

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 - Setembro
ORIGEM DOS RECURSOS: Estadual

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R\$	DATA DO REPASSE	Nº DOC. CRÉDITO	VALORES REPASSADOS R\$
19/06/2024	1.000.050,00	04/09/2024	046726	294.087,50
(A) Saldo de Períodos Anteriores				76.985,42
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				294.087,50
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				108,73
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				371.181,65
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				0,00
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				371.181,65

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.

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
CONVÊNIO**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Financeira	318,40	0,00	318,40	318,40	0,00
Impostos e Taxas	10.869,88	0,00	10.869,88	10.869,88	0,00
Ortese, Prótese e Materiais Especiais - OPME	173.263,26	0,00	173.263,26	173.263,26	0,00
Serviços Médicos PJ	81.968,81	0,00	81.968,81	81.968,81	0,00
TOTAL	266.420,35	0,00	266.420,35	266.420,35	0,00
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					371.181,65
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					266.420,35
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					104.761,30
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					104.761,30

* 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 Órgão Público Conveniente.

Amparo, 18 de Junho de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
PRESIDENTE

Proposta: 0064/2024 - 01/09/2024 a 30/09/2024

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331011622354381422
01/10/2024 16:37:06

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37362-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MMH IMPLANTES	90.201	6.840,00 D	
02/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MMH IMPLANTES	90.202	6.890,00 D	
02/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MMH IMPLANTES	90.203	6.840,00 D	
02/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	20.570,00 C	0,00 C
04/09/2024		0456	99015	870 Transferência recebida 04/09 16:05 P.M.A. FMS INS. GLICEMIA	550.456.000.046.726	294.087,50 C	
04/09/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	294.087,50 D	0,00 C
10/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH	91.001	6.890,00 D	
10/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH	91.002	6.890,00 D	
10/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH	91.003	7.100,00 D	
10/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH	91.004	6.560,00 D	
10/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH	91.005	6.560,00 D	
10/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH	91.006	7.450,00 D	
10/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH	91.007	422,81 D	
10/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	41.872,81 C	0,00 C
11/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5052 071566913000118 RAD SERVICOS	91.101	81.968,81 D	
11/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	81.968,81 C	0,00 C
12/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH	91.201	6.890,00 D	
12/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	6.890,00 C	0,00 C
16/09/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 16/09/2024	832.601.200.735.117	97,00 D	

16/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	97,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/09/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.651,19 D	
			20/09 15:58 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/09/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	8.218,69 D	
			20/09 15:58 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.001	422,81 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
20/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.002	5.230,00 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
20/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.003	8.810,00 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
20/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.004	6.560,00 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
20/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.005	7.450,00 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
20/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.006	6.910,00 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
20/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.007	7.350,00 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
20/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.008	6.560,00 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
20/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.009	7.479,41 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
20/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.641.200.184.323	12,30 D	
			Cobrança referente 20/09/2024			
20/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.641.200.184.324	12,30 D	
			Cobrança referente 20/09/2024			
20/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.641.200.184.325	12,30 D	
			Cobrança referente 20/09/2024			
20/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.641.200.184.326	12,30 D	
			Cobrança referente 20/09/2024			
20/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.641.200.184.327	12,30 D	
			Cobrança referente 20/09/2024			
20/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.641.200.184.328	12,30 D	
			Cobrança referente 20/09/2024			
20/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.641.200.184.329	12,30 D	
			Cobrança referente 20/09/2024			
20/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.641.200.184.330	12,30 D	
			Cobrança referente 20/09/2024			
20/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	67.740,50 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.701	1.330,00 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
27/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.702	1.330,00 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
27/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.703	1.330,00 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
27/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.704	6.560,00 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
27/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.705	6.560,00 D	

