

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL FILIAL

Rua Anna Cintra, 332 - Jd Primavera - Amparo/SP https://www.ahbb.org.br/

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS ANEXO RP 12 - CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Amparo Estância Hidromineral **ENTIDADE CONVENIADA:** AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil FILIAL

CNPJ: 45.349.461/0019-31

ENDEREÇO E CEP: Rua Anna Cintra, 332, Jd Primavera, Amparo/SP - CEP 13901-310 RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

CPF: 362.328.398-38

OBJETO: CONVÊNIO 015/2024 **EXERCÍCIO:** 2024 - Agosto

ORIGEM DOS RECURSOS: Estadual

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
CONVÊNIO nº 15	14/06/2024	14/06/2024 a 31/12/0024	

	DEMONSTRATIVO DO	OS RECURSOS DISPON	IÍVEIS NO EXERCÍCIO	
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	№ DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
19/06/2024	1.000.050,00	05/08/2024	046726	380.177,23
(A) Saldo de Período	s Anteriores			0,00
(B) REPASSES PÚBLI	COS NO EXERCÍCIO			380.177,23
(C) RECEITAS COM A	PLICAÇÕES FINANCEI	RAS DOS REPASSES P	ÚBLICOS	38,25
(D) OUTRAS RECEITA	AS DECORRENTES DA	EXECUÇÃO DO AJUSTI		0,00
(E) TOTAL DE RECUR	SOS PÚBLICOS (A + B	3 + C + D)		380.215,48
(F) RECURSOS PRÓP	RIOS DA ENTIDADE BI	ENEFICIÁRIA		0,00
(G) TOTAL DOS RECU	JRSOS DISPONÍVEIS N	IO EXERCÍCIO (E + F)		380.215,48

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil FILIAL**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL FILIAL

Rua Anna Cintra, 332 - Jd Primavera - Amparo/SP https://www.ahbb.org.br/

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS CONVÊNIO

	DEMONSTRATIV	O DAS DESPESAS I	NCORRIDAS NO EX	ERCÍCIO	
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	AS EM EXERCÍCIOS NESTE PAGAS NESTE PAGAS NESTE PAGAS NESTE PAGAS NESTE PAGAS NESTE (R:		TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)
Financeira	184,00	0,00	184,00	184,00	0,00
Impostos e Taxas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ortese, Prótese e Materiais Especiais - OPME	130.330,00	0,00	130.330,00	130.330,00	0,00
Serviços Médicos PJ	172.716,06	0,00	172.716,06	172.716,06	0,00
TOTAL	303.230,06	0,00	303.230,06	303.230,06	0,00
	DEMONSTRAT	TIVO DO SALDO FIN	IANCEIRO NO EXER	CÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS	DISPONÍVEIS NO EX	(ERCÍCIO			380.215,48
(K) DESPESAS PAGAS NO	EXERCÍCIO (H + I +	Juros e Multa *)			303.230,06
(L) RECURSO PÚBLICOS N	ÃO APLICADO (G - I	()			76.985,42
(M) VALOR DEVOLVIDO AG	O ÓRGÃO PÚBLICO		-		0,00
VALOR AUTORIZADO PARA	A APLICAÇÃO NO EX	KERCÍCIO SEGUINTI	E (L - M)		76.985,42

^{*} Total Juros e Multa R\$ 0,00

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 Orgão Público Convenente.

Amparo, 18 de Junho de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

PRESIDENTE

Proposta: 0064/2024 - 01/08/2024 a 31/08/2024



Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7

Conta corrente 37362-1ASSOCIACAO H B BRASIL

Período do extrato 08 / 2024

Lançamentos

	Dt. movimento Ag. origem			Documento	Valor R\$	Saldo
15/07/2024	0000		000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2024	0456	99015	870 Transferência recebida	550.456.000.046.726	380.177,23 C	
			05/08 10:38 P.M.A. FMS INS.	GLICEMIA		
05/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.501	6.840,00 D	
			MMH IMPLANTES			
05/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.502	6.840,00 D	
			MMH IMPLANTES			
05/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.503	6.790,00 D	
			MMH IMPLANTES			
05/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.504	6.840,00 D	
			MMH IMPLANTES			
05/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.505	6.840,00 D	
			MMH IMPLANTES			
05/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.506	5.100,00 D	
			MMH IMPLANTES			
05/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.507	6.840,00 D	
			MMH IMPLANTES			
05/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.508	6.790,00 D	
			MMH IMPLANTES		•	
05/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.509	6.840,00 D	
			MMH IMPLANTES		,	
05/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.510	6.840,00 D	
			MMH IMPLANTES		0.0.0,00	
05/08/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	852.180.902.215.969	87.00 D 3	13.530,23 C
00/00/202	3333		Cobr parc ref a 15/07/2024	002.100.002.210.000	0.,002	10.000,20
06/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80 601	93.850,00 D 2	19 680 23 C
00/00/2021	0000	10100	756 5052 071566913000118 R		00.000,00 B	10.000,20
13/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.301	6.480,00 D 2	13 200 23 C
10/00/2024	0000	10100	MMH IMPLANTES	01.001	0.400,00 B 2	10.200,20 0
15/08/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	822 281 100 560 888	97 00 D 2	13.103,23 C
13/00/2024	0000	10110	Cobrança referente 15/08/2024		37,00 B Z	10.100,20 0
16/08/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil		213.103,23 D	0,00 C
10/00/2024	0000	00000	Rende Facil	9.903	213.103,23 D	0,00 C
19/08/2024	0000	12105	109 Pagamento de Boleto	81.901	6.840,00 D	
19/06/2024	0000	13105	MMH IMPLANTES	01.901	6.640,00 D	
10/09/2024	0000	12105		94.002	6 900 00 D	
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MMH IMPLANTES	81.902	6.890,00 D	
10/00/2024	0000	10105		04.002	C 040 00 D	
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.903	6.840,00 D	
40/00/0004	2000	00000	MMH IMPLANTES	0.000	00 570 00 0	0.00.0
19/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20.570,00 C	0,00 C
00/00/0004		1010	Rende Facil	00.004		
26/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		72.026,06 D	
			756 5052 071566913000118 R			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.602	6.840,00 D	
			MMH IMPLANTES			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.603	6.890,00 D	
			MMH IMPLANTES			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.604	6.840,00 D	
			MMH IMPLANTES			
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.605	6.840,00 D	
			MMH IMPLANTES			

26/08/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	82.606	6.840,00 D	
		MMH IMPLANTES			
26/08/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903 1	06.276,06 C	0,00 C
		Rende Facil			
30/08/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.001	1.330,00 D	
		260 0001 005416353000190 SOLUTI	ON ORTH		
30/08/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.002	1.330,00 D	
		260 0001 005416353000190 SOLUTI	ON ORTH		
30/08/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.003	1.330,00 D	
		260 0001 005416353000190 SOLUTI	ON ORTH		
30/08/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.004	1.330,00 D	
		260 0001 005416353000190 SOLUTI	ON ORTH		
30/08/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.005	1.330,00 D	
		260 0001 005416353000190 SOLUTI	ON ORTH		
30/08/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.006	1.330,00 D	
		260 0001 005416353000190 SOLUTI	ON ORTH		
30/08/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.007	1.330,00 D	
		260 0001 005416353000190 SOLUTI	ON ORTH		
30/08/2024	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	9.310,00 C	0,00 C
31/08/2024	0000	00000 999 S A L D O			0.00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Seguro	Εn	npres	aria	al pa	ara	a o	seu	neg	gocio	nao	parar.
Fique	а	salv	ое	tenl	ha	vai	rias	ass	siste	ncias	s para
ι	ısa	ar. C	ont	rate	рe	elo	App	ou	agen	cias.	

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes - Autorizável

16/10/2024 306203062

- BANCO DO BRASIL - 16:21:56

0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

37.362-1 AGENCIA: 3062-7 CONTA: ______

BCO BRADESCO S.A.

23791989029420400000702000238408597890000684000

BENEFICIARIO: MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 BENEFICIARIO FINAL:

MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

80.501 NR. DOCUMENTO 26/07/2024 DATA DE VENCIMENTO 05/08/2024 DATA DO PAGAMENTO 6.840,00 VALOR DO DOCUMENTO 6.840,00 VALOR COBRADO NR.AUTENTICACAO 1.391.04A.4D2.016.FD7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Convenio nº	00	Sperce	4	
Projeto	Chaque	752:2	Control	Valor 95
Rec. Estadual	05	108/14	3/2621	684000
Rec. Proprios		lican para	, 2 of the Addis No. Chair statistics shalls als	

		Committee of the Commit
Convênio nº	(A) (A)	Valor RS
Projeto	Chaqueral Data Contains	
Rec. Estadual	The second secon	
Rec. Proprios		Maria . To deliverage and the second

	20										T					33	
RECEBEMOS DE Mmh Material OS PRODUTOS/SERVIÇOS CO	Medico Hospitalar Epp NSTANTES NA NOTA	FISCAL INDIC	ADA ABAD	KO.							VALOR D	R\$ 6.8	40,00		N 000.	F-e	90
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E	ASSINATURA I	OO RECEBE	DOR			atário CIACA(э ноя	SPITALA	RE	BENEFIC	ENTE	DO			HE: 1	
MMH Mate	Rua Dr. José Bairro: Flami Cordeirópolis CEP: 13494-0 FONE: (19) 35	Antônio Le nio de Freit s - SP 18	vy, N° 25	5 0 1 N S	ocum lota F - Ent - Saíd O 000 ÉRIE	nento iscal rada da 0.010	0.698	CHA 35.		301	4600 015 le no portal nac		F-c www	w.nfe.fa			
NATUREZA DA OPERAÇÃO	FORE. (13) 34	740-1003					V.V. 1990 A. G. 1970	PRO	TOCOLO DE	AUTO	ORIZAÇÃO D 14884233	E USO	24.07	. 117	115.46	47.02	
Venda de Mercadoria INSCRIÇÃO ESTADUAL 272023383119		INSCRIÇÃO	EST. SUB.	TRIB.				CNP 03.	- A TOOLS - A TO			00 - 20	724-07	-111	13.40	47 00	
DESTINATÁRIO/REMI NOME/RAZÃO SOCIAL	ETENTE									C	NPJ/CPF			DA'	TA DA EN	MISSÃO	
ASSOCIACAO HOS	PITALAR BEN	EFICENT	E DO B	RA	SIL					4	5.349.461		31	1000	/07/202 TA DE SA		TRADA
ENDEREÇO Rua Ana Cintra, 332						- 2200	arro/distr rdim Prim				1000	EP 13901	310	11.	/07/202	24	TKADA
MUNICÍPIO						500000	NE/FAX 63374843	18	UF SP	D	NSCRIÇÃO ES	STADUAI		000000	RA DE SA :47:47	ÍDΛ	
Amparo FATURA/DUPLICATA						19	03374643	10	1 31								
Número Data Vcto.	Valor 6.840,00																
001 26/07/2024 CÁLCULO DO IMPOS						,				10.0	UDSTITUS?	0	LVALO	D TOT	AL DOS	PRADUT	ros
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 50.0	VALOR DO ICM	S	9,00	BAS	SE DE C	ALCU	ilo icms st 0	,00	ALOR DO IC	MS S	UBSTITUIÇÃ	0,00	980102-048-9	***************************************		6.8	40,00
VALOR DO FRETE 0,0	VALOR DO SEG	ODESCOR	7,479,975,575	OUT	ΓRAS D	ESPES	sas acessó 0	RIAS V	ALOR DO IP	00	VAL. APRO	0,00	VALO	R TOT	AL DA N		40,00
TRANSPORTADOR/VO	DLUMES TRANS	SPORTADO		TE PO	R CON	ГА	CÓDIGO A	ANTT		I	LACA DO VI	EÍCULO	UF	CN	PJ/CPF		
RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO				Ren									T.F.		.830.1		
ENDEREÇO Rua Dr. Jose Antonio	Laure 255						MUNICÍP Cordeii						UF SP		ENTO	ESTADI	JAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA				NUMERA	-		1	PESO BRUTO	(Kg)		PES	SO LIQUI	DO (Kg)	
	(CERTIFICA									+							
DADOS DO PRODUTO COD. DESCRIÇÃO	DO PRODUTO/SERVI	ço	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UN	IIT. VAL.T	OT.	BC ICMS	VAL.ICN			% ICMS		AP.TRB.
001120 3330/30 - PARAFUSO T (Lote: 23L000997) (Va	I: 30/04/2029) (Anv		90213190	040	5102	UN	1,0000	150,0	000 1:	50,00	0,00	0,	00	0,00	0,00	00,0	00,0
10223710070) (Fabrica 001120 3330/30 - PARAFUSO T	nte: ORTOSINTESE) ITANIO 30MM		90213190	040	5102	UN	1,0000	150,0	000 1:	50,00	0,00	0,	00	0,00	0,00	0,00	0,00
(Lote: 23L001002) (Va 10223710070) (Fabrica 002985 1033/54 - PROTESE AC	nte: ORTOSINTESE)	(001)	90213190	040	5102	UN	1,0000	2.435,0	000 2.4.	35,00	0,00	0.	00	0,00	0,00	0,00	0,00
(Lote: 24B003447) (Va 10223710106) (Fabrica 001094 1001/18 - HASTE FEMU	I: 31/03/2029) (Anv nte: ORTOSINTESE)	isa: (001)	90211020	040	5102	UN	1,0000	2.780,0	000 2.7	80,00	0,00	0,	00	0,00	0,00	0,00	0,00
(Lote: 23F003895) (Va	l: 31/12/2028) (Anv nte: ORTOSINTESE)	isa: (001)			- 5.55	757	1,0000	1.235,0	000 1.2	35,00	0,00	0.	,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002991 1090/06 - CABECA INT (Lote: 24F.004226) (Va 10223710079) (Fabrica	1: 30/06/2029) (Anv	isa:	90213190	0 40	5102	UN	1,0000	1,235,0	1.2	33,00	0,00						
002928 4989 - OPSITE INCISE (Lote: 202217) (Val: 3)	55CM X 45 CM 0/04/2027) (Anvisa:	80804050002)	30051020	200	5102	UN	1,0000	50,0	000	50,00	50,00	9.	,00	0,00	18,00	0,00	0,00
(Fabricante: Smith_Ne 005797 VM-03-02-01 - FILTRO MEDIUM (Lote: 16105/24) (Val:	phew Comercio de Produ ASPIRADOR VIA ASP	PIRATE	90183929	040	5102	UN	0000,1	40,0	5000	40,00	0,00	0	00,	00,0	0,00	0,00	0.00
81841280003) (Fabrica	ante: VIA MEDICAL))				
	ſ	Convênio	nº							20	-		-				
		Projeto		Che	que l	•	Data	- ()	ta nº	-	Valor RS	THE RESERVE	1				
		Rec. Estac	lual 1			OB	08/24	34	602	- K	1080	0	1				
			1	-	-	-						/					
		Rec. Prop	[10]	-				A SECTION A	SE SE COMMON DE SE	w-2174-1							
DADOS ADICIONAIS								1,	RESERVADO	ACIE	FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEME (Pac: LAERCIO RAIMUNDO S (Local: STA CASA ANNA CIN'	ABINO) (Conv. SUS)	5/20/24 (((()))) 180	nto de IU.M.S	conto	ime con	venno i	CIVIS COMIAZ		COLK TAIN								
(Local: STA CASA ANNA CIN' 01/99, prorrogado ate 30/04/2024 Decreto n 66.387/2021 (DOE de	pelo convenio 178/202	I de 08/10.2021	Artigo 14 do	Anexo	I do RI	CMS/S	SP -										

- BANCO DO BRASIL - 16:21:56 16/10/2024 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CONTA: AGENCIA: 3062-7

BCO BRADESCO S.A.

23791989029420500000651000238405597890000684000

BENEFICIARIO: MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 BENEFICIARIO FINAL: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

80.502 NR. DOCUMENTO 26/07/2024 DATA DE VENCIMENTO 05/08/2024 DATA DO PAGAMENTO 6.840,00 VALOR DO DOCUMENTO 6.840,00 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO 6.530.FA6.D6E.71A.830

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

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

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

Convênio nº		00121	Lawy 1	Valor RS
rojeto	Cheque	13 Data 1	12/2021	6840 02 .
Rec. Estadual		0808/00	1200x1	, autor

RECEBEMOS DE Mmh Materi OS PRODUTOS/SERVIÇOS C	al Medic	co Hospitalar Epp NTES NA NOTA FI	SCAL INDICA	DA ABAIX	0							VALOR	OA NOTA R\$ 6.8	40,00		N 000.0	F-e	92
DATA DE RECEBIMENTO		NTIFICAÇÃO E AS				DE:	STIN	iatário OCIACAO	HOS	PIT	ALAR	BENEFIC	CENTE	DO	IN .		JE:1	,,,
MMH Ma		Médico Hos			N	ocum	ento	NFE o auxiliar da l Eletrônica	11111									
M		Rua Dr. José A Bairro: Flamini Cordeirópolis -	o de Freita	ry, N° 25! is Levy	1	- Entr - Saíd • 000 .	la	1			E ACESSO 703 830	1 4600 01	52 5500	1000	0106	5 9210	0000	0110
MINHHIMPLAN	res (CEP: 13494-01 CONE: (19) 354	8		S	ÉRIE	:						a Setaz Au	NF-e ww torizado	w.nfe.fa ra	zenda.gov	.br/portal	ou no
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria				111					PRO	тосо	1352	forização 41488381	DE USO 321 - 20)24-0	7-11T	15:42:	37-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	1		INSCRIÇÃO	EST. SUB.	TRIB.				CNPJ		146/000	1-52						
272023383119 DESTINATÁRIO/REM	IFTE	NTF							105.	050.	.140,000							
NOME/RAZÃO SOCIAL					D. (NII.						CNPJ/CPF 45.349.46	1/0019	.31	100000	γα da en /07/202		
ASSOCIACAO HO	SPIT	ALAR BENI	EFICENT	E DO B	KA	SIL	В	AIRRO/DISTRI	TO O				CEP		1070810	ΓA DE SA		TRADA
Rua Ana Cintra, 332							-	one/FAX	vera	Ti	JF	INSCRIÇÃO	13901-		1	/07/202		
MUNICÍPIO Amparo								1633748438			SP				15	:43:37		
FATURA/DUPLICAT											-							
Número Data Vcto. 001 26/07/2024	6.840	alor 0,00																
CÁLCULO DO IMPO		can bo total			BAS	E DE C	ÁLC	ULO ICMS ST	Tv	ALOF	R DO ICMS	SUBSTITUIÇ	ÃO	VAL	OR TOT	AL DOS	PRODUT	os
BASE DE CÁLCULO DE ICA 50	0,00	VALOR DO ICMS		9,00	10000000			0,	00				0,00	YZAZ	OR TOT	AL DA N		40,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGU	355	0,00	OUT	ras di	ESPE	SAS ACESSÓR 0,	0.000 (200)	ALOF	0,00	VAL. APR	0,00	VAL	OK TO	AL DA N		40,00
TRANSPORTADOR/	VOLU	MES TRANSI	PORTADO	S	EE DO	R CONT	ГА	CÓDIGO A	VTT			PLACA DO	VEÍCULO	UF	CN	PJ/CPF		
RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO				160	Ren		LA	CODIGO								.830.1		
ENDEREÇO								MUNICÍPIO Cordeiro						UF SP		scrição ENTO	ESTAD	UAL
Rua Dr. Jose Anton		y,255 spécie		MARCA				NUMERAÇ	1	2		PESO BRUT	O (Kg)		PE	SO LIQUI	DO (Kg)	i.
DADOS DO PRODUT	O/SE	RVICO																
COD. DESCRIÇ	OD O	PRODUTO/SERVIÇ		NCM/SH	_	CFOP			VAL.UN		VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.IC	MS V/	0,00	% ICMS 0,00	% IPI *	V.AP.TRB 0,00
005821 0314110-310 - INSER (Lote: 26960S) (Val	TO AR	TICULAR TIBIAL F 2029) (Anvisa: 81	P 3/4 10MM 0083650100)	90213110	040	5102	UN	1,0000	1.890,0	000	1,890,0	0,0		,,00	0,00	0,00	0,00	
(Fabricante: SARTC 005811 0313010-501 - COMF (Lote: 24653S) (Val	ONENT : 08/11/2	E FEMORAL EP 5 2028) (Anvisa: 8	ESQUERDO 0083650100)	90213110	040	5102	UN	1,0000	2.340,0	0000	2.340,0	0,0	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(Fabricante: SARTC 005816 0313200-400 - COME (Lote: 274708) (Val	ONENT	TE TIBIAL 4	0083650100)	90213110	040	5102	UN	1,0000	2.020,0	0000	2.020,0	0,0	0	00,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(Fabricante: SARTO 005797 VM-03-02-01 - FILTI MEDIUM	ORI) (C RO ASP	001) IRADOR VIA ASPII	RATE	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0	0000	40,0	0,0	00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
(Lote: 16105/24) (V 81841280003) (Fab 008477 B040140G - CIMEN VISC. PADRAO - D0	o TEK	VIA MEDICAL) ((CEM 1G COM ANT	001)	30064020	740	5102	PCS	1,0000	500,0	0000	500,0	0,0	00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,0
(Lote: 041G23272) TEKNIMED S.A.S - 002928 4989 - OPSITE INCI (Lote: 202227) (Va	FRANC SE 55CM	<u>A)</u> и х 45 см	0804050002)	30051020	200	5102	UN	1,0000	50,0	0000	50,	50,	00	9,00,	0,00	18,00	0,00	0,0
		Com Proj Rec	yènio nº eto . Estadua		20.15	03	08 00 00	m 34	24 113 N 36	: يار	1 68	alor RS						

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES
(Pae: NILZE APARECIDA MARANIM BOLDINI) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (DL Cir: 02/07/2024) (Local: STA CASA ANNA CINTRA) CONTRATO 015/2024 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz 01/99, prorrogado ate 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo I da RICMS/SP - Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.2021)

- BANCO DO BRASIL - 16:21:56 16/10/2024 0001 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

37.362-1 CONTA: AGENCIA: 3062-7 ______

BCO BRADESCO S.A.

