: (04/SH0403823) Nr. Lote: 2323000000182 NF de Carga: Serie: 200 Numero: 0210863 Data da Carga: 10/06/2023 . Forma de pagamento: Boleto Bancario sera enviado em ate 2 dias uteis para o(s) email(s): adm@taboao.abbb.org.br. LOCAL DE ENTREGA: RUA RODRIGUES ALVES,29 - JD TRIANON - 06785070 - TABOAO DA SERRA - SPCondicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS DA DATA . Rua Barra Funda, 930 - Barra Fundu, Sao Paulo - SP, 01152-000, Telefone Procon - 151 CODIGO DO CLIENTE: 831071 Placa(FPV5114/SP) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf.dec.7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: _____ DECLARÓ QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS	

Identificação do emitente AIR LIQUIDE BRASIL LTDA AV. AYRTON SENNA DA SILVA, 3111 CAPIUAVA Cep:09380-440 MAUA/SP Fone: 1145492000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000210869 SÉRIE 200 FOLHA 02/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0600 3317 8800 1190 5520 0000 2108 6913 6485 9975 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.REC.TER		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230906964067 10/06/2023 20:53:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442046712119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 00.331.788/0011-90	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.947/2021 DA ANTT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS. JNF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf. dec. 7660 23/12/2011 LOCAL DE ENTREGA: Razao Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereco: RUA RODRIGUES ALVES 29 Bairro/Distrito: JD TRIANON Município: TABOAO DA SERRA CEP: 06785070 UF: SP Pais: Brasil Telefone: 1435325198 Email: contabilidade@ahbb.org.br		RESERVADO AO FISCO	



DANFE 1 - Saída
SIMPLIFICADO NF: 0210869
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica Série: 200



CHAVE DE ACESSO:

35230600331788001190552000002108691364859975

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

135230906964067 10/06/2023 20:53:01

NAT. OPERACAO:

Venda de Merc. Adq. Rec. Ter

Emitente:

Air Liquide Brasil Ltda
Av. Ayrton Senna da Silva, 3111
Maua - SP
CEP: Tel:
CNPJ: 00.331.788/0011-90 IE ST. 0
IE. 442.046.712.119

Destinatário:

ASSOCIACAO HOSPITALAR
BENEFICENTE DO BRASIL
AV JOSE A RODRIGUES, 303 - SL 11
LINS - SP
CEP: 16400-400 Tel.
IE: ISENT0
CNPJ: 45.349.461/0012-65

EMIÇÃO

10/06/2023

SAÍDA

10/06/2023

HR.SAÍDA

20:53:01

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	PRODUTOS	UN	QTDE	VL. UNIT.	VL. TOTAL
15471000	ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) III OXIGENIO LIQUIDO MEDICINAL MICROBULK NR. LOTE: 2323000000182 TAG 278 NCM: 28044000	M3	1.475,00	2,0000	2.950,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

B.CALC.ICMS	V.ICMS	B.CALC.ICMS ST
2.950,00	531,00	0,00
VL.ICMS.SUBST.	VL.TOTAL PROD	
0,00	2.950,00	
VL.FRETE	VL.SEGURO	DESC
0,00	0,00	0,00
OUTRAS DESPESAS	VL.TOT.IPI	VL.TOT.NOTA
0,00	0,00	2.950,00

TRANSPORTADOR / VOL TRANSP.

NOME DO TRANSPORTADOR

CNPJ: 49.871.213/0019-01
IE: 442.285.920.116
END: RUA ROSA KASINSKI, 451
MUNICÍPIO: MAUA

UF: SP

QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA	
1.475,00					
PLACA	UF:	PESO BRUTO	PESO		
FPV5114	SP	1.954,67	LÍQUIDO		
			1.954,67		

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
SHIFT: (04/SH0403823) Nr. Lote: 232300000182 NF de Carga Série: 200 Número: 0210863 Data da Carga: 10/06/2023 Forma de pagamento: Boleto Bancário será enviado em até 2 dias úteis para o(s) email(s) adm@taboao.ahb.org.br LOCAL DE ENTREGA: RUA RODRIGUES ALVES, 29 - JD TRIANON - 06785070 - TABOÃO DA SERRA - SP Condição de Pagamento: 59 - 28 DIAS DA DATA, Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP, 01152-000. Telefone Prouon: 151 CÓDIGO DO CLIENTE: 8310/1 Placa(FPV5114/SP) NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf dec 7660 23/12/2011 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS, ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ESTIVADOS PARA SUPOORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM ÀS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5 947/2021 DA ANTT ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIADOS AOS NOSSOS CLIENTES E REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NÓS FORNECIDOS E NÃO PODEM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS NF emitida nos termos da Portaria CAT 127/2015 e art. 434 do RICMS/SP - IPI reduzido a zero conf dec 7660 23/12/2011 N°ADFISCO Cod Repart Fiscal 04	

Recebemos da: Air Liquide Brasil Ltda

ESTAB: 04 NF: 0210869 SÉRIE: 200

Chave de acesso:

35230600331788001190552000002108691364859975

Data recebimento:

Recebido: Alex



IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.09.11
2700602700 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 2700-6 CONTA: 55.917-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3084-8 - TABOAO DA SERRA-CTO

CONTA: 201.799-7

FAVORECIDO: MARIA DA CONCEICAO DA SILVA SOUSA

CPF/CNPJ: 420.585.623-72

VALOR: R\$ 3.952,97

DEBITO EM: 31/07/2023

=====

DOCUMENTO: 073107

AUTENTICACAO SISBB: E.7CD.CA6.B5B.91D.42A

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIA DA CONCEICAO DA SILVA SOUSA

Número Carteira Profissional

47526420000

Série

00060

PERÍODOS

De Aquisição

14/10/2021 A 13/10/2022

De Gozo das Férias

02/08/2023 A 31/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.202,91
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 360,09
TOTAL BASE CALCULO: 3.563,00

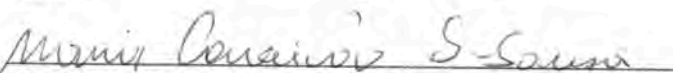
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 3.563,00 P
1/3 das Férias: 1.187,67 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 491,00 D
Desconto do imposto de Renda: 306,70 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 4.750,67 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 797,70 D
TOTAL LIQUIDO: 3.952,97 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.952,97 (três mil novecentos e cinquenta e dois reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


MARIA DA CONCEICAO DA SILVA SOUSA

GUSTAVO ABREU FREITAS
GERENTE

UPA Dr. Akira Tada

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

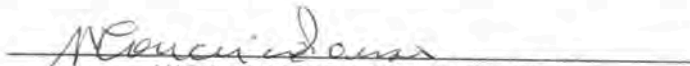
Data: 18/07/23

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Avenida JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 em LINS a importância de R\$ 3.952,97(três mil novecentos e cinquenta e dois reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 18/07/2023

LINS


MARIA DA CONCEICAO DA SILVA SOUSA