260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH

27/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.706	58,82 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
27/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.707	7.250,00 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
27/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.708	6.560,00 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
27/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.709	6.560,00 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
27/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.710	9.619,41 D	
			260 0001 005416353000190 SOLUTION ORTH			
27/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.711.100.215.665	12,30 D	
			Cobrança referente 27/09/2024			
27/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.711.100.215.666	12,30 D	
			Cobrança referente 27/09/2024			
27/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.711.100.215.667	12,30 D	
			Cobrança referente 27/09/2024			
27/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.711.100.215.668	12,30 D	
			Cobrança referente 27/09/2024			
27/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.711.100.215.669	12,30 D	
			Cobrança referente 27/09/2024			
27/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.711.100.215.670	12,30 D	
			Cobrança referente 27/09/2024			
27/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.711.100.215.671	12,30 D	
			Cobrança referente 27/09/2024			
27/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.711.100.215.672	12,30 D	
			Cobrança referente 27/09/2024			
27/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.711.100.215.673	12,30 D	
			Cobrança referente 27/09/2024			
27/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.711.100.215.674	12,30 D	
			Cobrança referente 27/09/2024			
27/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	47.281,23 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/09/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JH719712 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3351615497243281
16/10/2024 16:22:4116/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1

BCO BRADESCO S.A.

23791989029421800000122000238406598260000684000

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 90.201

DATA DE VENCIMENTO 01/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.840,00

VALOR COBRADO 6.840,00

NR.AUTENTICACAO 8.883.6EF.125.138.2EB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	1015/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual	010924	01/09/24	37362	6840,00
Rec. Próprios				

AS NC

RECEBEMOS DE MMH Material Medico Hospitalar Epp OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R\$ 6.840,00	NF-e Nº 000.010.974 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	

MMH Material Médico Hospitalar EPP MMH Rua Dr. José Antônio Levy, Nº 255 Bairro: Flaminio de Freitas Levy Cordeirópolis - SP CEP: 13494-018 FONE: (19) 3546-1605	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.010.974 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0803 8301 4600 0152 5500 1000 0109 7410 0000 0112 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241690381852 - 2024-08-05T16:01:44-03	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		CNPJ 03.830.146/0001-52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 272023383119	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0019-31		DATA DA EMISSÃO 05/08/2024
ENDEREÇO Rua Ana Cintra, 332		BAIRRO/DISTRITO Jardim Primavera		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/08/2024
MUNICÍPIO Amparo		FONE/FAX 1633748438	UF SP	HORA DE SAÍDA 16:02:44
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA/DUPPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	04/09/2024	6.840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
50,00	9,00	0,00	0,00	6.840,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VAL. APROX. TRIB.				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				6.840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.830.146/0001-52
ENDEREÇO Rua Dr. Jose Antonio Levy,255		MUNICÍPIO Cordeirópolis		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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.
005821	0314110-310 - INSERTO ARTICULAR TIBIAL EP 3/4 10MM (Lote: 28244S) (Val: 24/04/2029) (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	0,00
005812	0313010-502 - COMPONENTE FEMORAL EP 5 DIREITO (Lote: 29566S) (Val: 19/06/2029) (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
005816	0313200-400 - COMPONENTE TIBIAL 4 (Lote: 29501S) (Val: 05/07/2029) (Anvisa: 80083650100) (Fabricante: SARTORI) (001)	90213110	040	5102	UN	1,0000	2.020,0000	2.020,00	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	0,00	0,00
000420	FIX 1 - CIMENTO FIX 1 VISC. PADRAO (Lote: 273720500) (Val: 01/04/2026) (Anvisa: 10314800014) (Fabricante: ORTOCIR) (001)	30064020	740	5102	UN	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007971	LD 1000 - PULSACLEAN - sistema pulse de lavagem (Lote: L2310281) (Val: 31/10/2026) (Anvisa: 80517199003) (Fabricante: FABRICANTE: OSARTIS GMBH - ALEMANHA)	90189099	200	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00

Convênio nº	005/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		04/09/2024	379621	6840,00
Rec. Próprios				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Pac: AMARO AUGUSTO DA SILVA) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir: 01/08/2024) (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 - 16:22:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791989029421800000120000238400198260000689000