23791989029420500000640000238408997890000679000

BENEFICIARIO:

MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 BENEFICIARIO FINAL: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

-----80.503 NR. DOCUMENTO 26/07/2024 DATA DE VENCIMENTO 05/08/2024 DATA DO PAGAMENTO 6.790,00 VALOR DO DOCUMENTO 6.790,00 VALOR COBRADO ______ 4.4EA.5A3.26C.BD7.FDC NR.AUTENTICACAO ______

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

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

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

0	-	OOK	bay	-	- nc
Convênio nº Projeto	Cheque r	73.2	Contani	1 640	or RS
Rec. Estadual	İ	allosten	34362	109	10
Rec. Proprios				SEAN TO SERVICE SEASON SERVICES	

RECEBEMOS DE Mmh Material Medico	Hospitalar Epp	IDICIDI IDI	vo.						VALOR D	A NOTA R\$ 6.790	0.00		NF-e	
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANI DATA DE RECEBIMENTO IDENTI	TES NA NOTA FISCAL IN TIFICAÇÃO E ASSINATU		0.0000000			IATÁRIO						Nº 000.		
				A	SSC	OCIACAO	HOSPI	TALAR	BENEFIC	ENTE	DO	SEI	RIE:1	
MMH Material N	Médico Hospital	ar EPP		ocum	ento	NFE o auxiliar o l Eletrônic								
Ba	a Dr. José Antônio irro: Flamínio de F rdeirópolis - SP	Levy, Nº 25 reitas Levy	1	- Ent - Saío 1º 00 0	da	1	3524	822 360	4600 015					
The state of the s	P: 13494-018 NE: (19) 3546-1605	5		ÉRIF OLH		1 1 de 1	Consulta	de autenticida	de no portal nac site da	cional da NF Sefaz Autor	-e www.n rizadora	fc,fazenda.go	v.br/porta	al ou no
NATUREZA DA OPERAÇÃO	1 2 TO 10 10 TO 10						PROTOC		ORIZAÇÃO D 14883958		14.07.1	1715.44	.02.03	2
Venda de Mercadoria	INICOR	IÇÃO EST. SUB.	TRIB				CNPJ	13524	14883958	95 - 202	4-07-1	1113.44	.03-0.	,
INSCRIÇÃO ESTADUAL 272023383119	INSCRI	ÇAO EST. SOB.	TRIB				-25000000000000000000000000000000000000	0.146/000	1-52					
DESTINATÁRIO/REMETEN	ГЕ											DATA DA E	Meeio	
NOME/RAZÃO SOCIAL	I AD DENEELCE	NTE DO E	D A	CII.					CNPJ/CPF 15.349.461	/0019-3		11/07/20		
ASSOCIAÇÃO HOSPITA	LAR BENEFICE	NIEDOE	IKA	SIL	BA	AIRRO/DISTR	ITO			EP		DATA DE SA		TRADA
Rua Ana Cintra, 332					71.56	rdim Prim	avera			13901-3	10	11/07/20 HORA DE S.		
MUNICÍPIO						ONE/FAX 63374843	,	UF SP	NSCRIÇÃO ES	STADUAL		15:45:03		
Amparo					1	05577675	0	SI.						
FATURA/DUPLICATA Número Data Vcto. Valor	r													
001 26/07/2024 6.790,00	0											-11		
BASE DE CÁLCULO DE ICMS V	ALOR DO ICMS		BAS	SE DE C	ÁLCU	JLO ICMS ST	VALO	OR DO ICMS S	SUBSTITUIÇÃ	0	VALOR '	TOTAL DOS	PRODU	TOS
0.00	ALOR DO ICMS	0,00					,00			0,00			(45.5-1)	90,00
VALOR DO FRETE V	ALOR DO SEGURO DES	SCONTO 0,00	OU"	TRAS D	ESPE:	SAS ACESSÓ 0	RIAS VALO	0,00 PI	VAL. APRO	0,00	VALOR '	TOTAL DA N		90,00
TRANSPORTADOR/VOLUM	52090200		<u> </u>							- 22				
RAZÃO SOCIAL	IES TRANSFORTA		TE PC	R CON	ГА	CÓDIGO A	NTT		PLACA DO VI	EÍCULO U	UF	CNPJ/CPF		
CARRO PROPRIO		0 -	Ren	ı			1935				UF	03.830.1		
ENDEREÇO	255					MUNICÍPI Cordeii				1	SP	ISENTO		C/L
Rua Dr. Jose Antonio Levy.	,255 ÉCIE	MARCA				NUMERA			PESO BRUTO	(Kg)		PESO LIQU	IDO (Kg)
QOANTIDADE														
DADOS DO PRODUTO/SER	VIÇO									1 / 1 mm	1		07 IDI	V.AP.TRB.
COD. DESCRIÇÃO DO PRO		NCM/SH	-		UN.	QUANT.	VAL.UNIT. 2.340,0000	VAL.TOT. 2.340,00	BC ICMS 0,00	VAL.ICMS 0,00		PI % ICMS .00 0,00	% IPI 0.00	0,00
005812 0313010-502 - COMPONENTE I (Lote: 246778) (Val: 22/11/202:	 (Anvisa: 800836501) 		040	5102	UN	0000,1	2.340,0000	2.540,00	0,00				8600,49040.1	0.00000
(Fabricante: SARTORI) (001) 005816 0313200-400 - COMPONENTE 7 (Lote: 28549S) (Val: 16/05/202	FIBIAL 4 9) (Anvisa: 800836501)	90213110	040	5102	UN	1,0000	2,020,0000	2.020,00	0,00	0,00	0	00,0	0,00	0,00
(Fabricante: SARTORI) (001) 005821 0314110-310 - INSERTO ARTIC (Lote: 28090S) (Val: 08/04/202	ULAR TIBIAL EP 3/4 10N 9) (Anvisa: 800836501	MM 90213110	040	5102	UN	1,0000	1.890,0000	1.890,00	0,00	0,00		,00 0,00	0,00	0,00
(Fabricante: SARTORI) (001) 005797 VM-03-02-01 - FILTRO ASPIRA MEDIUM	ADOR VIA ASPIRATE	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00	0	00,0	0,00	0,00
(Lote: 16105/24) (Val: 01/05/20 81841280003) (Fabricante: VIA 000420 FIX 1 - CIMENTO FIX 1 VISC.)26) (Anvisa:		1	ı l	- 1			I	1		A construction			0,00

Convênio nº		0	OK/20	ay
Projeto	Cheque na	, Data	Conta nº	Valor RS
Rec. Estadual	0	1/08ph	343621	1649000
Rec. Proprios		11,		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(Pac: SIRLEY BENEDITO) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir: 03/07/2024) (Local: STA CASA ANNA CINTRA) CONVENIO 015/2024 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz 01/99, prorrogado ate 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.2021)

- BANCO DO BRASIL - 16:21:56 16/10/2024 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

37.362-1 CONTA: AGENCIA: 3062-7

BCO BRADESCO S.A.

23791989029420500000638000238402897890000684000

BENEFICIARIO: MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 BENEFICIARIO FINAL: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

NR. DOCUMENTO 26/07/2024 DATA DE VENCIMENTO 05/08/2024 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO VALOR COBRADO _____ NR.AUTENTICACAO 5.049.DB3.6AB.82F.E95 _____ Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Convênio nº	0	11000	4	Valor R\$
Projeto	Chaqua na	3:13	Contain:	· Can o
Rec. Estadual	0	Stotlar	373621	Pon No

VALOR DA NOTA NF-e RECEBEMOS DE Mmh Material Medico Hospitalar Epp OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO R\$ 6.840,00 Nº 000.010.695 DESTINATÁRIO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA DE RECEBIMENTO **SÉRIE:1** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO DANFE MMH Material Médico Hospitalar EPP Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Rua Dr. José Antônio Levy, Nº 255 0 - Entrada 3524 0703 8301 4600 0152 5500 1000 0106 9510 0000 0112 Bairro: Flaminio de Freitas Levy 1 - Saída Cordeirópolis - SP Nº 000.010.695 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora SÉRIE: 1 CEP: 13494-018 FOLHA: 1 de 1 FONE: (19) 3546-1605 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO NATUREZA DA OPERAÇÃO 135241488402320 - 2024-07-11T15:44:43-03 Venda de Mercadoria CNPI INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB INSCRIÇÃO ESTADUAL 03.830.146/0001-52 272023383119 DESTINATÁRIO/REMETENTE DATA DA EMISSÃO CNPJ/CPF NOME/RAZÃO SOCIAL 45.349.461/0019-31 11/07/2024 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL DATA DE SAÍDA/ENTRADA BAIRRO/DISTRITO **ENDERECO** 11/07/2024 13901-310 Jardim Primavera Rua Ana Cintra, 332 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA FONE/FAX MUNICÍPIO SP 15:45:43 1633748438 Amparo FATURA/DUPLICATA Valor Número Data Vcto. 001 CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO BASE DE CÁLCULO ICMS ST BASE DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS 6.840,00 0.00 0,00 9,00 50,00 VAL. APROX. TRIB VALOR TOTAL DA NOTA VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR DO FRETE 6.840,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF RAZÃO SOCIAL 03.830.146/0001-52 0 - Rem CARRO PROPRIO INSCRIÇÃO ESTADUAL UF MUNICÍPIO ENDEREÇO SP **ISENTO** Cordeiropolis Rua Dr. Jose Antonio Levy,255 PESO LIQUIDO (Kg) PESO BRUTO (Kg) MARCA NUMERAÇÃO QUANTIDADE DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO V.AP.TRB VAL.ICMS VAL.IPI 6 ICMS % IPI VAL.TOT. BC ICMS NCM/SH CST CFOP UN. OUANT VAL.UNIT DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO COD 0.00 0.00 0.00 0,00 0.00 2.340,0000 2.340,0 0313010-502 - COMPONENTE FEMORAL EP 5 DIREITO 90213110 040 5102 1,0000 005813 Lote: 27411S) (Val: 09/05/2029) (Fabricante: SARTORI) (001) (Anvisa: 80083650100) (Lote: 27411S) 0313200-400 - COMPONENTE TIBIAL 4 (Lote: 27470S) (Val: 02/05/2029) (Anvisa: 8008365010 (Fabricante: SAPTOD) (001) 0,00 0.00 0,00 2.020.00 0,00 0,00 UN 2.020,0000 040 5102 90213110 (Fabricante: SARTORI) (001) 0314110-310 - INSERTO ARTICULAR TIBIAL EP 3/4 10MM 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00 0.00 1.890,0000 5102 UN 1,0000 90213110 040 005821 0314110-310 - INSERTO ARTICULAR TIBIAL EF 3/4 10MN (Lote: 281038) (Val: 08/04/2029) (Anvisa: 80083650100 (Fabricante: SARTORI) (001) (Pabricante: SARTORI) (001) (Pabricante: SARTORI) (001) (Pabricante: DENOMA O - DOSAGEM DE 40G VISC. PADRAO - DOSAGEM DE 40G (Lote: 041623272) (Val: 30/06/2026) (Fabricante: TEKNIMED S.A.S - FRANCA) (VM-03-02-01 - FILTRÓ ASPIRADOR VIA ASPIRATE MEDILIMA (Anvisa: 80083650100) 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 1,000 500,0000 500.00 0.00 30064020 740 5102 00847 0.00 0,00 0,00 0.00 0.00 40,0000 40,00 90183929 040 5102 IIN 1.0000 00579 MEDIUM (Lote: 16105/24) (Val: 01/05/2026) (Lote: 16105/24) (Val: 01/05/2026) (Alivisa. 81841280003) (Fabricante: VIA MEDICAL) (001) 4989 - OPSITE INCISE 55CM X 45 CM 0,00 50,00 50,00 9.00 0.00 18,00 0.00 50,0000 UN 1,0000 30051020 200 5102 002928 (Lote: 202227) (Val: 01/07/2027) (Fabricante: Smith Nephew Comer (Anvisa: 80804050002)

Convênio nº	The same of the same of the same of	100	12201	Valor RS
Projeto	Chaque ri	Deca	'(contain?	(2840 00)
Rec. Estadual	0	Norm	1390001	00010,00
Rec. Proprios				A SHARE SHOULD BE SHOULD BE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Pac: JOAO DONISETE PINTO) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir. 04/07/2024) (Local: STA CASA ANNA CINTRA) CONVENIO 015/2024 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz 01/99, prorrogado atc 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP -Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.2021)

ercio de Produtos Medicos L

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:57 0001 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CONTA: AGENCIA: 3062-7

37.362-1 ______

BCO BRADESCO S.A.

23791989029420500000644000238400297890000684000

BENEFICIARIO: MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 BENEFICIARIO FINAL: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

-----80.505 NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 26/07/2024 05/08/2024 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 6.840,00 VALOR COBRADO -----8.A08.D39.199.C65.48C NR.AUTENTICACAO ______ Central de Atendimento BB

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

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

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

Convênio nº	00	15/do	24	
Projeto	Cheque na	Deta	Contain?	Valor RS
Rec. Estadual	0	108km	33621	1-2840'00
Rec. Próprios		l		

(Pac: MARCOS MARQUES) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir. 03/07/2024) (Local: STA CASA ANNA CINTRA) CONVENIO - 015/2024 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz 01/99, prorrogado ate 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo 1 do RICMS/SP - Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.2021)

Rec. Estadual

Rec. Proprios

- BANCO DO BRASIL - 16:21:57 16/10/2024 0001 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CONTA: AGENCIA: 3062-7

BCO BRADESCO S.A.

23791989029420500000642000238404197890000510000

BENEFICIARIO: MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNP3: 03.830.146/0001-52 BENEFICIARIO FINAL:

MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

80.506 NR. DOCUMENTO 26/07/2024 DATA DE VENCIMENTO 05/08/2024 DATA DO PAGAMENTO 5.100,00 VALOR DO DOCUMENTO 5.100,00 VALOR COBRADO NR.AUTENTICACAO 5.9D6.1FC.C51.2F1.FDD

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

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

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

Convênio nº		001	MO ON	
Projeto	Cheque ra	Daya	Conta nª	Valor RS
Rec. Estadual	6	50804	3861	5,100,00
Rec. Próprios		-		

RECEBEMOS DE Mmh Material M OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONS	edico Hospitalar Epp TANTES NA NOTA FI	SCAL INDIC	ADA ABAIX	0							VALOR		юта 5.10 0	0,00	No		F-e)10.6	97
	DENTIFICAÇÃO E AS				DE AS	STIN/	atário CIACAO	HC	OSPIT	TALAR I	BENEFI	CE	NTE I	ю			IE:1	
MMH Materi	al Médico Hos	pitalar l	EPP	Do	ocum	ento	NFE auxiliar d	a										
MANAGEMENT ANTES	Rua Dr. José A Bairro: Flamini Cordeirópolis - CEP: 13494-011 FONE: (19) 354	o de Frei SP 8	vy, № 255 tas Levy	0 - 1 - N' SI	- Entr - Saíd ° 000 ÉRIE	ada a .010 : 1	1	3	3524 0	E ACESSO 703 830 de autenticida DLO DE AUT	de no portal r	acion da Set	al da NF faz Autor	-e www.r				
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria										13524	11488416	341	- 202	4-07-	11T1	5:46:	07-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 272023383119		INSCRIÇÃ	O EST. SUB.	TRIB.					NPJ)3.830	.146/000	1-52							
DESTINATÁRIO/REMET NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP		EFICEN	ге DO В	RAS	SIL						CNPJ/CPF 45.349.4	_		1	11/0	7/202		TRADA
ENDEREÇO Rua Ana Cintra, 332						Jai	AIRRO/DISTR rdim Prim DNE/FAX			UF	INSCRIÇÃO		901-3	10	11/0	7/202	24	IKADA
MUNICÍPIO Amparo						11.25.200	63374843	8		SP					15:4	47:07		
FATURA/DUPLICATA Número Data Vcto.	Valor																	
CÁLCULO DO IMPOSTO	O VALOR DO ICMS			BAS	E DE C	ÁLCU	JLO ICMS ST		VALO	R DO ICMS	SUBSTITUIO	ÇÃΟ		VALOR	TOTA	L DOS		
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 VALOR DO FRETE	200 CO	RO DESCO	0,00					00 RIAS	VALO	R DO IPI	VAL. APR	OX.		VALOR	TOTA	L DA N	OTA	00,00
0,00		36	0,00				0	00		0,00		(0,00				3.1	00,00
TRANSPORTADOR/VO RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO	LUMES TRANSI	PORTAD	FRE	re po Rem	R CON	ГА	CÓDIGO A	************			PLACA DO	VEÍC		UF	03.		46/00 ESTAD	
ENDEREÇO Rua Dr. Jose Antonio I	Levy,255 ESPÉCIE		MARCA				Cordein NUMERA	opo	olis		PESO BRU	TO (K		SP	ISE	NTO		
DADOS DO PRODUTO/				_			1					_						
	OO PRODUTO/SERVIÇ	0		-	CFOP		QUANT.		.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	00 V	AL.ICM 0,0		0,00	0,00	% IPI 0,00	V.AP.TRE
001345 1013/45 - PROTESE BIPC (Lote: 24E003923) (Val: 10223710070) (Fabrican	30/06/2029) (Anvis te: ORTOSINTESE) (001)	90213190			UN	1,0000		80,0000	2.780,0		00		0	0,00	0,00	0,00	0.0
001089 1001/13 - HASTE FEMUL (Lote: 24D001708) (Val. 10223710116) (Fabrican	31/05/2029) (Anvis te: ORTOSINTESE) ((ia: 001)	90211020			UN	1,0000		35,0000	1.235,0	0	00	0,0	00	0,00	0,00	0,00	0,0
001127 1088/05 - CABECA INTE (Lote: 24E003863) (Vali- 10223710079) (Fabrican VM-03-02-01 - FILTRO / MEDIUM (Lote: 16105/24) (Val: 0 81841280003) (Fabrican	30/06/2029) (Anvis te: ORTOSINTESE) (USPIRADOR VIA ASPII 1/05/2026) (Anvisa:	a: 001) RATE	90183929				1,0000	,	40,0000	40,0	0	,00	0,0	00	0,00	0,00	0,00	0,0

			12.11		and the second second
onvênio nº		00/5	1 Contain	2 1	lalor RS
Projeto	Chequ	1 of	M38967	1151	00,00
Rec. Estadual		- O'HORK	- Comment		
Rec. Próprios		Market Street of the Street			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[Pac: CLAUDETE OLIANE DOMINGUES] (Conv. SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir. 09/07/2024) (Local: STA CASA ANNA CINTRA) CONVENIO: 015/2024 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz 01/99, prorrogado ata 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.2021)

RESERVADO AO FISCO

0,00

16:21:57 - BANCO DO BRASIL -16/10/2024 0001 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CONTA: 37.362-1 AGENCIA: 3062-7

BCO BRADESCO S.A.