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 90.202

DATA DE VENCIMENTO 01/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.890,00

VALOR COBRADO 6.890,00

NR.AUTENTICACAO 2.A31.D64.313.07A.3FD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 <i>001/2024</i>				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		<i>01/09/24</i>	<i>373621</i>	<i>6890,00</i>
Rec. Próprios				

RECEBEMOS DE Mmh Material Médico Hospitalar Epp
OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

VALOR DA NOTA
R\$ 6.890,00

NF-e
Nº 000.010.954
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

MMH Material Médico Hospitalar EPP

MMH

Rua Dr. José Antônio Levy, N° 255
Bairro: Flaminio de Freitas Levy
Cordeirópolis - SP
CEP: 13494-018
FONE: (19) 3546-1605

DANFE

Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.010.954
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0803 8301 4600 0152 5500 1000 0109 5410 0000 0110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241668783740 - 2024-08-02T11:52:01-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
272023383119

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

CNPJ
03.830.146/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0019-31

DATA DA EMISSÃO
02/08/2024

ENDEREÇO
Rua Ana Cintra, 332

Bairro/DISTRITO
Jardim Primavera

CEP
13901-310

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
02/08/2024

MUNICÍPIO
Amparo

FONE/FAX
1633748438

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:52:59

FATURA/DUPLICATA

Número
001

Data Vcto.
01/09/2024

Valor
6.890,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
100,00		18,00		0,00		0,00		6.890,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		6.890,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CARRO PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
03.830.146/0001-52

ENDEREÇO
Rua Dr. Jose Antonio Levy,255

MUNICÍPIO
Cordeirópolis

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LIQUIDO (Kg)

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.
005816	0313200-400 - COMPONENTE TIBIAL 4 (Lote: 28309S) (Val: 13/05/2029) (Anvisa: 80083650100) (Fabricante: SARTORI) (001)	90213110	040	5102	UN	1,0000	2.020,0000	2.020,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005821	0314110-310 - INSERTO ARTICULAR TIBIAL EP 3/4 10MM (Lote: 28235S) (Val: 02/05/2029) (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	0,00
005811	0313010-501 - COMPONENTE FEMORAL EP 5 ESQUERDO (Lote: 27337S) (Val: 07/05/2029) (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
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
008477	B040140G - CIMENTO TEKCEM 1G COM ANTIBIOTICO VISC. PADRAO - DOSAGEM DE 40G (Lote: 041G23482) (Val: 31/01/2026) (Fabricante: TEKNIMED S.A.S - FRANÇA)	30064020	740	5102	PCS	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007971	LD 1000 - PULSACLEAN -sistema pulse de lavagem (Lote: L2310281) (Val: 31/10/2026) (Anvisa: 80517199003) (Fabricante: FABRICANTE: OSARTIS GMBH - ALEMANHA)	90189099	200	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00
002928	4989 - OPSITE INCISE 55CM X 45 CM (Lote: 202233) (Val: 01/08/2027) (Anvisa: 80804050002) (Fabricante: Smith Nephew Comercio de Produtos Medicos L)	30051020	200	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00

Convênio nº

Projeto

Rec. Estadual

Rec. Próprios

001/2024

01/09/24

343621

Cheque nº

Data

Conta nº

Valor R\$

6.890,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(Pac: MARIA VANIA PERIN DE CAMPOS) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt Cir: 31/07/2024)
(Local: STA CASA ANNA CINTRA) COVENIO: 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)

RESERVADO AO FISCO

16/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23791989029422000000740000238408398290000684000

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 90.203

DATA DE VENCIMENTO 04/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.840,00

VALOR COBRADO 6.840,00

NR.AUTENTICACAO 1.2A7.F73.6BA.75E.BE3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	02/10/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		02/09/24	37362	6840,00
Rec. Próprios				

RECEBEMOS DE Mmh Material Medico Hospitalar Epp OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO			VALOR DA NOTA R\$ 6.840,00	NF-e Nº 000.010.955 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		