23791989029420500000634000238401597890000684000

BENEFICIARIO: MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 **BENEFICIARIO FINAL:**

MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

80.510 NR. DOCUMENTO 26/07/2024 DATA DE VENCIMENTO 05/08/2024 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 6.840.00 6.840,00 VALOR COBRADO -----

4.316.847.D65.F91.378 NR.AUTENTICACAO _____

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

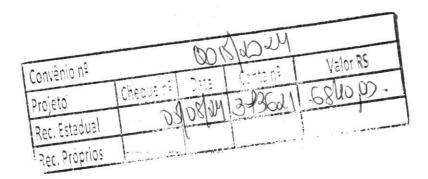
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

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



RECEBEMOS DE Mmh Material Me OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONS		CAL INDICADA AB	AIXO					VALOR	DA NOTA R\$ 6.8		NF-e N° 000.010.699
DATA DE RECEBIMENTO II	DENTIFICAÇÃO E ASSI	NATURA DO RECE	EBEDOR		natário OCIACAO	но	SPITALAR	BENEFI	CENTE	DO	SÉRIE:1
MMH Materi	al Médico Hosp	italar EPP		cumen	NFE to auxiliar da al Eletrônica						
MAL	Rua Dr. José Ant Bairro: Flaminio	de Freitas Lev	255 O - 1 -	Entrad Saída	a 1		ave de acesso 524 0703 830		52 5500	1000	0106 9910 0000 0111
MINITED ANTES	Cep: 13494-018 FONE: (19) 3546		SÉ	000.01 RIE : LHA:	0.0000000000000000000000000000000000000	Coı	nsulta de autentició	lade no portal r site	nacional da N da Sefaz Au	NF-e www torizadora	nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria						PRC	1352)24-07-	-11T15:47:52-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 272023383119	ı	NSCRIÇÃO EST. SU	JB. TRIB.			CNI 03	_{г.} 830.146/000	01-52			
DESTINATÁRIO/REMET NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPI	2775344475525427	TICENTE DO	BRASI	 L				CNPJ/CPF 45.349.46	61/0019-	31	DATA DA EMISSÃO 11/07/2024
ENDEREÇO Rua Ana Cintra, 332				E	BAIRRO/DISTRITO ardim Primav				CEP 13901-	310	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/07/2024
MUNICÍPIO Amparo				1.	FONE/FAX 1633748438		UF SP	INSCRIÇÃO	ESTADUA	L	HORA DE SAÍDA 15:48:52
FATURA/DUPLICATA											
	Valor 40,00										
CÁLCULO DO IMPOSTO			The state of the s			1.		04 III 0 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	7.0	LULION	TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	9.00		DE CALC	ULO ICMS ST 0.00		VALOR DO ICMS	SOBSTITUIÇ	0,00	VALOR	6.840,00
50,00 VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO			AS DESPE	U,UC ESAS ACESSÓRIA		VALOR DO IPI	VAL. APRO	100000000000000000000000000000000000000	VALOR	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,0	200000000000000000000000000000000000000		0,00	0 1	0,00		0,00		6.840,00
TRANSPORTADOR/VOL	UMES TRANSPO										
RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO		1000	RETE POR (- Rem.	CONTA	CÓDIGO ANT	ГТ		PLACA DO '	VEICULO	UF	CNPJ/CPF 03.830.146/0001-52
ENDEREÇO					MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Dr. Jose Antonio Le	vy,255				Cordeirop	olis	3			SP	ISENTO

DA	DOS	DO	PRODUTO/SERVICO	

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL,UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
005813	0313010-601 - COMPONENTE FEMORAL EP 6 ESQUERDO (Lote: 28462S) (Val: 20/05/2029) (Anvisa: 80083650100) (Fabricante: SARTORI) (001)	90213110	040	5102	UN	1,0000	2.340,0000	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005818	0313200-600 - COMPONENTE TIBIAL 6 (Lote: 27496S) (Val: 18/04/2029) (Anvisa: 80083650100) (Fabricante: SARTORI) (001)	90213110	040	5102	UN	1,0000	2.020,0000	2.020,00	00,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005827	0314110-512 - INSERTO ARTICULAR TIBIAL EP 5/7 12MM (Lote: 28624S) (Val: 13/05/2029) (Anvisa: 80083650100) (Fabricante: SARTORI) (001)	90213110	040	5102	UN	1,0000	1.890,0000	1.890,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
008477	B040140G - CIMENTO TEKCEM IG COM ANTIBIOTICO VISC. PADRAO - DOSAGEM DE 40G (Lote: 041G23272) (Val: 30/06/2026) (Fabricante: TEKNIMED S.A.S - FRANCA)	30064020	740	5102	PCS	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00
005797	VM-03-02-01 - FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE MEDIUM (Lote: 16105/24) (Val: 01/05/2026) (Anvisa: 81841280003) (Fabricante: VIA MEDICAL) (001)	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
002928	4989 - OPSITE INCISE 55CM X 45 CM (Lote: 202227) (Val: 01/07/2027) (Anvisa: 80804050002) (Fabricante: Smith Nephew Comercio de Produtos Medicos L)	30051020	200	5102	UN	0000,1	50,0000	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00

NUMERAÇÃO

Convênio nº		0)	15/2024	
Projeto	Cheque na	Deta	Contain ⁹	Valor RS
Rec. Estadual	0	10801	3/3/621	6840,02
Rec. Próprios				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Pac: EDSON LUIZ GARCIA) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir: 10/07/2024) (Local: STA CASA ANNA CINTRA) CONVENIO: 015/2024 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz 01/99, prorrogado ate 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.2021)

RESERVADO AO FISCO

PESO LIQUIDO (Kg)

PESO BRUTO (Kg)

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:57 306203062 - 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1

BCO BRADESCO S.A.

23791989029420500000636000238406197890000679000

BENEFICIARIO: MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 BENEFICIARIO FINAL: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

 NR. DOCUMENTO
 80.508

 DATA DE VENCIMENTO
 26/07/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 05/08/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 6.790,00

 VALOR COBRADO
 6.790,00

NR.AUTENTICACAO 7.CA5.884.A32.58E.385

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

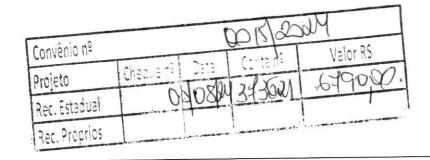
SAC BB 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

Convênio nº	Q	215/0	casy	
Projeto	Chaque ra		(anta n³	Valor RS
Rec. Estadual	00	10804	343621	-6490,00
Rec. Próprios				

RECEBEMOS DE Mmh Material M OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONS	fedico Hospitalar Epp STANTES NA NOTA F	ISCAL INDICADA ABAIXO)					VALOR	DA NOTA R\$ 6.7		NF-e N° 000.010.696
DATA DE RECEBIMENTO	DENTIFICAÇÃO E AS	SSINATURA DO RECEBED			iatário OCIACAO	Н	OSPITALAR	BENEFI	CENTE	DO	SÉRIE:1
MMH Materi	al Médico Hos	spitalar EPP	Docu	nento	NFE auxiliar de la Eletrônica	a					
MAL	Bairro: Flamini	ntônio Levy, N° 255 o de Freitas Levy	0 - En 1 - Sa	trada		CI	HAVE DE ACESSO 3524 0703 830		52 5500	1000	0106 9610 0000 0110
MINIMUM ANTES		8	Nº 00 SÉRI FOLI	E: 1	ſ	C	consulta de autentici	dade no portal n site o	acional da N da Sefaz Au	NF-e www. torizadora	z.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
NATUREZA DA OPERAÇÃO	FONE: (19) 354	0-1003	I OE	.12 \$		PF	ROTOCOLO DE AU			124-07	-11T15:45:27-03
Venda de Mercadoria INSCRIÇÃO ESTADUAL 272023383119		INSCRIÇÃO EST. SUB. TI	RIB.				NPJ 3.830.146/00		2,2 - 20	,24 07	
DESTINATÁRIO/REMET	ENTE										
NOME/RAZÃO SOCIAL								CNPJ/CPF	1/0010	21	DATA DA EMISSÃO 11/07/2024
ASSOCIACAO HOSPI	ITALAR BENE	EFICENTE DO BR	RASIL	1	AIRRO/DISTRIT	Co.		45.349.46	CEP	31	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO				15000	rdim Prima		a		13901-	310	11/07/2024
Rua Ana Cintra, 332				(S.25)	NE/FAX	VCI	UF	INSCRIÇÃO	Company of the Company		HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO Amparo					633748438	}	SP				15:46:27
FATURA/DUPLICATA											
Número Data Vcto.	Valor 790,00										
CÁLCULO DO IMPOSTO)								10	LVALOR	R TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	2000 00000	BASE DE	CALCU	JLO ICMS ST 0,0	,,	VALOR DO ICMS	SORSIIIOIĆ	0,00	VALOR	6.790,00
0,00		0,00	OUTDACI	SECRE	O,C SAS ACESSÓRI	1200011	VALOR DO IPI	VAL. APRO		VALOF	R TOTAL DA NOTA
VALOR DO FRETE 0,00		0,00	JUIRASI	JESI Ed	0,0		0,00		0,00		6.790,00
TRANSPORTADOR/VOL	LUMES TRANSP			W17920	T			PLACA DO	riculo	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL			POR CON	ITA	CÓDIGO AN	NII		PLACA DO	VEICULO	OI.	03.830.146/0001-52
CARRO PROPRIO		0 - R	em.		MUNICÍPIO	ř				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	exp. 255				Cordeiro		is			SP	ISENTO
Rua Dr. Jose Antonio L QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA			NUMERAÇ			PESO BRUT	O (Kg)		PESO LIQUIDO (Kg)
DADOS DO PRODUTO/S	FRVICO				•					200	
	O PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH C	ST CFOP	UN.	QUANT. V	AL.U	JNIT. VAL.TOT	. BC ICMS	VAL.ICN	IS VAL	
005818 0313200-600 - COMPONEN		90213110 04	0 5102	UN	1,0000	2.020	0,0000 2.020,0	0,0	0,	00	0,00 00,00 00,00

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
	0313200-600 - COMPONENTE TIBIAL 6 (Lote: 27496S) (Val: 18/04/2029) (Anvisa: 80083650100)	90213110	040	5102	UN	1,0000	2.020,0000	2.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00
005813	(Lote: 28808S) (Val: 20/05/2029) (Anvisa: 80083650100)	90213110	040	5102	UN	1,0000	2.340,0000	2.340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	00,0
005826	(Fabricante: SARTORI) (001) 0314110-510 - INSERTO ARTICULAR TIBIAL EP 5/7 10MM (Lote: 283305) (Val: 13/05/2029) (Anvisa: 80083650100) (Fabricante: SARTORI) (001)	90213110	040	5102	UN	1,0000	1.890,0000	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
008477	B040140G - CIMENTO TEKCEM 1G COM ANTIBIOTICO VISC. PADRAO - DOSAGEM DE 40G (Lote: 041G23272) (Val: 30/06/2026) (Fabricante: TEKNIMED S.A.S FRANCA)	30064020	740	5102	PCS	1,0000	500,0000	500,00	0,00		0,00			0,00
005797	VM-03-02-01 - FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE MEDIUM (Lote: 16105/24) (Val: 01/05/2026) (Anvisa: 81841280003) (Fabricante: VIA MEDICAL) (001)	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS	ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Pac: MARCOS SIGOLO DE SAN JUAN) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir: 09/07/2024) (Local: STA CASA ANNA CINTRA) CONVENIO: 015/2024 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz 01/99, prorrogado ate 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo I de RICMS/SP - Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.2021)

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:57 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1

BCO BRADESCO S.A.

23791989029420500000648000238401597890000684000

BENEFICIARIO: MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 BENEFICIARIO FINAL:

MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

 NR. DOCUMENTO
 80.509

 DATA DE VENCIMENTO
 26/07/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 05/08/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 6.840,00

 VALOR COBRADO
 6.840,00

NR.AUTENTICACAO

8.CB4.A39.8E1.CD4.A4F

Central de Atendimento BB

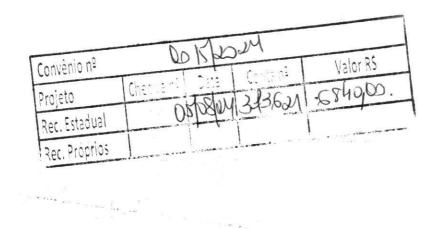
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao soluc

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



RECEBEMOS OS PRODUT	S DE Mmh Material M OS/SERVIÇOS CONS	Iedico Hospitalar Epp STANTES NA NOTA F	ISCAL INDIC	CADA ABA	XO				-		VALOR	DA NOTA R\$ 6.84	0,00	N 10 0	NF-e	16	
DATA DE RE	ECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E AS	SSINATURA	DO RECEB	EDOR			inatário SOCIACA	о ноs	PITALAR	BENEFIC	CENTE	DO		ÉRIE	WWW. PER THE	
	MMH Mater	ial Médico Hos	spitalar l	EPP		Docur	nen	NFE ito auxiliar									
V	MH	Rua Dr. José A Bairro: Flamini Cordeirópolis	o de Freit		1) - En - Sai	da	la 1		/E DE ACESSO 4 0703 830	1000 (107 01	10 000	0 0111			
	HILLMPLANTES	OFD. 42404.04	8		5	SÉRIE: 1 Consulta de autenticidade FOLHA: 1 de 1					lade no portal na site d	acional da NI a Sefaz Auto	e www. rizadora	afe.fazenda	.gov.br/po	rtal ou no	
	DA OPERAÇÃO e Mercadoria	TO SHARE WE SEE THE TOTAL STATE OF THE SHARE	52017 - 2000 - 2000 -							OCOLO DE AL 1352	itorização i 41488450:		24-07-	11T15:	49:28-0)3	
INSCRIÇÃO 1 27202338	83119		INSCRIÇÃO	D EST. SUB	TRIF				03.8	330.146/00	01-52						
NOME/RAZĂ	ATÁRIO/REMETENTE AZÃO SOCIAL CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CO BAIRRO/DISTRITO CEP									1	DATA DA EMISSÃO 11/07/2024 DATA DE SAÍDAÆNTRAD						
Rua Ana MUNICÍPIO	Cintra, 332	a, 332 Jardin FONE/F						BAIRRO/DISTI ardim Prin FONE/FAX		UF INSCRIÇÃO ESTADUAL			10	11/07/2024 HORA DE SAÍDA 15:50:28			
	DUPLICATA	UPLICATA 1633748438						SP				15:50:	28				
Número 001	Data Vcto. 26/07/2024 6. D DO IMPOSTO	Valor 840,00									e e e e e e e e e e e e e e e e e e e						
	LCULO DE ICMS 50,00	VALOR DO ICMS		9,00					,00	LOR DO ICMS		0,00				лтоя 8 40,00	
VALOR DO F	0,00		0	0,00	OU	TRASE	DESP	esas acessó 0	,00	LOR DO IPI 0,00	VAL. APRO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.840,00				
RAZÃO SOC	TAL	LUMES TRANSP	ORTADO	FRE		R CON	ТА	CÓDIGO .	ANTT		PLACA DO V	EÍCULO	JF	CNPJ/CP	.146/00	001-52	
ENDEREÇO	PROPRIO Jose Antonio L	evv.255		0 -	Ren	1.		MUNICÍP Cordeii					JF SP		ÃO ESTA	10000 0000	
QUANTIDAE		ESPÉCIE		MARCA				NUMERA	ÇÃO		PESO BRUTO	(Kg)		PESO LI	OUIDO (K	g)	
COD.	O PRODUTO/S DESCRIÇÃO DO	ERVIÇO D PRODUTO/SERVIÇO)	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNT		BC ICMS	VAL.ICMS				V.AP.TRB.	
(Lote: (Fab	200-400 - COMPONES : 28549S) (Val: 16/0: bricante: SARTORI)	5/2029) (Anvisa: 80 (001)		90213110			UN	1,0000	2.020,000			0,00	ļ	00 0,		0,00	
(Lote: (Fab 005812 03130	: 28103S) (Val: 08/0- bricante: SARTORI) 010-502 - COMPONER	(001) NTE FEMORAL EP 5 D	083650100) IREITO	90213110		5102		1,0000	2.340,000			0,00	ļ	00 0,		0,00	
005797 VM-0 MED	IUM	(001) PIRADOR VIA ASPIR		90183929	040	5102	UN	1,0000	40,000	40,0	0,00	0,00) 	00 0,	0,00	0,00	
008477 B040 VISC	140G - CIMENTO TE . PADRAO - DOSAG	: VIA MEDICAL) (001) KCEM IG COM ANTIBIOTICO 30064020 740 EM DE 40G					PCS	1,0000	500,000	500,0	0,00	0,00		,00 0,	00,0	00,0	
002928 4989 (Lote:	: 041G23272) (Val: 1 NIMED S.A.S - FRAN - OPSITE INCISE 550 : 202217) (Val: 30/0- brigante: Smith Nephe	CA) CM X 45 CM 4/2027) (Anvisa: 80)	/2026) (Fabricante: 45 CM 30051020 200					1,000	50,0000 50,00		0 50,00	9,0	6	,00 18.	00,0	0,00	

Convênio nº		0	12/5000	
Projeto	Cheque 11	28:3	Centa na	Valor RS
Rec. Estadual	6.	2/08/hi	373621	C840 (0A
Rec. Próprios				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Pac: MARIA SOLANGE URBANO) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir: 11/07/2024) (Local: STA CASA ANNA CINTRA) CONVENIO: 015/2024 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz 01/99, prorrogado ate 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.2021)

16:21:57 - BANCO DO BRASIL -16/10/2024 0001 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CONTA: 37.362-1 AGENCIA: 3062-7

BCO BRADESCO S.A.

23791989029420500000634000238401597890000684000

BENEFICIARIO: MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 **BENEFICIARIO FINAL:**

MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

80.510 NR. DOCUMENTO 26/07/2024 DATA DE VENCIMENTO 05/08/2024 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 6.840.00 6.840,00 VALOR COBRADO -----

4.316.847.D65.F91.378 NR.AUTENTICACAO _____

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

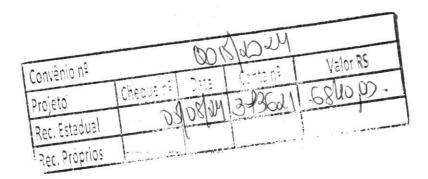
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria 0800 729 5678

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



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Pac: RICARDO NASCIMENTO) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir. 10/07/2024) (Local: STA CASA ANNA CINTRA). CONVENIO: 015/2024 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz 01/99, prorrogado ate 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.2021)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 16.21.57

16/10/2024 -AUTOATENDIMENTO

SEGUNDA VIA

0001

3062703062 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5052-0 - SICOOB VALE DO PARAIBA

201.496-3 CONTA:

FAVORECIDO: RAD SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 71.566.913/0001-18

93.850,00 VALOR: R\$

DEBITO EM: 06/08/2024

DOCUMENTO: 080601

AUTENTICACAO SISBB: 4.B5C.50B.9D9.DEC.B86

Convênio nº Cheque 71



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICO - NFS-e

Número da NFS-e



49	manufet de		.00/12		L OLIVIÇO	11100	44		回為	20
Data e Hora	da Emissão	05/08/2024	14:29:41	Competência	5/8/2024	Código de V	erificação	U	K6FU30Z6	
Número d	do RPS			No. da NFS-e substituída		Local da Pr	restação	ARAR	AQUARA - S	SP
结构版基		****	4260	Prestador de	e Serviço	1111116	BEFFE	4450		
	Razão Socia	al/Nome	RAD SERVIO	COS MEDICOS LTDA						
	Nome Fanta	sia	RAD SERVICOS I	MEDICOS LTDA						
	CNPJ/CPF	71.566.91	3/0001-18	Inscrição Municipal	1376780 Mu r	icípio	ARAF	RAQUARA -	SP	
	Endereço e	CEP RU	GONÇALVES	DIAS ,2367 - CENTRO CE	P: 14801-290					
	Complemen	to		Telefone (16)30	014-3668 e-r	nail	conplan.cont	tabilidade@g	mail.com	
各部份基础的			WELL BUILDING	Tomador de	Serviço	e consensation in the	epolitik (distribu)	Assault		
Razão Social/Nom			IOSPITAL BEN	EFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF		61/0019-31		Municipal	Município		AMPAR	0 - SP		
Endereço e CEP Complemento	RUA ANA C	ZINTRA ,332		VERA CEP: 13901-310						
Соприменто		4.600.00	Telefo	Discriminação	e-mail	CO	NTROLADORIA	A@AHBB.OR	.G.BR	
VALOR TOTAL BRU NOME DO PROFIS: Cassio Rebecchi - C Emanuelly Ribeiro G Rafael Vinicius Lond Rubens Americo Fol Leandro Campos Vil CNPJ: 71.566.913/0 RAD SERVICOS ME Dados Bancários: Banco Sicoob 756 AG 5052 CC 201496-3 PIX CNPJ: 71.566.9 Dispensa de retençã	SIONAL - CRM/SI RM/SP N° 21461 Guerra - CRM/SP I lero Quintino dos notro de Sousa F lela - CRM/SP N° 001-18 EDICOS LTDA	P N° 7 N° 211308 Santos - CRM/ Pinto - CRM/SF 132361	Proj Rec. Rec.	nvênio nº eto Cheque Estadual Proprios da empresa (de acordo con Código do Serviç a	OF O	M Contains B13621	Valor F 938 SU 2)	RS (2,05)		
	4.03 / 861016	01 - Atividade	es de atendim	ento hospitalar, exceto p		nidades para at	tendimento a l	urgências		
有是的基础的		turker til state		amento Específico			i i i i i i i i i i i i i i i i i i i			
Códig	go da Obra	E21			Código					
合作性的图象		1 4 4 4 4	h to tour	Tributos Fe						
PIS (R\$)	650,00	COFINS (R\$)	3.000,00		1.500,00 INSS	me.				
Detalhament	to de Valores - I			5 5 5 6 6 6 6 6 6 6				CSLL (R\$)		00,00
Valor do Serviço R			00,00	Outras Informaç Natureza Operaç			lo ISSON dev			
(-) Desconto Incondi			,00			Serviço R\$		10	00,000,00	
Section 1				1-Tributação no mur	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	uções Permitidas	em Lei		0,00	
(-) Desconto Condic	ionado	0	,00	Regime Especial Trib	utação (-) Des	conto Incondicion	ado		0,00	

6.150,00

0,00

0,00

93.850,00

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ARARAQUARA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

0-Nenhum

Opção Simples Nacional

2 - Não

Incentivador Cultural

2-Não

Base de Cálculo

(x) Alíquota %

ISSON a Reter

(=) Valor do ISSQN R\$

100.000,00

2,00

() Sim (X) Não

2.000,00

Avisos

(-) Retenções Federais

(-) Outras Retenções

(-) ISSQN Retido

(=) Valor Líquido

Vencimento Local de Pagamento 02/08/2024 Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. Agência/Código Beneficiário Beneficiário 01989/2384-1 MMH IMPLANTES | CPF/CNPJ: 003.830.146/0001-52 DR. JOSE ANTONIO LEVY, 255 - - DISTRITO INDUSTRIAL 13494-018 - CORDEROPOUS - SP Data Proces. Nosso número Nº do documento Espécie doc. Data do Doc. 05/08/2024 09/42/180000002-3 N nM 05/04/2024 10780 Valor/Percentual (=) Valor do documento Espécie Quantidade Uso do Banco Carteira 6.480,00 R\$ 9

Pagador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR | CNPJ/CPF: 045.349.461/0019-31

RUA ANA CINTRA, 332 - JARDIM PRIMAVERA

13901-310 - AMPARO - SP

Beneficiário final: Não informado

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Phradesco 237-2

23791.98902 94218.000001 02000.238408 9 97990000648000

Local de Pagamen Pagável Preferen	to cialmente na rede Brade	esco ou no Bradesco	o Expresso.		Vencimento 02/08/2024
Beneficiário MMH IMPLANTES DR. JOSE ANTONI	CPF/CNPJ: 003.830.1 CPF/CNPJ: 003.830.1 CPT CPT/CNPJ: 003.830.1	46/0001-52	00 2004 - 2004 Canada aya Gaza () T. E. () 2004 Can () 1000 Canada () 1000		Agência/Código Beneficiário 01989/2384-1
Data do Doc. 05/04/2024	N° do documento 10780	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 05/08/2024	Nosso número 09/42/180000002-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 6.480,00
Instrucões (Teyto	de responsabilidade do bi				(-) Descontos/Abatimentos
managees (rexte	ac responsabilitation as a				(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR | CNPJ/CPF: 045.349.461/0019-31

RUA ANA CINTRA, 332 - JARDIM PRIMAVERA

13901-310 - AMPARO - SP

Beneficiário final:

Não informado

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Aló Bradesco Apoio ao Cliente 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 <u>Fale Conosco</u>

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

16/10/2024 BANCO DO BRASIL -16:21:57 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1

BCO BRADESCO S.A.