MMH Material Médico Hospitalar EPP MMH Rua Dr. José Antônio Levy, Nº 255 Bairro: Flaminio de Freitas Levy Cordeirópolis - SP CEP: 13494-018 FONE: (19) 3546-1605		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.010.955 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0803 8301 4600 0152 5500 1000 0109 5510 0000 0117 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241668794648 - 2024-08-02T11:53:11-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 272023383119	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 03.830.146/0001-52	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 02/08/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CEP 13901-310	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/08/2024
ENDEREÇO Rua Ana Cintra, 332		BAIRRO/DISTRITO Jardim Primavera	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:54:09
MUNICÍPIO Amparo	FONE/FAX 1633748438	UF SP		

FATURA/DUPPLICATA		
Número 001	Data Vcto. 01/09/2024	Valor 6.840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 50,00		VALOR DO ICMS 9,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.840,00					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VAL. APROX. TRIB. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 6.840,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL CARRO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.830.146/0001-52
ENDEREÇO Rua Dr. Jose Antonio Levy,255		MUNICÍPIO Cordeirópolis		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)		

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.A.P.TRB.
002992	1090/07 - CABECA INTERCAMBIÁVEL CONE 12/14 32 -L- (Lote: 24C000668) (Val: 30/04/2029) (Anvisa: 10223710079) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001)	90213190	040	5102	UN	1,0000	1.235,0000	1.235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001089	1001/13 - HASTE FEMURAL UNION TAMANHO 12 (Lote: 23H003036) (Val: 28/02/2029) (Anvisa: 10223710116) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001)	90211020	040	5102	UN	1,0000	2.780,0000	2.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001119	3330/25 - PARAFUSO TITANIO 25MM (Lote: 24B002785) (Val: 30/04/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001)	90213190	040	5102	UN	1,0000	150,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001121	3330/35 - PARAFUSO TITANIO 35MM (Lote: 24A001651) (Val: 31/05/2029) (Anvisa: 10223710070) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001)	90213190	040	5102	UN	1,0000	150,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002985	1033/54 - PROTESE ACETABULAR 54 X 32 MM (Lote: 24D002028) (Val: 30/04/2029) (Anvisa: 10223710106) (Fabricante: ORTOSINTESE) (001)	90213190	040	5102	UN	1,0000	2.435,0000	2.435,00	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	0,00	0,00
002928	4989 - OPSITE INCISE 55CM X 45 CM (Lote: 202233) (Val: 01/08/2027) (Anvisa: 80804050002) (Fabricante: Smith Nephew Comercio de Produtos Medicos L)	30051020	200	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00	50,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00

Convênio nº 0015/2024				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor RS
Rec. Estadual	00109/2024	31/08/2024	3196021	6840,00
Rec. Proprios				

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Pac: JOSE APARECIDO DOS SANTOS) (Conv: SUS) (Medico: RAFAEL QUINTINO) (Dt. Cir: 31/07/2024) (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
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.42
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\$ 6.890,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091001
AUTENTICACAO SISBB: 6.87D.A59.91C.6A4.ADC

Convênio nº 6017/2024				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		10/09/24	373621	6890,00
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA 77.990 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0779 9010 6239 2008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241718399736 08/08/2024 09:34:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 08/08/2024
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	CEP 13901-310	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO AMPARO	UF SP	FONE / FAX (16) 3374-8438	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 09/09/2024 6.890,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.020,00	VALOR ICMS 183,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.890,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 6.890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS		
400303.0804-Y	LAM MICRO SERRA ESTREITA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00020884 Val: 21/02/27	90189099	000	5102	UN	1	250,00	250,00	250,00	45,00	18,00		
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019980 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00		
42500001021	COMP FEMORAL S/ PRES 4R - DIR Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 01377/23 Val: 04/2028	90213190	040	5102	UN	1	2.370,00	2.370,00	0,00	0,00			
42510001029	COMPONENTE TIBIAL 4 - MEDIO Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 01110/24 Val: 05/2029	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00			
42521000102	PLATO TIBIAL S/ PRES 3/4-10MM Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 07642/23 Val: 01/2029	90213190	040	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00			
4989	STERIDRAPE OPSITE 45X55MM Registro ANVISA: 80804050002 Validade: Vigente Lote: (1) 51107802 Val: 01/02/28	30051090	260	5102	UN	1	350,00	350,00	0,00	0,00			
6197-1-001	CIMENTO ORTOP TOBRAMICINA Registro ANVISA: 80005430473 Validade: 07/08/2027 Lote: (1) TJ054 Val: 30/06/25	30064020	240	5102	UN	1	900,00	900,00	0,00	0,00			
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00			