23791989029421800000102000238408297960000648000

BENEFICIARIO: MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 BENEFICIARIO FINAL:

MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

NR. DOCUMENTO 81.301 DATA DE VENCIMENTO 02/08/2024 13/08/2024 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 6.480,00 VALOR COBRADO 6.480,00

NR.AUTENTICACAO E.967.0DC.	.BBC.93C. \$5Fonvênio nº	0018/2021	1	
Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropol	Projeto	Chaque na Daga	Contain ²	Valor RS
0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos tra	nsacionaiste(. Estadual	13/08/14	343621	.6480∞.
SAC BB	Rec. Próprios			1

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

	BEMOS DE Mmh Materia RODUTOS/SERVIÇOS CO			ISCAL INDI	CADA AB	AIXO							VALOR	DA NOTA R\$ 6.84	40,00			NF-	T-0
DATA	DE RECEBIMENTO	IE	DENTIFICAÇÃO E AS	SINATURA	DO RECEI	BEDO	R		TINATÁRIO SOCIACA	40 F	IOSP	ITALAR	BENEFI	CENTE	DO		N° 000 SÉ	0.010 RIE	
	MMH Mate	eria	al Médico Hos	pitalar	EPP		Docu	ımeı	NFE nto auxilia cal Eletrôr										
	M-		Rua Dr. José A Bairro: Flamini Cordeirópolis - CEP: 13494-018	o de Fre SP		1	1 - Saída 1 352 Nº 000.010.780					CHAVE DE ACESSO 3524 0703 8301 4600 0152 5500 1000 0107 8010 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/porta							
			FONE: (19) 354	6-1605			FOL	HA	: 1 de 1				site o	la Sefaz Auto	orizadora	a			
	UREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO											m		0.2					
	enda de Mercadoria 135241548917662 - 20									662 - 20	24-07	-18	117:19	9:09-	03:				
	IÇÃO ESTADUAL 023383119	The state of the s																	
	ESTINATÁRIO/REMETENTE																		
NOME	/RAZÃO SOCIAL	ALCOHOLIS DE PARTICIONAL AND ANTICOLOGICA								31	1	ATA DA 1		0					
ENDE		BAIRRO/DISTRITO CEP						-				ENTRADA							
	Ana Cintra, 332							- 1	Jardim Pri		ra		I"	13901-3	10	18/07/2024			
MUNI	CÍPIO							\dashv	FONE/FAX			UF	INSCRIÇÃO E	ESTADUAL		HO	DRA DE S	AÍDA	
Amp	aro								16337484	38		SP				17:20:09			
FATL	RA/DUPLICATA																		
Número 001	Data Vcto. 02/08/2024	V 6.84	alor 0,00																
CÁLC	CULO DO IMPOST	О																	
BASE	DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		0.00	BA	SE DE	CÁL	CULO ICMS S		VALO	OR DO ICMS	SUBSTITUIÇ <i>A</i>	1000	VALOR	OT S	TAL DOS		
VALO	50,0 R DO FRETE)()	VALOR DO SEGUR	O DESCO	9,00	OI	ITD A C	DECE	ESAS ACESSO	0,00	VALO	OR DO IPI	VAL. APRO	0,00	VALOE	TO	6.840,00 OTAL DA NOTA		
VALO	0.0	0	0,00		0,00		JIKAS	DESI		0.00	VALC	0,00	VAL. AFRO	0.00	VALOR	6.840,00			
TDAN	SPORTADOR/VO				2620				*	-, 2 (,,,,,,,,,		7.2.7.		(C 2000E)					- 0.00 / 0.00
	O SOCIAL	LC	WIES TRANSIV	JKIAD		TE P	OR CO	NTA	CÓDIGO	ANTT			PLACA DO V	EÍCULO U	UF	CN	IPJ/CPF		
CAR	RRO PROPRIO				0 -	Rer	n.									20000	3.830.1	46/00	001-52
ENDE	REÇO					001402410			MUNICİI	PIO				τ	UF	IN	SCRIÇÃO	ESTA	DUAL
	Dr. Jose Antonio	-	•						Cordei	ropo	lis				SP	IS	ENTO	li.	
QUAN	TIDADE	E	SPÉCIE		MARCA				NUMERA	ĄÇÃO			PESO BRUTO	(Kg)		PE	SO LIQU	IDO (K	g)
DADO	OS DO PRODUTO	SE	RVICO																
COD.		-	PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.	UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.	IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
005823	0314110-314 - INSERTO (Lote: 27563S) (Val: 15	03/2	029) (Anvisa: 8008		90213110	040	5102	UN	1,0000	1.89	0,0000	1.890,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
005815	(Fabricante: SARTORI) 0313200-300 - COMPON (Lote: 29226S) (Val: 14)	ENT	E TIBIAL 3	33650100)	90213110	040	5102	UN	1,0000	2.02	0,000,0	2.020,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
005811	(Fabricante: SARTORI) 0313010-501 - COMPON (Lote: 27337S) (Val: 07,	(00 ENT	01) E FEMORAL EP 5 ES	QUERDO	90213110	040	5102	UN	1,0000	2.34	0,0000,0	2.340,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
008477	(Fabricante: SARTORI) B040140G - CIMENTO T VISC. PADRAO - DOSA	EKC GEM	OI) EM IG COM ANTIBI I DE 40G	отісо	30064020	740	5102	PCS	1,0000	50	0,0000	500,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
005797	(Lote: 041G23272) (Val TEKNIMED S.A.S - FRA VM-03-02-01 - FILTRO	NCA	9		90183929	040	5102	UN	1,0000	4	0,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
002928	4989 - OPSITE INCISE 5 (Lote: 202227) (Val: 01/	8) (Fabricante: VIA MEDICAL) (001) FE INCISE 55CM X 45 CM 30051020 200 5102 UN 7) (Val: 01/07/2027) (Anvisa: 80804050002)					1,0000	5	0,000,0	50,00	50,00	9,00		0,00	18,00	0,00	0,00		
	(Fabricante: Smith Nepl	new (Comercio de Produtos l	ercio de Produtos Medicos L)										1		- 3			

Convênio nº	6	Nok	odly	
Projeto	Cheque na	Data	Conta n≗	Valor RS
Rec. Estadual	1	3/08/24	3+3621	C90843.
Rec. Proprios		1		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Pac. INES THEREZINHA DE LIMA) (Conv. SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir.: 16/07/2024) (Local: STA CASA ANNA CINTRA) CONVENIO: 015/2024 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz 01/99, prorrogado ate 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - Decreto n 66 387/2021 (DOE de 29.12.2021)

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL -16:21:57 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 37.362-1 CONTA: ______

BCO BRADESCO S.A.

23791989029421800000106000238409798120000684000

BENEFICIARIO: MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 **BENEFICIARIO FINAL:**

MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

NR. DOCUMENTO 81.901 DATA DE VENCIMENTO 18/08/2024 DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024 VALOR DO DOCUMENTO 6.840,00 6.840,00 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO

atendimento.

2.29F.714.F27.0EF.0C8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

Convênio nº	001	Sal	Ч	
Projeto	Cheque ni	, P ⁵¹⁵	Contant	
Rec. Estadual	19	108m	1373621	6840,00
Rec. Próprios				

- Texas		1000 ES-107	-			-												
	EBEMOS DE Mmh Materia PRODUTOS/SERVIÇOS CO			ISCAL INI	DICADA AE	BAIXC	Ó						VALO	R DA NOT R\$ 6.	^ 840,00		NF-	ā
DAT	A DE RECEBIMENTO	IDE	NTIFICAÇÃO E AS	SSINATUR	A DO RECI	EBED	OR	25000	STINATÁRIO	- AWARE 12						AND DE PER	00.01	
								AS	SOCIAC	AO I	HOS	PITALAI	R BENEF	ICENT	E DO	S	ÉRIE	E:1
	MMH Mate		Médico Hos					ume	ANFE ento auxili scal Eletrô									
		В	ua Dr. José A airro: Flamini	o de Fr			1 - 5		a <u> </u>			e de acesso 4 0703 83	01 4600 0	152 550	0 1000	0107 93	10 00	00 0113
	MILLELIMP) ANT	Es C	ordeirópolis - EP: 13494-018 ONE: (19) 354	3			SÉI	RIE	010.793 : 1 A: 1 de 1		Consu	lta de autentic	idade no portal site	nacional da da Sefaz A		.nfe.fazenda	.gov.br/p	ortal ou no
Ve	ureza da operação nda de Mercadoria										PROTO		utorização 24155649 9		024-07-	19T14:	38:06-	-03
	rição estadual 023383119			INSCRIÇ	ÃO EST. SL	B. TR	IB.				CNPJ	30.146/00	01.52					
	TINATÁRIO/REMI	ETEN	TE								05.6.	30.140/00	01-32					
NOM	E/RAZÃO SOCIAL									-			CNPJ/CPF			DATA DA	EMISS	ÃO
	SOCIACAO HOS ERECO	PITA	LAR BENE	FICEN	TE DO	BR	ASII	,			,		45.349.4		-31	19/07/2		
	Ana Cintra, 332								BAIRRO/DIS Jardim Pri					CEP 13901-	310	19/07/2		ENTRADA
	ICÍPIO								FONE/FAX	THE V	- Tu	UF	INSCRIÇÃO			HORA DE		
_	paro								16337484	138		SP				14:39:)6	
FAT Númer	URA/DUPLICATA o Data Vcto.	Valo	·															
001		6.840,0													9			
_	CULO DO IMPOST					-					_							
BASE	DE CÁLCULO DE ICMS 50.0		ALOR DO ICMS		9.00		ASE DI	ECAL	CULO ICMS S	т 0.00	VAL	OR DO ICMS	SUBSTITUIÇ	0,00	VALOR	TOTAL DO		CELEVI GREATER
VALC	OR DO FRETE		ALOR DO SEGUR	O DESCO	ONTO	01	UTRAS	DES	PESAS ACESS	7	VAL	OR DO IPI	VAL. APRO		VALOR	TOTAL DA		840,00
	0,0	0	0,00		0,00				X.	0,00		0,00		0,00			6.	840,00
	NSPORTADOR/VO	LUM	ES TRANSPO	ORTAD	CONTROL SECTION													
	O SOCIAL RRO PROPRIO				0.20	ETE P	OR CO	NTA	CÓDIGO	ANTI	Ĭ		PLACA DO V	EÍCULO	UF	CNPJ/CPF	1.46.00	101 52
ASS DURING	REÇO				10-	· KC	111.		MUNICÍ	PIO					UF	03.830.	725 5125555	94900 S0000
	Dr. Jose Antonio I	-							Corde	iropo	lis				SP	ISENT		
QUAN	TTIDADE	ESPÉ	ECIE		MARCA				NUMER	4ÇÃO			PESO BRUTO	(Kg)		PESO LIQI	ЛDO (K	g)
) A D	OS DO PRODUTO/	CEDV	/ICO															
COD.	l W		DUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOR	IIN	QUANT.	VAL	UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICM	S VAL.II	1 % ICMS	T _{9/ IDI}	V.AP.TRB.
05812	0313010-502 - COMPONE	NTE F	EMORAL EP 5 DIR		90213110	+	5102		1,0000		0,0000	2.340,00	0,00	0,0			0,00	0,00
05012	(Lote: 27417S) (Val: 16/0 (Fabricante: SARTORI) 0313200-500 - COMPONE	(001)		3650100) 			ļ 	ļ										
05817	(Lote: 25177S) (Val: 15/0	01/2029		3650100)	90213110	040	5102	UN	1,0000	2.02	0,0000	2.020,00	0,00	0,0	0,	00,0	0,00	00,0
05826	(Fabricante: SARTORI) 0314110-510 - INSERTO / (Lote: 25595S) (Val: 03/0	ARTICU 01/2029)	ULAR TIBIAL EP 5/ (Anvisa: 8008)		90213110	040	5102	UN	1,0000	1.89	0,0000	1.890,00	0,00	0,0	0,	0,00	0,00	00,0
00420	(Fabricante: SARTORI) FIX 1 - CIMENTO FIX 1 V (Lote: 273720500) (Val: (/ISC. Pa 01/04/20	026) (Anvisa:		30064020	740	5102	UN	1,0000	500	0,0000	500,00	0,00	0,0	0,0	00,0	0,00	0,00
05797	10314800014) (Fabricanti VM-03-02-01 - FILTRO A: MEDIUM (Lote: 16105/24) (Val: 01	SPIRAL	OOR VIA ASPIRAT	Е	90183929	040	5102	UN	1,0000	40	0,0000	40,00	0,00	0,0	0,0	0,00	0,00	00.0
7971	81841280003) (Fabricante LD 1000 - PULSACLEAN (Lote: L2310281) (Val: 3	e: VIA N	MEDICAL) (001) a pulse de lavagem		90189099	200	5102	UN	1,0000	50	0000,0	50,00	50,00	9,0	0,0	18,00	0,00	0,00
	80517199003) (Fabricante - ALEMANHA)			S GMBH														
				Conv	ênio nº					0	212	lad	1		\perp			
				Proje			Che	ique	ni Da	1	Co	rita nº	Val	or RS				
					Estadua			-	19/08	M	37	361	681	0,00	_			
				-	Proprios	-				T								
					the original		April 10 and											

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(Pae: CARLOS DONIZETTI BUENO) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir: 18/07/2024)
(Local: STA CASA ANNA CINTRA) CONVENIO: 015/2024 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz
01/99, prorrogado ate 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.2021)

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:57 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1

BCO BRADESCO S.A.

23791989029421800000104000238404198120000684000

BENEFICIARIO: MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 BENEFICIARIO FINAL: MMH IMPLANTES

MMH IMPLANIES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

NR. DOCUMENTO 81.903

DATA DE VENCIMENTO 18/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.840,00

VALOR COBRADO 6.840,00

NR.AUTENTICACAO

A.8AC.A47.207.7B3.38D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

Convênio nº	60/5/00	Med		*
Projeto	Cheque :	Data	- Contain?	- Valor RS
Rec. Estadual	1 00	Plordy	243601	1.6840,00
Rec. Proprios		7 1	2	

MMH Material Médico Hospitalar EPP	RECEBEMOS DE Mmh Mate OS PRODUTOS/SERVIÇOS	CONST	ANTES NA NOTA I		and the second second								VALO	OR DA NOT \mathbf{R} 6.	а 840,0 (NF	1,700
Rua Dr. José António Levy, N° 255 Bairro: Flaminio de Freitas Levy Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cordeiropolis - SP Cor	DATA DE RECEBIMENTO	IDE	ENTIFICAÇÃO E A	SSINATU	RA DO REC	EBEI	OOR				osi	PITALAI	R BENEI			- 2			
No. 100.00.010.794 SERIE : 1 Consulta de sucereicidade no preta facilidade (a NT-e www.sii. facinada gov. bir pretat our site di Selfa Amerimades	MMH Ma		Rua Dr. José A	ıntônio	Levy, N°	255	Not	cum ta Fi Entr	ento auxili scal Eletró	iar da ònica			0						
Venda de Mercadoria 135241556507051 - 2024-07-19T14:38:56-03	HUHHIMPLAN	YES (Cordeirópolis CEP: 13494-01	- SP 8		vy	Nº SÉI	000. RIE	.010.794 : 1				idade no porta	nacional da	NF-c ww	w.nfe.		21180 02580	
DISCRIÇÃO EST. SUB. TRIB. CNP C3.830.146/0001-52										F	ROTO								
		ı		INICCDIC	NO FET E	ID T	DID				27020	135:	24155650	7051 - 2	024-0	7-19	Г14:3	8:56	-03
DATA DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO DATA DA EMISSÃO DATA DE ALIGNA DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EMISTÂN DE TRANSPORTADO DATA DA EM				INSCRIG	AO EST. SI	JB. T	RIB.					20 146/00	01.52						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPICPF 45.349.461/0019-31 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/07/2024 10/0		ETEN	JTE.	-							13.62	50.146/00	01-32						
BAJRRODISTRITO Jardim Primavera	NOME/RAZÃO SOCIAL			FICEN	NTE DO	BR	ASII							61/0010	21	55000			ÃO
1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907/2024 1907	ENDEREÇO								BAIRRO/DIS	STRITO			73.377.7		-31	_			ENTRAL
The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part The part										imaver	a			13901-	310	19	/07/2	024	
ATURA/DUPLICATA	8									120		2.0	INSCRIÇÃO	ESTADUA	L	ASARSAGE AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PAR			
Data Velo			1033/48438 SP 14:39:							:39:5	6								
ALCULO DO IMPOSTO ASE DE CALCULO DE ICMS \$0,00 ASE DE CALCULO DE ICMS \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00			or																
ASE DE CÁLCULO DE ICMS 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,00 50,	01 18/08/2024	6.840,0	00																
Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution Solution																			-
ALOR DO FRETE		5192	ALOR DO ICMS		0.00		ASE DE	ECÁL			VALO	OR DO ICMS	SUBSTITUIÇ		VALO	R TOT.	AL DOS	PROD	UTOS
O,00		_	ALOR DO SEGUE	O DESC	2000		TITDAG	DEC		,			T.					74.5	.840,00
RANSPORTADOR/OLUMES TRANSPORTADOS AZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA O - Rem. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJICPF O3.8.330.146/0001-5		201905					UIKAS	DES		con secrete	VALC		VAL. APR	CONTRACTOR CONTRACTOR	VALOF	R TOTA	AL DA		040.00
AZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO O - Rem. O - Rem. MUNICÍPIO CORDIFION MARCA MUNICÍPIO CORDIFION O - Rem. MUNICÍPIO CORDIFION O - RESO BRUTO (Kg) PESO BRUTO (Kg) PESO LÍQUIDO (Kg) PESO LÍQUIDO (Kg) ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO D - DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO D - DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NEMISTRA SE X 32 MM (Loie: 2400012) (Anvisa: 102237/1006) (Fabricanie: ORTO/SINTESE) (001) 1191 333025 - PRAFAFLOS TITANIO 25MM (Loie: 24001012) (Val: 28002/2029) (Anvisa: 102237/1007) (Fabricanie: ORTO/SINTESE) (001) 120 3330303 - PARAFILSO TITANIO 36MM (Loie: 24001012) (Val: 28002/2029) (Anvisa: 102237/1007) (Fabricanie: ORTO/SINTESE) (001) 121 3330303 - PARAFILSO TITANIO 36MM (Loie: 24001012) (Val: 28002/2029) (Anvisa: 102237/1007) (Fabricanie: ORTO/SINTESE) (001) 122 3330303 - PARAFILSO TITANIO 36MM (Loie: 24001012) (Val: 28002/2029) (Anvisa: 102237/1007) (Fabricanie: ORTO/SINTESE) (001) 123 10237/1007) (Fabricanie: ORTO/SINTESE) (001) 124 10357 - PARAFILSO TITANIO 36MM (Loie: 24000117) (Val: 28002/2029) (Anvisa: 102237/1007) (Fabricanie: ORTO/SINTESE) (001) 125 1007/10 (Fabricanie: ORTO/SINTESE) (001) 126 1007/14 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (Loie: 24000017) (Val: 28002/2029) (Anvisa: 102237/1007) (Fabricanie: ORTO/SINTESE) (001) 127 1007/14 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (Loie: 24000017) (Val: 28002/2029) (Anvisa: 102237/1007) (Fabricanie: ORTO/SINTESE) (001) 127 1007/14 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (Loie: 24000017) (Val: 28002/2029) (Anvisa: 102237/1007) (Fabricanie: ORTO/SINTESE) (001) 128 1007/14 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (Loie: 24000017) (Val: 28002/2029) (Anvisa: 102237/1007) (Fabricanie: ORTO/SINTESE) (001) 129 1007/14 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (Loie: 24000017) (Val: 28002/2029) (Anvisa: 102237/1007) (Fabricanie: ORTO/SINTESE) (001) 129 1007/14 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (Loie: 240000	RANSPORTADOR/V	OLUM	IES TRANSPO	DRTAD	OS.					,,,,		0,00		0,00				0.	040,00
CARRO PROPRIO 0 - Rem. 03.830.146/0001-5				- KI/ID		ETE I	OR CO	NTA	CÓDIGO) ANTT			PLACA DO S	zeicu o T	LIE	CNIP	L/CPE		
MUNICIPIO Cordeiropolis SP ISENTO ISENTO					0 -	- Re	m.							Licolo	O.			46/00	001-52
ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM/SH CST CFOP UN. QUANT. VALUNIT. VALTOT. BC ICMS VALICMS VALIPI % ICMS % IPI V.AF.T (1.000 2.375)0106) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) (1.000 2.3100) (1.000 2.355,000 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.0			0.55												UF		V. (V.)	Cara San Cara Cara	2000 A. J. S. BESTAN
ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO DD. DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM/SH CST CFOP UN. QUANT. VALLUNIT. VALTOT. BC ICMS VALICMS VALIPI % ICMS % IPI V.AP.T		_			MARGA						S				SP				
DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM/SH CST CFOP UN. QUANT. VAL.UNIT. VAL.UNIT. BC ICMS VAL.ICMS VAL.IPI % ICMS % IPI V.AP.T (2984 1033/52 - PROTESE ACETABULAR \$2 X 32 MM (1.01e; 24C003326) (Val.; 05/04/2029) (Anvisa: 10223710106) (Fabricante; ORTOSINTESE) (001) 1119 3330/25 - PARAFUSO TITANIO 25MM (1.01e; 24A001012) (Val.; 28/02/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante; ORTOSINTESE) (001) 120 3330/30 - PARAFUSO TITANIO 30MM (1.01e; 24A001012) (Val.; 28/02/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante; ORTOSINTESE) (001) 121 3330/30 - PARAFUSO TITANIO 30MM (1.01e; 24A001012) (Val.; 28/02/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante; ORTOSINTESE) (001) 122 31001002) (Val.; 30/04/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante; ORTOSINTESE) (001) 123 10223710070) (Fabricante; ORTOSINTESE) (001) 124 104 105 105 105 105 105 105 105 105 105 105	CANTIDADE	EST	ECIE .		MARCA				NUMER	AÇÃO			PESO BRUTO) (Kg)		PESO	O LIQU	IDO (K	ğ)
103/52 - PROTESE ACETABULAR 52 X 32 MM						_													
(Lote: 24C003326) (Val: 05/04/2029) (Anvisa: 10223710106) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 1119 3330/25 - PARAFUSO TITANIO 25MM (Lote: 24A001012) (Val: 28/02/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 1120 3330/30 - PARAFUSO TITANIO 30MM (Lote: 23L001002) (Val: 30/04/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 1120 1300/30 - PARAFUSO TITANIO 30MM (Lote: 23L001002) (Val: 30/04/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 1120 1300/30 - PARAFUSO TITANIO 30MM (Lote: 23L001002) (Val: 30/04/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 1120 1300/30 - PARAFUSO TITANIO 30MM (Lote: 23L001002) (Val: 30/04/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 1120 1300/30 - PARAFUSO TITANIO 30MM (Lote: 23L001002) (Val: 30/04/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 1120 1300/30 - PARAFUSO TITANIO 30MM (Lote: 23L001002) (Val: 30/04/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 1220 1001/4 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (Lote: 24A000117) (Val: 30/04/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 1230 1001/4 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (Lote: 24A000117) (Val: 30/04/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 1230 1001/4 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (Lote: 24D00412) (Val: 31/05/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 1230 1001/4 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (Lote: 24D00412) (Val: 31/05/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 1230 1001/4 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (Lote: 24D00412) (Val: 31/05/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 1240 1001/4 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (Lote: 24D00412) (Val: 31/05/2029) (Anvisa: 81841280003) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001)						+				VAL.U	VIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL,ICMS	VAL.	PI %	ICMS	% IPI	V.AP.TR
(Lote: 24A001012) (Val: 28/02/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 120 3330/30 - PARAFUSO TITANIO 30MM (Lote: 23L001002) (Val: 30/04/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 90 1001/14 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (Lote: 24A00117) (Val: 30/04/2029) (Anvisa: 10223710170) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 901 109/046 - CABECA INTERCAMBIAVEL CONE 12/14 32 -M- (Lote: 24D00412) (Val: 31/05/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 901 109/046 - CABECA INTERCAMBIAVEL CONE 12/14 32 -M- (Lote: 24D004412) (Val: 31/05/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 902 1001/14 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (Lote: 24D004412) (Val: 31/05/2029) (Anvisa: 10223710170) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 901 109/046 - CABECA INTERCAMBIAVEL CONE 12/14 32 -M- (Lote: 24D004412) (Val: 31/05/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 902 1001/14 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (Lote: 16105/24) (Val: 31/05/2029) (Anvisa: 81841280003) (Fabricante: VIA MEDICAL) (001) 901 109/046 - CABECA INTERCAMBIAVEL CONE 12/14 32 -M- (Lote: 24D00412) (Val: 31/05/2026) (Anvisa: 81841280003) (Fabricante: VIA MEDICAL) (001) 902 1001/14 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (Lote: 202233) (Val: 01/05/2026) (Anvisa: 8004050002)	(Lote: 24C003326) (Va 10223710106) (Fabrica	: 05/04/2 te: ORT	(029) (Anvisa: OSINTESE) (001)									2.435,00	0,00	0,00		00,00	0,00	0,00	0,0
120 3330/30 - PARAFUSO TITANIO 30MM (Lote: 231001020) (Valt: 31/04/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001 001	(Lote: 24A001012) (Va	28/02/2	(2029) (Anvisa:		90213190	040	5102	UN	1,0000	150,0	0000	150,00	0,00	0,00	0	,00	0,00	0,00	0,0
090 1001/14 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 13 (10te: 24A000117) (Val: 30/04/2029) (Anvisa: 10223710116) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 091 1090/06 - CABECA INTERCAMBIAVEL CONE 12/14 32 -M- (Lote: 24D004412) (Val: 31/05/2029) (Anvisa: 10223710079) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 091 1090/06 - CABECA INTERCAMBIAVEL CONE 12/14 32 -M- (Lote: 24D004412) (Val: 31/05/2029) (Anvisa: 10223710079) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001) 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 091 0	120 3330/30 - PARAFUSO TI (Lote: 23L001002) (Val	TANIO 3 30/04/2	30MM 029) (Anvisa:		90213190	040	5102	UN	1,0000	150,0	000	150,00	0,00	0,00		,00	0,00	0,00	0,0
991 1090/06 - CABECA INTERCAMBIAVEL CONE 12/14 32 -M-	090 1001/14 - HASTE FEMU (Lote: 24A000117) (Val	30/04/2	ION TAMANHO 13 029) (Anvisa:		90211020	040	5102	UN	1,0000	2.780,0	000	2.780,00	0,00	0,00	0	,00	0,00	0,00),0
797 VM-03-02-01 - FILTRO ASPIRADOR VIA ASPIRATE MEDIUM (Lote: 16105/24) (Val: 01/05/2026) (Anvisa: 81841 280003) (Fabricante: VIA MEDICAL) (001) 928 4989 - OPSITE INCISE 55CM X 45 CM (Lote: 202233) (Val: 01/08/2027) (Anvisa: 80804050002)	991 1090/06 - CABECA INTE (Lote: 24D004412) (Val	RCAMB 31/05/2	NAVEL CONE 12/1 029) (Anvisa:	4 32 -M-	90213190	040	5102	UN	1,0000	1.235,0	000	1.235,00	0,00	0,00	0	,00,	0,00	0,00	0,0
81841280003) (Fabricante: VIA MEDICAL) (001) 928 4989 - OPSITE INCISE 55CM X 45 CM (Lott: 202233) (Val: 01/08/2027) (Anvisa: 80804050002) (Lott: 202233) (Val: 01/08/2027) (Anvisa: 80804050002)	797 VM-03-02-01 - FILTRO A MEDIUM (Lote: 16105/24) (Val: 0	SPIRAD	OOR VIA ASPIRAT	E	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0	000	40,00	0,00	0,00	0.	,00	0,00	0,00	0,0
LEGISLATURE ANDRE NETDEW COMMISSION OF PRODUCT MANAGEMENT	81841280003) (Fabrican 928 4989 - OPSITE INCISE 5: (Lote: 202233) (Val: 01/	e: VIA N CM X 4. 08/2027)	MEDICAL) (001) 5 CM (Anvisa: 80804	050002)	30051020	200	5102	UN	1,0000	50,0	000	50,00	50,00	9,00	0,	.00	18,00	0,00	0,0

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Pac: ADILSON APARECIDO FAGUNDES) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir: 17/07/2024) (Local: STA CASA ANNA CINTRA) CONVENIO: 015/2024 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz 01/99, prorrogado ate 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo 1 do RICMS/SP - Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.2021)

Rec. Estadual

- BANCO DO BRASIL -16:21:57 16/10/2024 306203062

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

CONTA: AGENCIA: 3062-7

BCO BRADESCO S.A.

23791989029421800000108000238405698120000689000 BENEFICIARIO:

MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 BENEFICIARIO FINAL: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

81.902 NR. DOCUMENTO 18/08/2024 DATA DE VENCIMENTO 19/08/2024 DATA DO PAGAMENTO 6.890,00 VALOR DO DOCUMENTO 6.890,00 VALOR COBRADO _____ 5.6E4.306.73D.FC0.E87 NR.AUTENTICACAO -----

Central de Atendimento BB 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Convênio nº	02	WING	My	
Projeto	Cheque na):::	Contain ²	Valor RS
Rec. Estadual	10	108/01	343621	10801291
Rec. Próprios			, np -	

RECEBEMOS DE Mmh Material M OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONS	fedico Hospitalar Epp	SCAL INDICA	DA ABAIXO	,						VALOR DA	NOTA \$ 6.89 (0,00	№ 10	NI 000.0		19
	IDENTIFICAÇÃO E ASS				DES AS	SO	CIACAO	HOSPIT	ALAR B	ENEFICE	NTE	DO .	N"	SÉRI		
MMH Mater	ial Médico Hos Rua Dr. José Ar Bairro: Flaminic Cordeirópolis - CEP: 13494-018 FONE: (19) 354	ntônio Lev o de Freita SP	y, N° 255	No 0 - 1 - N° SÉ	cume	ento scal ada a 010 : 1		Consulta d	703 8301		onal da NF efaz Auto	-e www.				
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria									13524	orização de 1 55655445	USO 2 - 202	24-07-	19T1	4:43:5	50-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO	EST. SUB. T	RIB.				CNPJ 03.830	.146/0001	-52						
272023383119 DESTINATÁRIO/REME	TENTE								16	'NPJ/CPF		_	DATA	A DA EM	ISSÃO	
NOME DAZÃO SOCIAL		ELCENT	E DO BI	DAS	II					15.349.461/	0019-3	31	19/0	7/202	4	
ASSOCIACAO HOSE	PITALAR BENE	CFICENT	E DO D	(A)	11.	10000	AIRRO/DISTRIT			CE		10		a de saí 07/202		RADA
Rua Ana Cintra, 332						-	rdim Prima		UF I	NSCRIÇÃO ES	3901 - 3	10		A DE SA		
MUNICÍPIO							633748438	100	SP				14:	44:50		
Amparo FATURA/DUPLICATA																
Número Data Vcto.	Valor															
001 18/08/2024 CÁLCULO DO IMPOST	6.890,00										, 1	VALO	TOTA	AL DOS P	RODUT	os
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		10.00	BASI	E DE C	ÁLCI	JLO ICMS ST 0.0	1-10	R DO ICMS S	SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALO	1012	12.005		90,00
100,0	VALOR DO SEGU	RO DESCON	18,00	OUT	RAS DI	ESPE	SAS ACESSÓR		R DO IPI	VAL. APROX		VALO	R TOTA	AL DA NO		90,00
VALOR DO FRETE 0.0			0,00	. 22			0,0		0,00		0,00				0.8	70,00
TRANSPORTADOR/VC		PORTADO	S							PLACA DO VE	icuro I	UF	CNI	J/CPF		
RAZÃO SOCIAL			FREI	E POI	R CONT	ГА	CÓDIGO A	NTT		PLACA DO VE	acolo		03.	830.14		
CARRO PROPRIO			0 -	CIII			MUNICÍPIO					UF		crição ENTO	ESTAD	JAL
ENDEREÇO Rua Dr. Jose Antonio	Levy,255			1110			Cordeiro			PESO BRUTO	(Kg)	SP		O LIQUI	DO (Kg)	
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA				NUMERAÇ	AU		TEBO BROX			A			
	(CEDI/ICO															5.00
DADOS DO PRODUTO	DO PRODUTO/SERVIÇ	CO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.		VAL.ICN			% ICMS 0.00	% IPI 0,00	V.AP.TI
005813 0313010-601 - COMPON	NENTE FEMORAL EP 6	ESQUERDO	90213110	040	5102	UN	1,0000	2.340,0000	2.340,0	0,00	0,	00	0,00	0.00	0,00	
(Lote: 28462S) (Val: 20 (Fabricante: SARTORI	(Anvisa. 6) (001)	0083650100)	90213110	0.40	5102	UN	1,0000	2.020,0000	2.020,0	0,00	0	,00	0,00	00,0	0,00	(
005818 0313200-600 - COMPON (Lote: 29047S) (Val: 10	0/06/2029) (Anvisa: e	30083650100)	90213110						ļ			,00	0,00	0,00	0,00	
(Fabricante: SARTORI 005827 0314110-512 - INSERTO	ARTICULAR TIBIAL	EP 5/7 12MM 80083650100)	90213110	040	5102	UN	1,0000	1.890,0000	1.890,0	0,00	0	,00	0,00	0,00		
(Lote: 28624S) (Val: 1: (Fabricante: SARTOR) 008477 B040140G - CIMENTO	D (001)		30064020	740	5102	PCS	1,0000	500,0000	500,0	0,00	0	,00	0,00	0,00	0,00	(
008477 B040140G - CIMENTO VISC. PADRAO - DOS (Lote: 041G23272) (V:	AGEM DE 40G	icante:										samer Hassania				
(Lote: 041023272) (VI TEKNIMED S.A.S - FR 005797 VM-03-02-01 - FILTRO	ANCA)		90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,0	0,00	c	,00	0,00	0,00	00,0	
MEDIUM	01/05/2026) (Anvisa	X:														
81841280003) (Fabric	ante: VIA MEDICAL) (AN -sistema pulse de lava	(001) gem	90189099	2 00	5102	UN	1,0000	50,0000	50,0	50,00	1	00,00	00,0	18,00	00,00	,
AT EMANHA)	ante: FABRICANTE. 03	ARTIS GMBH	100000000000000000000000000000000000000					50,0000	50,	50,00		9,00	0,00	18,00	0,00	
007836 SZO-15.0060/1,2-2 (M/ 13 X 1,2 mm (SK)			90189099	0 00	5102	UN	1,0000	50,0000	30,	20,00	-	_	7			
(Lote: 6409/23) (Val: (Fabricante: LAMIQU	Charles and the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the control of the contr	80552490001)			_		00	My	Mes			-	-		L	
(Fabricance Example		Con	venio n				40	13/0		T M	alor Ri	;				
		Pro	ieto		Ch	eal	seril Di	::3	contains	- V	NON	^	7			
		_		٠.١	+		19/10	Wyl =	436	W-6.	810	0	1			
		Rec	:. Estadu	âl	-	1000	0110	+				1	. !			
		20	. Própri	ns.	1						-	-	-			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(Pac: ADALBERTO CASTRO) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir: 18/07/2024) (Local: STA CASA ANNA CINTRA) CONVENIO: 015/2024 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz 01/99, prorrogado ate 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo 1 do RICMS/SP - Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.2021)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.57 0001

3062703062 **SEGUNDA VIA**

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5052-0 - SICOOB VALE DO PARAIBA

201.496-3

FAVORECIDO: RAD SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 71.566.913/0001-18

VALOR: R\$ 72.026,06

DEBITO EM: 26/08/2024

DOCUMENTO: 082601

AUTENTICACAO SISBB: C.FF0.3C8.459.9C3.1FE

Convênio nº	Q	215/00)	Valor RS
rojeto	Chaque ni):::	1200 21	Jan Cl.
Rec. Estadual	0	HOKE	1973621	10000



SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

NFS-e



					338/4-5-1		
Data e Hora da Emis	saao	23/08/2024 17	:07:39	Competência	23/8/2024	Código de Verificação	R0I20WSJL
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ARARAQUARA - SP
			li sprodusilni Parkatendari	Prestador de	e Serviço	The Theory Cons	
Re	azão Socia	I/Nome R	AD SERVIC	OS MEDICOS LTDA			
No	ome Fantas	sia R	AD SERVICOS M	IEDICOS LTDA			
Ch	NPJ/CPF	71.566.913/00	001-18	Inscrição Municipal	1376780 Mu	nicípio	ARARAQUARA - SP
	ndereço e C		ONÇALVES	DIAS ,2367 - CENTRO CE	EP: 14801-290	SECTION .	
Co	omplement			Telefone (16)3	014-3668 e-	mail conplan	.contabilidade@gmail.com
		erabby (6%)		Tomador de	Serviço		
Razão Social/Nome				EFICENTE DO BRASIL			
_	45.349,46		Inscrição I		Município	AM	PARO - SP
Complemento	UA ANA C	IN I RA ,332 - JAR		VERA CEP: 13901-310			
Carlo Maria Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo Carlo	ana di na	(pelicischen)	Telefon			CONTROLAD	ORIA@AHBB.ORG.BR
SERVIÇOS MÉDICOS PRE	ESTADOS	NA SANTA CASA	ANNA CIN	Discriminação TRA REFERENTES AO MI	ITIPÃO DE CIPLIPA	GIAS ORTOPEDICAS DE 01	/08 ATÉ 15/08/2024 EM
CONFORMIDADE COM O BRASIL	TERMO DI	E CONVÊNIO Nº()15/2024 FIF	RMADO ENTRE O MUNIC	ÍPIO DE AMPARO E	A AHBB - ASSOCIAÇÃO H	OSPITALAR BENEFICENTE DO
VALOR TOTAL BRUTO: R\$	\$ 76.745,94	ı					
NOME DO PROFISSIONAL Cassio Rebecchi - CRM/SP	- CRM/SF	Nº					
ن Emanuelly Ribeiro Guerra Rafael Vinicius Londero Qui	, CRM/SP I intino dos S	Nº 211308 Santos -CRM/SP I	√° 202066				
Rubens Americo Fontoura d Leandro Campos Vilela -CR	le Sousa P	into -CRM/SP Nº	190363	Convênio nº	2100	WONY	THE PROPERTY AND ASSESSMENT OF THE SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SECOND SE
CNPJ: 71.566.913/0001-18 RAD SERVICOS MEDICOS	LIDA			Projeto	Chequeril 3:		Valar De
Dados Bancários:	LIDA				or de	1112000	Valor RS
Banco Sicoob 756 AG 5052				Rec. Estadual	ag xya	4 13981 7	200900
CC 201496-3 PIX CNPJ: 71.566.913/0001	-18			Rec. Proprios		1	The first state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of
	er en grande. Es de des		araman a	Cádigo do Sagrio	o / Athird and		
4.03	. / 861010	1 Atividades d	lo otop dipo	Código do Serviço		通用各种类型等有关 。	
	7 001010	1 - Auvidades d				ınidades para atendiment	o a urgências
	Entre Single		Detain	amento Especifico	da Construção	o Civil	
Código da Ot	ora	6.4			Códig	io ART	
	36,64		Name of	Tributos Fe	derais		
PIS (R\$) 498,8	85	COFINS (R\$)	2.302,38	IR (R\$)	1.151,19 INSS	(R\$)	CSLL (R\$) 767,46
Detalhamento de V	alores - P	restador do Se	rviço	Outras Informaç	ões 💮 💮	Cálculo do ISSQN	devido no Município
Valor do Serviço R\$		76.745,	94	Natureza Operaç	ao Valor o	lo Serviço R\$	76.745,94
-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no mur	nicípio (-) Dec	fuções Permitidas em Lei	0,00
-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Trib	The street pricery	conto Incondicionado	0,00
-) Retenções Federais		4.719,8	8	0-Nenhum		e Cálculo	
-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nac		a defendance de code es	76.745,94
		5,50		Object children Mac	ional (x) Aliq	uoid 76	2,00

0,00

72.026,06

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ARARAQUARA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

2 - Não

Incentivador Cultural

2-Não

ISSQN a Reter

(=) Valor do ISSQN

() Sim (X) Não

1.534,92

(-) ISSQN Retido

(=) Valor Liquido

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:57 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1

BCO BRADESCO S.A.

23791989029421800000112000238407198190000684000

BENEFICIARIO: MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 BENEFICIARIO FINAL:

MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

 NR. DOCUMENTO
 82.602

 DATA DE VENCIMENTO
 25/08/2024

 DATA DO PAGAMENTO
 26/08/2024

 VALOR DO DOCUMENTO
 6.840,00

 VALOR COBRADO
 6.840,00

 NR.AUTENTICACAO
 A.861.515.E95.019.A24

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

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

atendimento.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

Convênio nº	2100	(Second	Y		
Projeto	Chaque ri	200	Titoria na	Valor RS	-
Rec. Estadual	20	128/14	3/2601	C84000	-
Rec. Proprios		State of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state	1013001	031000.	-

RECEBEMOS DE Mmh Material M OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONS		AL INDICADA AE	BAIXC)						VALO	R DA NOT	A 840,00		NF-	e
DATA DE RECEBIMENTO	DENTIFICAÇÃO E ASSIN	NATURA DO RECI	EBED	OR	200000	STINATÁRIO SSOCIAC	AO I	HOSI	PITALAR	BENEF)0.01(ÉRIE	
MMH Materi	Rua Dr. José Ante Bairro: Flaminio e Cordei rópolis - Si CEP: 13494-018 FONE: (19) 3546-	ônio Levy, Nº de Freitas Lev p		Doc Nota 0 - F 1 - S N° 0 SÉR	ume Fis Entra Saída 100.	a 1 010.882		3524	E DE ACESSO 4 0703 830	01 4600 0		NF-e www			
NATUREZA DA OPERAÇÃO								PROTO	OCOLO DE AU	. menasaran Mari			E SEE 0		
Venda de Mercadoria INSCRIÇÃO ESTADUAL 272023383119	IN	SCRIÇÃO EST. SU	B. TR	IB.				CNPJ 03.83	30.146/000	2 4161344 01-52	3956 - 2	024-07-	26114:2	27:08-	03
DESTINATÁRIO/REMETI NOME/RAZÃO SOCIAL	ENTE									CNPJ/CPF			DATA DA	EMICE	
ASSOCIACAO HOSPI	TALAR BENEFI	CENTE DO	BR	ASIL	, ,					45.349.4		-31	26/07/2	.024	
Rua Ana Cintra, 332						BAIRRO/DIS Jardim Pri					CEP 13901-	310	DATA DE 26/07/2		ENTRADA
MUNICÍPIO Amparo						FONE/FAX 16337484	138		UF SP	INSCRIÇÃO	ESTADUA	L	HORA DE 14:28:0		
FATURA/DUPLICATA					1	70007.10							14.20.0		
	alor 0,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		R	ASE DE	CÁI	CULO ICMS S	Т	LVAL	OR DO ICMS	CUBETITUE	10	LVALOR	TOTAL DO	C DD (AD)	TEOR
50,00 VALOR DO FRETE 0,00 TRANSPORTADOR/VOLU	0,00	9,00 DESCONTO 0,00	OI	UTRAS	DESI	PESAS ACESS	0,00 órias 0,00	VAL	OR DO IPI 0,00	VAL. APR	0,00 OX. TRIB. 0,00	V. 1000, 1000 4000	TOTAL DA	6. Nota	840,00 840,00
RAZÃO SOCIAL	WES TRANSFOR		ETE P	OR CO	NTA	CÓDIGO	ANTI	1		PLACA DO V	VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
CARRO PROPRIO ENDEREÇO		0 -	Rei	m.		MUNICÍ	PIO					UF	03.830. INSCRIÇĂ		AGREEM - SEPTIMENT
Rua Dr. Jose Antonio Lev	yy,255 spécie	MARCA				Cordei		olis		BESO DRIFT	3.07.3	SP	ISENT)	
QUANTIDADE	SI ECIE	MARCA				NUMERA	iÇAO			PESO BRUTO) (Kg)		PESO LIQU	льо (ка	3)
DADOS DO PRODUTO/SE COD. DESCRIÇÃO DO F		200000000000000000000000000000000000000	Lo maro	10000711000	1			and the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of the same of th			Teston tector		_		
001118 3330/20 - PARAFUSO TITAN		90213190		5102	UN.	QUANT. 1,0000		UNIT.	VAL.TOT. 150,00	BC ICMS 0,00	VAL.ICM 0,0				V.AP.TRB 0,00
(Lote: 24C001813) (Val: 30/0 10223710070) (Fabricante: O 002987 (Lote: 24E000146) (Val: 31/0 10223710106) (Fabricante: O	RTOSINTESE) (001) ULAR 58 X 32 MM (5/2029) (Anvisa:	90213190	040	5102	UN	1,0000	2.43	5,0000	2.435,00	0,00	0,0	0,0	0,00	0,00	0,00
002990 1090/05 - CABECA INTERCA (Lote: 24D004431) (Val: 31/0 10223710079) (Fabricante: O	05/2029) (Anvisa:	32 -S- 90213190	040	5102	UN	1,0000	1.23	5,0000	1.235,00	0,00	0,0	0,0	0,00	0,00	0,00
001092 1001/16 - HASTE FEMURAL (Lote: 24A000189) (Val: 28/0	UNION TAMANHO 15 12/2029) (Anvisa:	90211020	040	5102	UN	1,0000	2.78	0,0000	2.780,00	0,00	0,0	0,0	0,00	0,00	0,00
10223710116) (Fabricante: O 001120 3330/30 - PARAFUSO TITAN (Lote: 23L001002) (Val: 30/0	IO 30MM	90213190	040	5102	UN	1,0000	15	0,0000	150,00	0,00	0,0	0,0	0,00	0,00	0,00
10223710070) (Fabricante: O 005797 VM-03-02-01 - FILTRO ASPIR MEDIUM (Lote: 16105/24) (Val: 01/05/	RTOSINTESE) (001) RADOR VIA ASPIRATE	90183929	040	5102	UN	1,0000	4	0,0000	40,00	0,00	0,0	0,0	0,00	0,00	0,00
81841280003) (Fabricante: V 002928 4989 - OPSITE INCISE 55CM (Lote: 202233) (Val: 01/08/20 (Fabricante: Smith Nephew C	IA MEDICAL) (001) X 45 CM (27) (Anvisa: 80804050		200	5102	UN	1,0000	51	0,0000	50,00	50,00	9,00	0,0	18.00	0,00	0,00
		Convênio n				Q	01	52	Mec				<u> </u>		
		Projeto		Ch	eqi	eri j	112		onta nº	V	alor RS	\dashv			
)))	Rec. Estadu	al			26/08	W	13	-9/02/	1 00	40,00				
		Rec. Própri	05												
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARE Pac: DARCI BONASSI) (Conv. SUS) (ASA ANNA CINTRA) CONVENIO: FOTTOGRADO atc 30/04/2024 pelo convenio	(Medico: RAFAEL QUI 015/2024 (001) Isento de l	CMS conforme con	venio	ICMS C	onfaz			RESER	RVADO AO FI	SCO					

16/10/2024 BANCO DO BRASIL -16:21:57 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1 -----

BCO BRADESCO S.A.

23791989029421800000110000238401698190000689000

BENEFICIARIO: MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 BENEFICIARIO FINAL:

MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 25/08/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024 VALOR DO DOCUMENTO 6.890,00 VALOR COBRADO 6.890,00 -----

NR.AUTENTICACAO

7.399.A49.3AA.FD3.5E8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Convênio nº	001	1200	М		-
Projeto	Cheque ma	7	Contant	Valor	RS
Rec. Estadual	26	108/24	343621	.6890	0.
Rec. Proprios			A Dear The second section of	New York of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Control of the Contr	1 .

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

							- Marie						,		
RECEBEMOS DE Mmh Materia OS PRODUTOS/SERVIÇOS CO			DICADA AB	AIXO						VALOI	R DA NOTA R\$ 6.8			NF-	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO	E ASSINATUR	A DO RECE	BEDO	R		STINATÁRIO SSOCIACA	о ноя	SPITALAI	R BENEF	ICENTE	DO	N° 00	0.010 ÉRIE	
MMH Mate	erial Médico	Hospitala	r EPP		Docu	ıme	ANFE ento auxilia scal Eletrôn								
M	Rua Dr. Jos Bairro: Flar	ninio de Fr			0 - E 1 - S	aída	a		VE DE ACESSO 24 0703 83		152 5500	1000	0108 81	10 000	0 0118
- MANHEDIMPLANT	Cordeirópo ES CEP: 13494 FONE: (19)	-018			SÉR	IE :	010.881 : 1 a: 1 de 1	Con	sulta de autentic		nacional da N da Sefaz Aut			gov.br/pc	ortal ou no
NATUREZA DA OPERAÇÃO								PRO	TOCOLO DE A						272/
Venda de Mercadoria INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIC	ÃO EST. SUI	B. TRI	В.			CNP.		241613436	6334 - 20	24-07-	-26T14:2	6:12-	03
272023383119								03.	830.146/00	01-52					
DESTINATÁRIO/REMI	ETENTE													D1 1100 7	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOS	PITALAR BE	NEFICEN	TE DO	BRA	ASIL					CNPJ/CPF 45.349.46	61/0019-	31	DATA DA 26/07/2		.0
ENDEREÇO							BAIRRO/DIST				CEP		DATA DE		ENTRADA
Rua Ana Cintra, 332						-	Jardim Prir	navera	UF	INSCRIÇÃO	13901-3	A 5 COS C	26/07/2 HORA DE		
Amparo							16337484	38	SP	inseriq.io	ESTRIBUTE		14:27:1		
FATURA/DUPLICATA															
Número Data Vcto. 001 25/08/2024	Valor 6.890,00														
CÁLCULO DO IMPOST		f ()													
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 100,0	VALOR DO IC	MS	18,00		SE DE	CAL	CULO ICMS ST	0.00	ALOR DO ICMS	SUBSTITUIÇ	0,00	VALOR	TOTAL DO		лтоs 890,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SE		ONTO	OU	JTRAS	DESI	PESAS ACESSÓ	RIAS VA	ALOR DO IPI	VAL. APRO	OX, TRIB.	VALOR	TOTAL DA	NOTA	200300270 4002000
0,0		0,00	0,00				(0,00	0,00		0,00			6.	890,00
TRANSPORTADOR/VO RAZÃO SOCIAL	LUMES TRAN	SPORTAD		ETE P	OR CO	NTA	CÓDIGO	ANTT		PLACA DO V	veículo I	UF	CNPJ/CPF		
CARRO PROPRIO			0 -	Rer	n.								03.830.	146/00	001-52
ENDEREÇO Bug Dr. Jose Antonio I	255						MUNICÍP					UF SP	INSCRIÇĂ ISENT(DUAL
Rua Dr. Jose Antonio	ESPÉCIE		MARCA				Cordei NUMERA			PESO BRUTO	O (Kg)	SF	PESO LIQU		2)
DADOS DO PRODUTO	SERVICO														
	DO PRODUTO/SERV	TÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	. QUANT.	VAL.UNI	T. VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VALI	PI % ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
005817 0313200-500 - COMPONI (Lote: 29046S) (Val: 10/		80083650100)	90213110	040	5102	UN	1,0000	2.020,000	00 2.020,0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
(Fabricante: SARTORI) 005814 0313010-602 - COMPONI (Lote: 25718S) (Val: 03/	(001) ENTE FEMORAL EP 01/2029) (Anvisa		90213110	040	5102	UN	1,0000	2.340,000	2.340,0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
(Fabricante: SARTORI) 005826 0314110-510 - INSERTO (Lote: 283338) (Val: 09/	ARTICULAR TIBIAI	EP 5/7 10MM 80083650100)	90213110	040	5102	UN	1,0000	1.890,000	0,0890	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0.00
(Fabricante: SARTORI) 002928 4989 - OPSITE INCISE 55 (Lote: 202233) (Val: 01/	(001) CM X 45 CM 08/2027) (Anvisa:	80804050002)	30051020	200	5102	UN	1,0000	50,000	50,0	50,00	9,00	0	0,00 18,00	0,00	0,00
(Fabricante: Smith Nepl 008477 B040140G - CIMENTO T VISC. PADRAO - DOSAO (Lote: 041G23272) (Val:	EKCEM IG COM AN GEM DE 40G		30064020	7 40	5102	PCS	1,0000	500,000	500,0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
TEKNIMED S.A.S - FRAI 005797 VM-03-02-01 - FILTRO A MEDIUM	NCA) SPIRADOR VIA ASI		90183929	040	5102	UN	1,0000	40,000	40,0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
(Lote: 16105/24) (Val: 0 81841280003) (Fabrican 907835 SZO-15.0055/1,2-2 - LAM 1,2MM (SK)	e: VIA MEDICAL) INA SAGITAL ZO 9	(001) 5 X 25 X		0 00	5102	UN	1,0000	50,000	50,00	50,00	9,00	0	,00 18,00	0,00	0,00
(Lote: 7344/24) (Val: 10/ (Fabricante: LAMIQUAI		: 80552490001) Convêt	nio nº				MIX	100	Ju			1			
		Projeto	-	10	hequ	13.7	1 7:12	100	nta nê T	Valor	r PS	1			
				+	1170.00	•	26154	34	26 14	6 801	00	1			
		Rec. Es		+		0	XOM	11-71	200C	-00-10	100	-			
		Rec. Pr	oprios	1				i				1			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Pac: JOSE CARLOS VIANA) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir: 23/07/2024) (Local: STA CASA ANNA CINTRA) CONVENIO: 015/2024 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz 01/99, prorrogado ate 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.2021)

RESERVADO AO FISCO

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:57 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1

BCO BRADESCO S.A.

23791989029421800000114000238403698190000684000

BENEFICIARIO: MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 BENEFICIARIO FINAL:

MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 25/08/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024 VALOR DO DOCUMENTO 6.840,00 VALOR COBRADO 6.840,00

NR.AUTENTICACAO

5.EE2.2B7.EFD.E18.5BA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

Convênio nº	Oph	word.	1	
Projeto	Cheque ri	0:12	(Valorac
Rec. Estadual	26	10 VI	alx111	Valor RS
Rec. Proprios	TENE ET	1 note	3100	10840 W

RECEBEMOS DE Mmh Material M OS PRODUTOS/SERVIÇOS CON		DICADA ABAIX	ю.						VALO	R DA NOTA R\$ 6.8		N° 00	NF-	20
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATUR	A DO RECEBE	DOR		STINATÁRIO SOCIACA	O I	HOSP	ITALAR	BENEF	ICENTE	E DO	242400 576000	ÉRIE	
Annual Control Parket September	ial Médico Hospitala	EPP	Doci	ıme	ANFE nto auxilia cal Eletrôn									
MAL	Rua Dr. José Antônio I Bairro: Flaminio de Fri	Levy, N° 255 Pitas Levy	1 - S	aida	ı <u> </u>			DE ACESSO 0703 830))1 4600 0	152 5500	1000	0108 83	10 000	00 011.
MEHILISIMPLANTES	Cordeirópolis - SP CEP: 13494-018 FONE: (19) 3546-1605		SÉR	IE:	010.883 : 1 :: 1 de 1		Consult	ta de autenticio	lade no portal i	nacional da N da Sefaz Au			gov.br/p	ortal ou n
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	1						PROTO		ITORIZAÇÃO		24.07	26T14-2	0.11	0.2
INSCRIÇÃO ESTADUAL 272023383119	INSCRIÇ	ÃO EST. SUB. T	RIB.				CNPJ 03.83	0.146/000	341613453 01-52	5300 - 20	124-07	-20114:2	8:11-	-03
DESTINATÁRIO/REMET	ENTE					-								
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP	ITALAR BENEFICEN	TF DO BI	RASII.						CNPJ/CPF 45.349.46	S1/0019_	31	DATA DA 26/07/2		ÃO
ENDEREÇO	TARAK BEKETTELI	TE DO D	CASIL	Т	BAIRRO/DIST	RITO	:		13.317.10	CEP	31	DATA DE		ENTRAD
Rua Ana Cintra, 332					Jardim Prin	nave	era	I m	Discoule to	13901-3		26/07/2		
Amparo					16337484	38		UF SP	INSCRIÇÃO	ESTADUAL	5	HORA DE 14:29:1		
FATURA/DUPLICATA				_				1800						
	Valor 340,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 50,00	VALOR DO ICMS	9,00	BASE DE	CÁL	CULO ICMS ST	0.00	VALO	OR DO ICMS	SUBSTITUIÇ.	0,00	VALOR	TOTAL DO		utos .840,0(
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO DESCO		OUTRAS	DESP	PESAS ACESSÓ	*	VALO	OR DO IPI 0,00	VAL. APRO		VALOR	TOTAL DA	NOTA	840,00
TRANSPORTADOR/VOL	UMES TRANSPORTAD	os												
razão social CARRO PROPRIO		FRETE	POR CON	NTA	CÓDIGO	ANTT			PLACA DO V	ÆÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.830.	1.46/0	001.53
ENDEREÇO		10 - K	CIII.	-	MUNICÍP	Ю					UF	INSCRIÇÃ		
Rua Dr. Jose Antonio Le	11 PORT 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				Cordei		lis				SP	ISENTO	-	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA			NUMERA	ÇAO			PESO BRUTO) (Kg)		PESO LIQU	JIDO (K	g)
DADOS DO PRODUTO/SI	ERVIÇO													
	PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH C					UNIT.	VAL,TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS				
05823 0314110-314 - INSERTO AR (Lote: 29518S) (Val: 28/06/ (Fabricante: SARTORI) (Fabricante: SARTORI) (Fabricante: SARTORI) (Fabricante: SARTORI)	(2029) (Anvisa: 80083650100)	90213110 04	0 5102	UN	1,0000	1.89	0,0000	1.890,00	0,00	0,00	0	,00 0,00	0,00	0.
05815 0313200-300 - COMPONEN (Lote: 291058) (Val: 18/06/	TE TIBIAL 3	90213110 04	0 5102	UN	1,0000	2.020	0,0000	2.020,00	0,00	0,00	6	00,0	0,00	0,
(Fabricante: SARTORI) (0 05810 0313010-402 - COMPONEN (Lote: 29211S) (Val: 12/06/	001) FE FEMORAL EP 4 DIREITO	90213110 04	0 5102	UN	1,0000	2.34	0,000,0	2.340,00	0,00	0,00) ()	,00 0,00	0,00	0,
(Fabricante: SARTORI) (U 05797 VM-03-02-01 - FILTRO ASP MEDIUM	IRADOR VIA ASPIRATE	90183929 04	5102	UN	1,0000	4(0,000,0	40,00	0,00	0,00	0	,00 0,00	0,00	0,
(Lote: 16105/24) (Val; 01/0 81841280003) (Fabricante: 1797) LD 1000 - PULSACLEAN -s. (Lote: L2310281) (Val; 31// 80517109003) (Fabricante:	VIA MEDICAL) (001) istema pulse de lavagem	90189099 20	5102	UN	1,0000	50	0,0000	50,00	50,00	9,00	0	,00 18,00	0,00	0.
- ALEMANHA) 18477 B040140G - CIMENTO TEK VISC. PADRAO - DOSAGE	CEM IG COM ANTIBIOTICO M DE 40G	30064020 74	5102	PCS	1,0000	500	0,000,0	500,00	0,00	0,00	0.	00,0	0,00	0,
(Lote: 041G23272) (Val: 30 TEKNIMED S.A.S - FRANC	A)	5	1	10							<u> </u>			
	Convenio na	y	11>	10c	ay									
	Projeto	Cheque :	23	13	Conta	nº	Ļ	Valor	RS					
	Rec. Estadual	2(80 0	W	13436	U	0.1	840,8	0					
	Rec. Proprios	/ Autor 10-00 vo. vo.						1						
ADOS ADICIONAIS														

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Pac: ANGELA MARIA FANELI) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir: 24/07/2024) (Local: STA CASA ANNA CINTRA) CONVENIO: 015/2024 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz 01/99, prorrogado atc 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.2021)

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL -16:21:58 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

BCO BRADESCO S.A.

23791989029421800000118000238404698240000684000 **BENEFICIARIO:**

MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 BENEFICIARIO FINAL:

MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

NR. DOCUMENTO 82.605 DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024 VALOR DO DOCUMENTO 6.840,00 VALOR COBRADO 6.840,00 _____

NR.AUTENTICACAO B.1E2.F0D.900.282.241

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

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

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

Projeto	Changer	-	Malane, 317 Me onice; management	-
Rec. Estadual		Or 1 - Chil	Contains	Valor RS
Rec. Próprios	0	of 1x lay	19496DS	684000

															_		
	EBEMOS DE Mmh Materi. RODUTOS/SERVIÇOS CO			ISCAL IND	ICADA ABAD	KO						VALO	R DA NOTA R\$ 6.8			NF-	
DAT.	A DE RECEBIMENTO	IDENTIF	ICAÇÃO E A	SSINATUR	A DO RECEBE	DOR	0.00	STINATÁRIO SSOCIA		HOSE	PITALAR	BENEF	ICENT	E DO	1000000	000.01 SÉRII	
	MMH Mat					No	cume	ANFE ento auxi scal Eletr	liar da								
	M	Bain	Dr. José A ro: Flamín leirópolis	io de Fre	evy, N° 25. itas Levy	1 -	Entra Saíd	a	1	5000000	E DE ACESSO 1 0703 830) 01 4600 0	152 550	0 1000	0108 8	410 00	00 0110
81808	MINIMPLANT	S CEP	: 13494-01 E: (19) 354	8		SÉ	RIE	010.884 : 1 A: 1 de 1		Consul	ta de autentici	dade no portal site	nacional da da Sefaz At			da.gov.br/p	oortal ou no
	JREZA DA OPERAÇÃO Ida de Mercadoria									PROTO		itorização 241613461		024-07	26T14	.20.08	.03
	RIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃ	ÃO EST. SUB.	FRIB.		- V		CNPJ	1332	41013401	1361 - 2	024-07	-20114	.49.00	-03
	023383119									03.83	30.146/00	01-52					
NOM	FINATÁRIO/REM E/razão social SOCIACAO HOS			FICEN	TF DO R	RASI	T.					CNPJ/CPF 45.349.46	(1/0019.	.31	DATA I	0A EMISS /2024	ÃO
ENDE	REÇO			, rez.	LEBOB		_	BAIRRO/D				15.5 15.11	CEP		DATAI	E SAÍDA	ENTRADA
	Ana Cintra, 332							Jardim P		era	UF	INSCRIÇÃO	13901-		26/07 HORA I	/2024 DE SAÍDA	
Amp								163374			SP	maciaç.10	LSTADOA		14:30		
	JRA/DUPLICATA																
Númer 001	Data Veto. 25/08/2024	Valor 6.840,00															
	CULO DO IMPOS								2000	1							
BASE	DE CÁLCULO DE ICMS 50.0	397 Harris	OR DO ICMS		9.00	BASE I	DE CAI	LCULO ICM:	0.00	VAL	OR DO ICMS	SUBSTITUIÇ	0.00	VALOR	TOTALI		.840,00
VALC	OR DO FRETE	(1,50,500 to 5	OR DO SEGUE		1217416472 vg - co.244	OUTRA	S DES	PESAS ACE		VAL	OR DO IPI	VAL. APRO	OX. TRIB.	VALOR	TOTALE	A NOTA	
TDA	0,0		0,00		0,00				0,00		0,00		0,00			6	.840,00
	NSPORTADOR/VO O SOCIAL	LUMES	IRANSP	OKTAD		E POR C	ONTA	CÓDIO	GO ANTI	ī		PLACA DO V	/EÍCULO	UF	CNPJ/CI	F	
	RRO PROPRIO				0 - R	em.				-1-			1. 11.00mm/2000 (Camport of		18(5)(18)5)		001-52
ENDE Rua	Dr. Jose Antonio	Levv.25	5					MUNI	cipio leiropo	dis				UF SP	INSCRIC ISEN	ĈÃO ESTA ΓΩ	DUAL
	TIDADE	ESPÉCIE			MARCA			500000000	RAÇÃO			PESO BRUTO	(Kg)		_000290000000A	QUIDO (K	(g)
DAD	OS DO PRODUTO	SERVIÇ	O														
COD.	DESCRIÇÃO					ST CFC			-	UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICM				V.AP.TRB.
005821	0314110-310 - INSERTO (Lote: 28090S) (Val: 08: (Fabricante: SARTORI)	04/2029) (001)	(Anvisa: 800)		90213110 04				00 1.89	00000,000	1.890,00	0,00	0,0		0,00 0,	00,0	0,00
005815	0313200-300 - COMPON (Lote: 28497S) (Val: 09/ (Fabricante: SARTORI)	05/2029)	L 3 (Anvisa: 800)	33650100)	90213110 04	510	2 UN	1,00	00 2.02	0,000	2.020,00	0,00	0,0	0 (0,00 0,	00,0	0,00
005808	0313010-302 - COMPONI (Lote: 26913S) (Val: 25/ (Fabricante: SARTORI)	ENTE FEMO 03/2029)	ORAL EP 3 DII (Anvisa: 8008		90213110 04	0 510	2 UN	1,00	00 2.34	0,0000	2.340,00	0,00	0,0	0	0,00 0,	0,00	0,00
005797	VM-03-02-01 - FILTRO A MEDIUM	SPIRADOR		TE	90183929 04	0 510	2 UN	1,00	00 4	0,0000	40,00	0,00	0,0	0	0,00	00,00	0,00
008477	(Lote: 16105/24) (Val: 0 81841280003) (Fabrican B040140G - CIMENTO T VISC. PADRAO - DOSAO (Lote: 041G23272) (Val:	te: VIA MEI EKCEM IG GEM DE 400	COM ANTIBI	OTICO	30064020 74	0 510	2 PCS	1,000	50	0,0000	500,00	0,00	0,0	0	,00 0,	0,00	00,0
002928	TEKNIMED S.A.S - FRA 4989 - OPSITE INCISE 55 (Lote: 202233) (Val: 01// (Fabricante: Smith Neph	CM X 45 Cl 08/2027)	(Anvisa: 8080		30051020 20	0 510	2 UN	1,000	00 5	0,0000	50,00	50,00	9,0	0	,81 00,	00,0	0,00
				and the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of th	and the contrast of the contrast	-	0	OKT	Dal	1							
			Conve	enio nº			V)	nip	2	ــِـــــــ	1 1	alor RS					
			1				. 1		Cont	: 11:	1	0101 110	-				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Pac: ROSEMEIRE APARECIDA PEREIRA DIAS) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir: 25/07/2024) (Local: STA CASA ANNA CINTRA) CONVENIO: 015/2024 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz 01/99, prorrogado ate 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.2021)

Rec. Estadual

Rec. Proprios

RESERVADO AO FISCO

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:58 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1 -----

BCO BRADESCO S.A.

23791989029421800000116000238408298190000684000

BENEFICIARIO: MMH IMPLANTES NOME FANTASIA: MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52 **BENEFICIARIO FINAL:**

MMH IMPLANTES

CNPJ: 03.830.146/0001-52

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0019-31

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 25/08/2024 DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024 VALOR DO DOCUMENTO 6.840,00 VALOR COBRADO 6.840,00 -----

NR.AUTENTICACAO

D.7F7.98A.EA8.041.F74

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria 0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

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

Convênio nº	00151	PYCL	No. of the second		
Projeto	Chebus:	1:12	Contami	Valor	RS
Rec. Estadual	26	RKY	34621	6840	60
Rec. Próprios					44

RECEBEMOS DE Mmh Material Medico Hospitalar Epp OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAI DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBE									VALO	R DA NOT R\$ 6.	^А 840,00	NF-e N° 000.010.9				
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E AS	SSINATURA	A DO RECE	BEDO	OR		STINATÁRIO SOCIAC	AO I	HOSE	PITALAR	BENEF	ICENT	E DO	1292000 500	SÉRI	
MMH Mater	ial Médico Hos Rua Dr. José A	ntónio L	evy, N° 2		Doc	ume Fis	ANFE ento auxilia scal Eletrôn			E DE ACESSO						
MINIMAL ANTE	Bairro: Flamini Cordeirópolis - CEP: 13494-011 FONE: (19) 354	SP 8	itas Levy	1	SÉR	000.0 RIE :	010.930			4 0703 830	iade no portal		NF-c wwv	v.nfc.fazen		
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria	1.36							1	PROTO	1352	TORIZAÇÃO		024-07	-31T12	:21:13	-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 272023383119		INSCRIÇÃ	O EST. SUI	3. TR	IB.				CNPJ 03.83	30.146/000	01-52					
DESTINATÁRIO/REMET NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPI		FICEN	TE DO	RR	ASII						CNPJ/CPF 45.349.4	61/0019	_31	DATA I	0A EMISS	SÃO
ENDEREÇO Rua Ana Cintra, 332		TCE.	ILBO				BAIRRO/DIS Jardim Pri				45.547.4	CEP 13901-			E SAÍDA	/ENTRADA
MUNICÍPIO Amparo							FONE/FAX 16337484	138		UF SP	INSCRIÇÃO	ESTADUA	L	HORA I	E SAÍD/	
FATURA/DUPLICATA	Valor															
Construction Construction Construction	340,00															
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS			B	ASE DE	CÁL	CULO ICMS S		VAL	OR DO ICMS	SUBSTITUIÇ		VALOR	TOTAL I		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGUR	Sel (resultations)		OU	UTRAS	DESI	PESAS ACESS		VAL	OR DO IPI	VAL. APRO		VALOR	TOTAL E	A NOTA	.840,00
0,00 TRANSPORTADOR/VOL	UMES TRANSPO		0,00	_				0,00		0,00		0,00			- 6	.840,00
RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO	CIVIES TRAINSING	JKIADO	FRE	TE P	OR CO	NTA	CÓDIGO	ANTT	N.		PLACA DO	/EÍCULO	UF	CNPJ/CI		0001-52
ENDEREÇO Rua Dr. Jose Antonio Le	an 255						MUNICÍI Cordei		lia				UF SP	INSCRIC		ADUAL
A DUCK PRODUCE OF THE DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPE	ESPÉCIE		MARCA				NUMERA		1115	T	PESO BRUT) (Kg)	31	PESO LI		ζ g)
DADOS DO PRODUTO/SI	ERVIÇO											,,,,				
COD. DESCRIÇÃO DO 005817 0313200-500 - COMPONENT	PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH 90213110		CFOP 5102	UN.	QUANT.		UNIT.	VAL.TOT. 2.020,00	BC ICMS	VAL.ICN			4S % IP	
(Lote: 28498S) (Val: 27/05/ (Fabricante: SARTORI) (005828 0314110-514 - INSERTO AR	2029) (Anvisa: 8008 001) TICULAR TIBIAL EP 5	77 14MM	90213110		5102		1,0000		0,0000	1.890,00	0,00			,00 0,		
(Lote: 22671S) (Val: 02/08/ (Fabricante: SARTORI) (Constitution of the constitution of	001) ΓΕ FEMORAL EP 6 DIR	REITO	90213110	040	5102	UN	1,0000	2.340	0,0000	2,340,00	0,00	0,0	00 0	,00 0,	0,00	0,00
(Fabricante: SARTORI) (C 005797 VM-03-02-01 - FILTRO ASP MEDIUM (Lote: 16105/24) (Val: 01/0:	001) IRADOR VIA ASPIRAT		90183929	0.40	5102	UN	1,0000	4(0,0000	40,00	0,00	0,0	00	,00 0,	0,00	0,00
81841280003) (Fabricante: '008477 B040140G - CIMENTO TEK VISC. PADRAO - DOSAGEN (Lote: 041G23482) (Val: 31	VIA MEDICAL) (001) CEM 1G COM ANTIBIO M DE 40G	OTICO	30064020	740	5102	PCS	1,0000	500	0,000	500,00	0,00	0,0	0	,00 0,	0,00	0,00
TEKNIMED S.A.S - FRANC. 002928 4989 - OPSITE INCISE 55CN (Lote: 202233) (Val: 01/08/2 (Fabricante: Smith Nephew	A) 1 X 45 CM 2027) (Anvisa: 8080-	4050002)	30051020	200	5102	UN	1,0000	5(0,0000,0	50,00	50,00	9,0	0.	00 18.0	0,00	00,0
			-		00	K	licht	ī							*	
	Convenio	-	Cheque	r:		::3	Conta	n2	T	Valor	RS					
	Projeto Rec Estado	ual I	Chedic	26	108	W	3/36	21	1 (6840,0	0					
	Rec. Propr	ios								na/a						
	1															
DADOS ADICIONAIS	re								DE		0.00					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTAR Pac: SUELI DE FATIMA BARICHEL Local: STA CASA ANNA CINTRA) 01/99, prorrogado ate 30/04/2024 pelo o Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.	LO) (Conv: SUS) (M CONVENIO: 015/2024 convenio 178/2021 de 08	(001) Isente	o de ICMS o	onfor	me conv	venio l	ICMS Confaz		KESER	RVADO AO FI	SCO.					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.58 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9 CONTA: 84.030.830-3

FAVORECIDO: SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS ME

CPF/CNPJ: 05.416.353/0001-90

VALOR: R\$ 1.330,00

DEBITO EM: 30/08/2024

DOCUMENTO: 083001

AUTENTICACAO SISBB: E.1BF.78C.913.740.A1E

Convenio na		OK	Lowy	
Projeto	Change		The same of	Annual Control of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of the last of
Rec. Estadual	1	2/6/2	La Carlos Ma	Valor RS
Rec. Proprios		Sychay	3496211-	1.530,00



SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquideas, 737 - Sala 213 Corporate - Pau Preto CEP: 13345-002 - Indalatuba/SP CNPJ: 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542.770.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA 1

77.896 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0705 4163 5300 0190 5500 1000 0778 9612 4147 7614

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

				FOLHA	1/1				oui	io site	ua se	ilaz 1	Autori	zadora		
NATUREZA DA VENDA	OPERAÇÃO								PRO	TOCOLO 1352			95		09:36:3	6
INSCRIÇÃO EST	353.542.770.112		INSCRIÇÃO EST	ADUAL DO SUE	BST, TRI	BUT.			CNP	J	0.5	416	353	/0001-9		
DESTINATÁRIO	}										0.	7.710		0001-3		
SANTA CA	SOCIAL ASA ANNA CINTRA								CNP 4	3.464.	197/	000	1-22		DA EMISS 1/07/20	
RUA ANN	A CINTRA, 332				JARI			A VIS			(EP	3-050	DATA	DA SAÍDA	
MUNICÍPIO AMPARO					FONE / F					RIÇÃO E	STADI	JAL	5 050		DA SAÍDA	
FATURA / DUPL	ICATA															
001 30/08	/2024 1.330,00										Т					
BASE CÁLC ICM	S VALOR ICE	MS 1.51.20	BAS	SE CÁLC ICMS S	ST		VA	ALOR IC	MS ST			- 11	TOTAL I	OOS PROD	UTOS	
VALOR FRETE	40,00 VALOR SEGURO	151,20	VALOR DESCON	0,0 TO	OO OUTRAS	DESP				,00 OR IPI				OTAL DA N	1.3	30,00
TRANSPORTADO	0,0 OR / VOLUMES TRANSPORTADO		0,0	10		0,0	00			0	,00				1.3.	30,00
NOME / RAZÃO S		J.3		FRETE POR C		CÓDI	GO AN	TT	PLAG	CA DO VI	EÍC	UF	CNPJ			
ENDEREÇO				9-Sem Tr		NICÍPIO					-	UF	INSC	RIÇÃO EST	TADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	\	NUMERAÇA	ÃO				PESO B	RUTO			PES	SO LÍQUID	0	-
DADOS DOS PRO	DUTOS / SERVICOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃ	O DO PRODU	TO / SERVIÇO		NO	M/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT			VALOR	B.CÁLC	VALOR	ALÍQ.
375-545-000	LAM SHAV TOMCAT 4.		77.3 200		901	89099	000	5102	UN	1	840,		TOTAL 40,00	ICMS 840,00	151,20	18,00
VM-04-03-01	Registro ANVISA: 800054 Lote: (1) 23111CE2 Val: 1 EQUIPO VIA PUMB - ST	19/04/28	dade: Vigente													
	Registro ANVISA: 818412 Lote: (1) 5704/24 Val: 04/		dade: Vigente	1500	24			5102	UN	The state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the state of the s			90,00	0,00	0,00	
	Projeto	Chai	que ril Dat	: Cont	a nº		Va	lor R								
	Projeto		240	11/2/2/21	121	10	22	202								
	Rec. Estadual		201086	19 0436	201	/	5)	10-		-						
	i Rec. Proprios						14.00		-						1	
									1			1				
ADOS ADICIONA												1				
Paciente: NILTo Data cirurgia: 2 Medico: DR. Pl.saude: SUS Banco:0260 Nu ISENCAO DE REPRESENTA VL A-186.177	27/07/2024 LEANDRO CAMPOS VILE 1 Pagamentos S.A Agencia: 0 ICMS - ARTIGO 16 DO A1	001- Conta:	84030830-3) RICMS (CON	IVENIO 1/99)	RES	SERVA	ADO AO	FISCO							
A CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF THE PARTY OF TH	The second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second second secon															

RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N°
77.896. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: 1.330,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA ANNA CINTRA - RUA ANNA CINTRA, 332, JARDIM BELA VISTA,
13903-050-AMPARO-SP
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
77.896
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.58 3062703062

0001

SEGUNDA VIA COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.362-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9 CONTA: 84.030.830-3

FAVORECIDO: SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS ME

CPF/CNPJ: 05.416.353/0001-90

VALOR: R\$

1.330,00

DEBITO EM: 30/08/2024

DOCUMENTO: 083002

AUTENTICACAO SISBB:

7.091.177.9F6.DFF.641

Convênio nº	2100	1000	9	
Projeto	Cheque ri	Data	Contain?	Tage Village Control of the Control
Rec. Estadual	7 3	100	13-8621	330,00
Rec. Propries		1		1



SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquideas, 737 - Sala 213 Corporate - Pau Preto CEP: 13345-002 - Indalatuba/SP CNPJ: 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542,770.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 77.897

SÉRIE 1



3524 0705 4163 5300 0190 5500 1000 0778 9712 4148 0752

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

				FOLH	A 1/1				ou n	o bice c	50		ratorii	Luciona		
NATUREZA DA (VENDA	DPERAÇÃO		•						PRO	1352				DE USO 07/2024	09:37:1	8
INSCRIÇÃO ESTA	353.542.770.11	2	INSCRIÇÃO ESTAI	DUAL DO SU	BST. TRIE	BUT.			CNP.	ı	05	.416	5.353/	0001-9	0	
DESTINATÁRIO									-							
NOME / RAZÃO S SANTA CA ENDEREÇO	SOCIAL ASA ANNA CIN	ΓRA			BAIRRO	DICTRI	TO		CNP. 4.	3.464.		0001 EP	1-22	3	07/20)24
	A CINTRA, 332					DIM B		A VIS	TA				3-050		DA SAÍDA	
MUNICÍPIO AMPARO				SP UF	FONE / F					RIÇÃO E	STADU	AL		HORA	DA SAÍDA	
FATURA / DUPLI	CATA															
PARCELAS 001 30/08 CÁLCULO DO IM																
BASE CÁLC ICMS		LOR ICMS 151,20	BASE	CÁLC ICMS 0.	,00		VA	LOR IC	MS ST	,00		1	TOTAL D	OS PRODI	лоs 1.3	30,00
VALOR FRETE 0,0	0 VALOR SI	0,00	VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS	DESP 0,0	0		VALC	OR IPI 0	,00		TO	TAL DA N	ота 1.3 .	30,00
	R / VOLUMES TRANSPO	ORTADOS							_							
NOME / RAZÃO S	OCIAL			FRETE POR C 9-Sem T		CÓDIC	30 AN	TT	PLAC	CA DO VE	EIC	UF	CNPJ			
ENDEREÇO) Belli I		NICIPIO						UF	INSCI	RIÇÃO EST	ADUAL	- 11-11-1
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	8	NUMERAÇ	ĈÃO				PESO B	RUTO			PES	O LÍQUID	0	
DADOS DOS PRO	DUTOS / SERVIÇOS								-							
CÓDIGO		ESCRIÇÃO DO PRODU	ΓΟ / SERVIÇO		NC	M/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT			VALOR		VALOR	ALÍQ.
PRODUTO 375-545-000	LAM SHAV TOMO	CAT 4.0MM			901	89099	000	5102	UN	1	840	100	TOTAL	ICMS 840,00	151,20	ICMS 18,00
periode de la la desarra de la decembra del decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra de la decembra decembra de la decembra decembra de la dece	Registro ANVISA: Lote: (1) 23111CE2	80005430103 Valid	dade: Vigente		301	03033	000	5102			10.10		140,00	040,00	151,20	18,00
VM-04-03-01	EQUIPO VIA PUM Registro ANVISA: Lote: (1) 5704/24 V	81841289001 Valid	dade: Vigente		901	83929	040	5102	UN	1	490.	00 4	90,00	00,0	0,00	
		Convênio nº		00	15/00	\mathcal{M}	1]				
		Projeto	Cheque	ni Da	::	Çent	ηĝ	1	Va	lor RS		- Contraction				
		Rec. Estadua	1	30/08	WB	136	21		1.27	0.0	7					
		Rec. Próprios						-	00	70	_	1				
				J								1				
ADOS ADICIONA	IS															
NFORMAÇÕES CO	OMPLEMENTARES					RES	SERV/	ADO AO	FISCO							-
Data cirurgia: 2 Medico: DR. Pl.saude: SUS	LEANDRO CAMPO															
	1 Pagamentos S.A Ag ICMS - ARTIGO 16 ANTE: 122			VENIO 1/9	99)											

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA Nº 77.897. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: 1.330,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA ANNA CINTRA - RUA ANNA CINTRA, 332, JARDIM BELA VISTA, 13903-050-AMPARO-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e 77.897 SÉRIE 1 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

16/10/2024 -

AUTOATENDIMENTO - 16.21.58

9991

3062703062 SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.362-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9 CONTA: 84.030.830-3

FAVORECIDO: SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS ME

CPF/CNPJ: 05.416.353/0001-90

VALOR: R\$

1.330,00

DEBITO EM: 30/08/2024

DOCUMENTO: 083003

AUTENTICACAO SISBB:

1.22E.AA1.756.4F3.C6D





SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 737 - Saia 213 Corporate - Pau Preto CEP: 13345-002 - Indaiatuba/SP CNPJ: 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542.770.112

DANFE DOCUMENTO

AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 77.898

SÉRIE 1



3524 0705 4163 5300 0190 5500 1000 0778 9812 4148 3856

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

(CNPJ: 05.41	6.353/0001	L-90 - IE: 353.54	2.770.112			FOLHA	1/1	la la				site da						
NATUREZA DA OF	PERAÇÃO											PROT	135241	6473	ORIZ 310	AÇÃO DE 84 31/0'	uso 7/2024 0	9:37:45	
VENDA					INSCRIÇÃO	COT A DI	IAL DO CHI	эст т	TIIGIG			CNPJ	155241						
INSCRIÇÃO ESTAI	353.54	2 770	112		INSCRIÇÃO	ESTADU	JAL DO SUI	351.1	KIBU1.			CALL		05.4	416	.353/0	001-90)	
	333.34	2.770.	112							-						<u> </u>			
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SO	OCIAL									-		CNPJ						A EMISSA	
SANTA CAS	SA AN	NA CI	NTRA					DAID	RO / DISTRI	FO.		43	.464.1	97/0		-22		/07/202 A SAÍDA	24
endereço RUA ANNA	CINT	RA 33	12					JA	RDIM B	ELA	VIS	TA		13	390	3-050			
MUNICÍPIO	CHIL	14.1,00					SP UF	FONI	E / FAX			INSCI	UÇÃO EST	TADUA	\L		HORA D	A SAÍDA	
AMPARO							31	-											
FATURA / DUPLIC PARCELAS	CATA																		
001 30/08/		1.330,0	0												-				
CÁLCULO DO IMI BASE CÁLC ICMS	man minesa		VALOR ICMS	151.20		BASE	CÁLC ICMS	ST		VAI	LOR ICM	IS ST	00		1	TOTAL DO)S PRODU	TOS 1 3?	80,00
VALOR FRETE	0,00	TVALO	R SEGURO	151,20	VALOR DES	CONTO		,00 lout	RAS DESP	1_		VALO	R IPI			TOT	AL DA NO	OTA	
0,00	0	VALO	0,00			0,00			0,0	0			0,	00				1.55	0,00
TRANSPORTADO		MES TRAN	NSPORTADOS			Te	RETE POR O	CONT	A CÓDIC	O AN	TT	I PLAC	A DO VEI	СТ	UF	CNPJ			
NOME / RAZÃO SO	OCIAL						Sem T		sp.	, O 7111		1.2.10					olo com		
ENDEREÇO						7.50			MUNICIPIO						UF	INSCR	IÇÃO EST	ADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARC	A		NUMERAG	ÇÃO			1	PESO B	RUTO			PESO	O LÍQUIDO	5	
			Mary Art																
DADOS DOS PROI	DUTOS / SI	ERVIÇOS		DO DDODI	PERO / SERVICE	20			NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALO	OR T	VALOR	B.CÁLC	VALOR	ALÍQ.
CÓDIGO PRODUTO					UTO / SERVIÇ	U				14000000	20 5		300	UNI	T	TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS
375-545-000	LAM S	HAV TO	OMCAT 4.0N	MM	(: 1 - 1 3 7:				90189099	000	5102	UN	1	840,	00	840,00	840,00	151,20	18,00
	Registro) ANVIS	SA: 8000543 CE2 Val: 08	/01/29	idade: Vige	ente													
VM-04-03-01	EOUIP	O VIA P	UMB - ST						90183929	040	5102	UN	1	490,	00	490,00	0,00	0,00	
			SA: 8184128 24 Val: 04/20		idade: Vige	ente													
	Lote.	1) 5/04/2	21 741. 0 1.2	,20															
																			1
							0016	1	2111										
			100	nvênio	nº	2	06 17	12	ay	Market Water	-				4				
			Da	-1040	1	hequ	. p:	Ţ.,,	Con	a n		V	alor RS	10	200				
			170	ojeto	1	.HELL		-		1.0	-	1	200		7				
			Re	c. Estad	lual		301	84	4319	60	11	1. 5	buc	2					
				PERSONAL PROPERTY.	-	-		-	out accommon	Anglish			7						
			186	ec. Prop	rios		-	Day 12 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12											
			**																
DADOS ADICIONA	AIS													9					
INFORMAÇÕES C	COMPLEME	ENTARES							R	ESERV	ADO A) FISCO							
Paciente: NEW Data cirurgia:			.S																
Medico: DR.	LEAND	ORO CA	MPOS VILE	LA															
Pl.saude: SUS	3				ta: 8403063	10-3													
Banco:0260 N ISENCAO DE	u Pagam E ICMS -	entos S. ARTIG	A Agencia: 0 O 16 DO Al	VEXO I I	DO RICMS	(CON	VENIO 1	/99)											
REPRESENT	ANTE: 1		TOURSE TOURSE TO SERVICE TO SERVICE STATE OF SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE SERVICE S																
VL A-186.183	3																		

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº
77.898. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: 1.330,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA ANNA CINTRA - RUA ANNA CINTRA, 332, JARDIM BELA VISTA,
77.898 77.898 13903-050-AMPARO-SP DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 16.21.58 16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO 0001 SEGUNDA VIA 3062703062

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9 CONTA: 84.030.830-3

FAVORECIDO: SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS ME

CPF/CNPJ: 05.416.353/0001-90

VALOR: R\$ DEBITO EM: 30/08/2024 1.330,00

DOCUMENTO: 083004 F.E24.E78.F12.37C.9FB AUTENTICACAO SISBB:

Convênia nº	2100	Lowy		
Projeto	Cheque na	3:::	Contant	Valor RS
Rec. Estadual	3	y08/dy	1373621	133700
Rec. Proprios		1		



Rua das Orquideas, 737 - Saia 213 Corporate - Pau Preto CEP: 13345-002 - Indaiatuba/SP CNPJ: 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542.770.112

VL A-186.176

DATA DO RECEBIMENTO

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL **ELETRÔNICA**

0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 77.907

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO 3524 0705 4163 5300 0190 5500 1000 0779 0712 4151 1737

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

> NF-e 77.907

SÉRIE 1

FOLHA 1/1 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241649930516 31/07/2024 13:39:02 NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. INSCRIÇÃO ESTADUAL 05.416.353/0001-90 353.542.770.112 DATA DA EMISSÃO DESTINATÁRIO 45.349.461/0019-31 31/07/2024 NOME / RAZÃO SOCIA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL DATA DA SAÍDA BAIRRO / DISTRITO 13901-310 JARDIM PRIMAVERA HORA DA SAÍDA ANA CINTRA, 332 (16) 3374-8438 SP **AMPARO** FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 30/08/2024 1.330.00 TOTAL DOS PRODUTOS CALCULO DO IMPOSTO VALOR ICMS ST 1.330,00 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 BASE CALC ICMS 840,00 0,00 VALOR ICMS 151,20 TOTAL DA NOTA VALOR IPI VALOR FRETE 0,00 OUTRAS DESP 0.00 VALOR DESCONTO 0,00 1.330,00 VALOR SEGURO 0,00 0.00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS PLACA DO VEIC RETE POR CONTA CÓDIGO ANTI NOME / RAZÃO SOCIAL 9-Sem Transp INSCRIÇÃO ESTADUAL MUNICIPIO ENDERECO PESO LÍQUIDO PESO BRUTO NUMERAÇÃO MARCA QUANTIDADE DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS B.CALC ALÍQ. VALOR VALOR CFOP UNID QUANT NCM/SH CST DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO UNIT TOTAL ICMS CÓDIGO 151,20 18,00 840,00 840.00 840,00 90189099 000 5102 UN LAM SHAV TOMCAT 4.0MM 375-545-000 Registro ANVISA: 80005430103 Validade: Vigente Lote: (1) 23111CE2 Val: 19/04/28 490,00 490,00 0,00 0.00 040 5102 UN 90183929 EQUIPO VIA PUMB - ST VM-04-03-01 Registro ANVISA: 81841289001 Validade: Vigente Lote: (1) 5704/24 Val: 04/2026 00 Convênio nº Cheave Projeto Rec. Estadual Rec. Proprios DADOS ADICIONAIS RESERVADO AO FISCO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: VALERIA CRISTINA OLIVEIRA Data cirurgia: 27/07/2024 Medico ... DR. LEANDRO CAMPOS VILELA Pl.saude: SUS TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO Banco:0260 Nu Pagamentos S.A Agencia: 001- Conta: 84030830-3 ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS (CONVENIO 1/99) REPRESENTANTE: 122

RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 77.907. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: 1.330.00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDÍM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 16.21.58 AUTOATENDIMENTO 16/10/2024 -0001

3062703062

SEGUNDA VIA

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1 ______

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9 CONTA: 84.030.830-3

FAVORECIDO: SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS ME

CPF/CNPJ: 05.416.353/0001-90

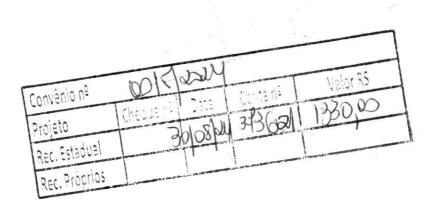
VALOR: R\$

1.330,00

DEBITO EM: 30/08/2024

DOCUMENTO: 083005

4.B4A.FA5.FD1.43A.C69 AUTENTICACAO SISBB:





SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Rua das Orquideas, 737 - Sala 213 Corporate - Pau Preto
CEP: 13345-002 - Indaiatuba/SP
CNPJ: 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542.770.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 77.908

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



3524 0705 4163 5300 0190 5500 1000 0779 0812 4151 4830

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

C	NPJ: 05.416.333	/0001-90 - IE. 333.3 (a			FOLI	1A 1/	1			DD OTO	COLO DE	AUTORIZ	ACÃO DE	USO		
NATUREZA DA OP	ERAÇÃO									PROTO	135241	6499972	65 31/0	7/2024 13	3:45:29	
VENDA				INSCRIÇÃO EST	FADUAL DO S	SUBST.	TRIBUT.			CNPJ						
INSCRIÇÃO ESTAD	353.542.7	70.112	4	INSCRIÇÃO EST	indenie e e							05.416	.353/0	001-90		
	333.342.7	70.112													es nacil	
NOME / RAZÃO SC	OCIAL				D A GII					CNPJ	349 4	51/0019	9-31	31/	07/202	4
ASSOCIACA	AO HOSP	ITALAR BEN	NEFICE	NTE DO E	BRASIL	BAI	RRO / DISTRI	го			.547.11	CEP		DATA D	A SAÍDA	
ANA CINTE	RA. 332				Lub		RDIM P	RIM	AVEI	INSCR	IÇÃO EST		1-310	HORA D	A SAÍDA	
MUNICIPIO					UF SI		(16) 3374	4-84	38	11.0-11	7.					
AMPARO FATURA / DUPLIC	TATE A															
PARCELAS						-										
001 30/08/ CÁLCULO DO IMI		30,00											TOTAL D	OS PRODU	TOS	
DACE CALCICMS		VALOR ICMS	151,20	В	ASE CÁLC IC	0.00		VAL	OR ICM	0,0	00				1.33	0,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	131,20	VALOR DESCO	ONTO	200	TRAS DESP	· · ·		VALO	O,	20	TO	TAL DA NO	1.33	0,00
0,00	0	0,00		0.	,00		0,0	0		-	0,	30				
		TRANSPORTADOS			FRETE PO	OR CON		jo an	TT	PLAC	A DO VEÍ	C UF	CNPJ			
NOME / RAZÃO SO	OCIAL				9-Sen	1 Trai	nsp.					ÜF	INSCR	IÇÃO EST	ADUAL	
ENDEREÇO							MONICIFIO						Inte	o Liquide	3	
QUANTIDADE	ESP	ÉCTE	MARCA		NUME	RAÇÃO			F	ESO B	RUTO		PES	O LIQUID		
DADOS DOS PROI	DUTOS / SERV	IÇOS	DO PRODI	TO / SERVIÇO			NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
CÓDIGO PRODUTO				M. M. D. H. H. M. J. J. M. H. J. M. H.			90189099	000	5102	UN	1	840,00	840,00	840,00	151,20	18,00
375-545-000	LAM SHA	V TOMCAT 4.0 NVISA: 8000543	MM 80103 Val	idade: Vigent	te		90189077	000	3102	01.						
	Lote: (1) 2	3111CE2 Val: 19	9/04/28				90183929	040	5102	UN	1	490,00	490,00	0,00	0,00	
VM-04-03-01	EOUIPO V	IA PUMB - ST		idada: Vigent	te		90183929	040	3102	UN	1	470,00	1,0,00	152.55	887/	
	Registro A	NVISA: 8184128 5704/24 Val: 04/2	.026	idade. Vigen	ic					107						
	Lote. (1)															
														la company		
	l.							-	1		1					
				Canuania	n0		0	M	1/0	Da	M			1		
				Convênio	111-				++-	-		Val	or RS			
				Projeto	1	Chea	u : : 1)	3.3	U	11:1	THE REPORT WHEN	1 5		-		
						THE RESERVE OF	20	T. MA	1/ =	12	LICE I	330	SO			
				Rec. Esta	dual		99	YOU	1	112	- E NO - E	AND DESCRIPTION OF REAL PROPERTY.	-			
				Day Day	orio:			1						-		
				Rec. Pro	prius	-		-		-	TO SELECT SERVICE					
				900000			1									
1																
DADOS ADICIO	NAIS	TARES						RESER	VADO A	O FISC	0					
INFORMAÇÕES Paciente: NIL	TON RIBE	RO														
Data cirurgia	27/07/2024	el el	F37 A													
		O CAMPOS VIL	ELA													
Pl.saude: SU	CONVENI	O No 015/2024 P	REFEITU	RA MUNIC	IPAL DE A	MPA	RO									
- 00.00	M. D	too C A Agencia	001 - Cor	ita: 84050850	1-3		- 1									
ISENCAO E	DE ICMS - A	RTIGO 16 DO A	NEXO I	DO RICMS	(CONVEN	10 1/9	(5)									
REPRESEN VL A-186.1		2														
VL A-180.1	1.6															

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS L'IDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 77.908. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL: 1.330,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP NF-e 77.908 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1 DATA DO RECEBIMENTO

16/10/2024, 16:20 Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.58 3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9 CONTA: 84.030.830-3

FAVORECIDO: SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS ME

CPF/CNPJ: 05.416.353/0001-90

VALOR: R\$ 1.330,00

DEBITO EM: 30/08/2024

DOCUMENTO: 083006 AUTENTICACAO SISBB: D.366.03F.6AA.389.C82

Convênio nº	THE WAR IN THE PERSON OF THE	00/1/2	ory	Valor RS
Projeto		Chi	3/3621	(0,06%)
Rec. Estadual	3	das bali	79621	



SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 737 - Sala 213 Corporate - Pau Preto CEP: 13345-002 - Indalatuba/SP CNP): 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542.770.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 77.909

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



3524 0705 4163 5300 0190 5500 1000 0779 0912 4151 7934

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

135241650012607 31/07/2024 13:46:53 NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. INSCRIÇÃO ESTADUAL 05.416.353/0001-90 353.542.770.112 DATA DA EMISSÃO DESTINATÁRIO 31/07/2024 45.349.461/0019-31 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL DATA DA SAÍDA BAIRRO / DISTRITO 13901-310 JARDIM PRIMAVERA HORA DA SAÍDA ANA CINTRA, 332 (16) 3374-8438 SP **AMPARO** FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 30/08/2024 1.330,00 CALCULO DO IMPOSTO TOTAL DOS PRODUTOS VALOR ICMS ST 0,00 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 1.330,00 BASE CÁLC ICMS 840,00 VALOR ICMS 151,20 OUTRAS DESP 0,00 TOTAL DA NOTA VALOR FRETE 0,00 VALOR IPI 1.330,00 VALOR DESCONTO 0.00 VALOR SEGURO 0,00 0.00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS CNPJ PLACA DO VEÍC FRETE POR CONTA CÓDIGO ANT NOME / RAZÃO SOCIAL 9-Sem Transp INSCRIÇÃO ESTADUAL MUNICIPIO ENDERECO PESO LÍQUIDO PESO BRUTO NUMERAÇÃO MARCA QUANTIDADE ESPÉCIE DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR ICMS ALÍO VALOR CFOP UNID QUANT VALOR NCM/SH CST DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO UNIT TOTAL ICMS CÓDIGO 18.00 PRODUTO 840,00 840.00 151.20 840,00 90189099 000 5102 UN LAM SHAV TOMCAT 4.0MM 375-545-000 Registro ANVISA: 80005430103 Validade: Vigente Lote: (1) 23111CE2 Val: 19/04/28 0,00 0,00 1 490,00 490,00 040 5102 UN 90183929 EQUIPO VIA PUMB - ST VM-04-03-01 Registro ANVISA: 81841289001 Validade: Vigente Lote: (1) 5704/24 Val: 04/2026 Medical Convênio nº 0 9/ Projeto DADOS ADICIONAIS RESERVADO AO FISCO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: CARLOS ROGERIO Data cirurgia: 27/07/2024 Medico ..: DR. LEANDRO CAMPOS VILELA Pl.saude: SUS TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO Banco: 0260 Nu Pagamentos S.A Agencia: 001- Conta: 84030830-3

VIMAN Sistemas	www.vimansca.com.br

REPRESENTANTE: 122 VL A-186.181

ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS (CONVENIO 1/99)

VIMAN Sistemas www.vimansca	.com.bi	
	RTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº REPUBLICA DE PROTUNCIA DE LA SENCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA. 332,	NF-e
77 000 EMISSÃO 31/07/2024 V	ALOR TOTAL: 1.330,00 DESTINATARIO, ASSOCIACIO	77.909
JARDIM PRIMAVERA, 13901-31 DATA DO RECEBIMENTO	O-AMPARO-SP IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1
DATA DO ILLEA		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.58

16/10/2024 -3062703062 AUTOATENDIMENTO SEGUNDA VIA

9991

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.362-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9 CONTA: 84.030.830-3

FAVORECIDO: SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS ME

CPF/CNPJ: 05.416.353/0001-90

VALOR: R\$

1.330,00

DEBITO EM: 30/08/2024

DOCUMENTO: 083007

AUTENTICACAO SISBB:

8.BFE.18E.FA9.B16.684

Transação efetuada com sucesso por: JH804640 MATHEUS DANIEL FERREIRA DA SILVA.

Convênio nº		00	212	2021	4	
Projeto	Chaque ni	Data	(c	ta na	Valo	or RS
Rec. Estadual	31	108m	3	200d	1330	<i>0</i> 2
Rec. Proprios	Total Strategies of A	71	1			,



SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 737 - Sala 213 Corporate - Pau Preto CEP: 13345-002 - Indiatuba/SP CNPJ: 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542.770.112

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

77.910 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3524 0705 4163 5300 0190 5500 1000 0779 1012 4152 1029

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

NATUREZA DA OF	PERAÇÃO											l ito	135241	65002	2627	7 31/0	7/2024 1	3:48:17	
VENDA					INSCRIÇÃO	ESTADI	IAL DO SU	BST.	TRIBUT.			CNPJ							
INSCRIÇÃO ESTAI	353.542	2 770	112		Hackição	201112								05.4	16.	353/0	001-90)	
market see	333.34	2.770.	112																
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SO	OCIAL											CNPJ	240.4	(1/0/	110	21	DATA D.	A EMISSĂ /07/202	0
ASSOCIAC.	AO HO	SPITA	ALAR BEN	EFICE	NTE DO) BRA	ASIL	BAI	RRO / DIS	TRITO		45	.349.4	CEP	119.	-31		A SAÍDA	э п
ENDEREÇO ANA CINTI	RA 332							JA	RDIM	1 PRIN	1AVE	RA				-310	NOD L D	+ CAIDA	
MUNICÍPIO	4, 552						SP	FON	(16) 3	374-8	438	INSCR	UÇÃO EST	ADUA	L.		HORAD	A SAÍDA	
AMPARO							131	_	(10) 3	3710	150							NORS.	
PARCELAS	CATA																		
001 30/08/		.330,0	0				*	l .		3 - 3.054			4		_				
BASE CALC ICMS			VALOR ICMS	51,20		BASE (CÁLC ICMS O	,00		V)	ALOR ICA	us st 0,	00		TO		OS PRODU	1.33	30,00
VALOR FRETE		VALC	OR SEGURO 0,00	01,20	VALOR DES	0.00		OU	TRAS DES	O.00		VALO	R IPI	00		TOT	TAL DA NO	1.33	0,00
0,00	190	IEC TDAN				0,00													
NOME / RAZÃO SO		IES IRA	ASPORTADOS				RETE POR			ÓDIGO A	NTT	PLAC	A DO VEI	C L	JF	CNPJ			
						- 5	9-Sem	rar	MUNIC	iP1O				U	JF	INSCR	IÇÃO EST	ADUAL	
ENDEREÇO												PESO B	DUTO			PES	o Liquido	0	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA			NUMERA	ÇAO				LEPO B	KUTO			11.0	0 014 8111	B01	
DADOS DOS PRO	DUTOS / SE	ERVIÇOS	4						1		e Laron	Linus	QUANT	VALC	рГу	VALOR	B.CÁLC	VALOR	ALÍQ.
CÓDIGO PRODUTO			DESCRIÇÃO D	OO PRODU	/TO / SERVIÇ	O			NCM/S	SH CS	CFOP	UNID	QUANT	UNIT	1	TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS
375-545-000	LAM SI	HAV TO	OMCAT 4.0M	M	000 000 00000	4.0			901890	099 00	5102	UN	1	840,0	00 8	40,00	840,00	151,20	18,00
	Registro	ANVIS	SA: 80005430	103 Val	idade: Vige	ente													
VM-04-03-01	Lote: (1) 24010) VIA F	OCE2 Val: 08/0 PUMB - ST)1/29					901839	929 04	5102	UN	1	490,0	0 4	190,00	0,00	0,00	
V WI-04-03-01	Registro	ANVIS	SA: 81841289	001 Val	idade: Vige	ente													
	Lote: (1	5704/	24 Val: 04/202	26															
												2000			-	NAME OF TAXABLE PARTY.	Π		
								77.0	1100		+7	1	24						
					-	STREET, SQUARE,		No. of Lot		0 8	1/2	a de	1		1	ne	1		
				ſ	Convênio	o Võ			-		1	to ni		Va	101	RS	-1		
				1	COTTO		Tche	milit	1:1	3:3	1	-	A	12	17	0.0	11		
					Projeto		- 1011			Ma	1124	160	411	i	4	1	H		
	1				The state of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the later of the l	29/12	1		00	08/81		200	TANK DE LE	8					
					Rec. Est	duugi		,	-		1				-	Name of Street, or other Desired			
					Dar Dr	oprio:	; \		-	-	- J.		Ī						
					100.11	-	-												
																		1	
																	1		
												1	L						
DADOS ADICION		ENTARES								RESER	RVADO A	O FISCO)						
Paciente: NEV	WTON M	ARQUE	ES																
Data cirurgia:	27/07/20)24	MPOS VILEI	Δ															
Medico: DR Pl.saude: SUS		KO CA	MILOS ATPE																
Banco:0260 N	Vii Pagam	entos S	.A Agencia: 0	01 - Con	ta: 8403083	30-3	nn 13.7	D											
TERMO DE	CONVEN	NO No	015/2024 PRI	EFEITU	RA MUNI	CIPAL	DE AM	PAR 1/00)										
ISENCAO D	E ICMS -	ARTIC	GO 16 DO AN	EXUII	JU KICMS	CON	VENIO	1199	,										

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

REPRESENTANTE: 122 VL A-186.183

ECEREMOS DE SOLUTION O	RTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº	NF-e
7.910. EMISSÃO: 31/07/2024 ARDIM PRIMAVERA, 13901-3	VALOR TOTAL: 1.330,00 DESTINATARIO: ASSOCIAÇÃO HOSFITALAR BLINETICENTE DO BISINETICA DE 10-AMPARO-SP	77.910
ATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1