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO																							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: TEREZA ESCOTON Data cirurgia: 06/08/2024 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 RIGMS (CONVENIO 1/99) IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE S.T. - ALIC. 316,00 DO ICMS REPRESENTANTE: 122 VL A-186.863		<table><tr><td>Convênio nº</td><td colspan="3"></td><td></td></tr><tr><td>Projeto</td><td>Cheque nº</td><td>Data</td><td>Conta nº</td><td>Valor R\$</td></tr><tr><td>Rec. Estadual</td><td>10/09/24</td><td>379621</td><td></td><td>6890,00</td></tr><tr><td>Rec. Proprios</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Convênio nº					Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$	Rec. Estadual	10/09/24	379621		6890,00	Rec. Proprios				
Convênio nº																									
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$																					
Rec. Estadual	10/09/24	379621		6890,00																					
Rec. Proprios																									

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br		NF-e 77.990 SÉRIE 1
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 77.990. EMISSÃO: 08/08/2024 VALOR TOTAL: 6.890,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.42
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\$ 6.890,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091002
AUTENTICACAO SISBB: C.80A.81E.A78.6B8.3F2

Convênio nº 00/5524				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		10/09/24	373621	6890,00
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA 77.989 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0779 8910 6239 1299 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241718386434 08/08/2024 09:33:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0019-31	08/08/2024
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	CEP 13901-310	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO AMPARO	UF SP	FONE / FAX (16) 3374-8438	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 09/09/2024 6.890,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.020,00	VALOR ICMS 183,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.890,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 6.890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
400303.0804-Y	LAM MICRO SERRA ESTREITA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00020884 Val: 21/02/27	90189099	000	5102	UN	1	250,00	250,00	250,00	45,00	18,00
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019981 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
42500001021	COMP FEMORAL S/ PRES 4R - DIR Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 01377/23 Val: 04/2028	90213190	040	5102	UN	1	2.370,00	2.370,00	0,00	0,00	
42510001037	COMPONENTE TIBIAL 5 - GRANDE Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 08462/23 Val: 02/2029	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
42522000103	PLATO TIBIAL S/ PRES 5/6-10MM Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 00754/24 Val: 06/2029	90213190	040	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	
4989	STERIDRAPE OPSITE 45X55MM Registro ANVISA: 80804050002 Validade: Vigente Lote: (1) 51107802 Val: 01/02/28	30051090	260	5102	UN	1	350,00	350,00	0,00	0,00	
6197-1-001	CIMENTO ORTOP TOBRAMICINA Registro ANVISA: 80005430473 Validade: 07/08/2027 Lote: (1) TJ054 Val: 30/06/25	30064020	240	5102	UN	1	900,00	900,00	0,00	0,00	
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: CLAUDIA CRISTINA EXEL Data cirurgia: 07/08/2024 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) IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE S.T. - ART. 313-0 DO RICMS REPRESENTANTE: 122 VL A-186.853	

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br	
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 77.989 - EMISSÃO: 08/08/2024 VALOR TOTAL: 6.890,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e 77.989 SÉRIE 1	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.42
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\$ 7.100,00

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091003

AUTENTICACAO SISBB: 1.440.FC7.CAE.402.890

Convênio nº 0018/2024				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		10/09/24	373621	7.100,00
Rec. Próprios				

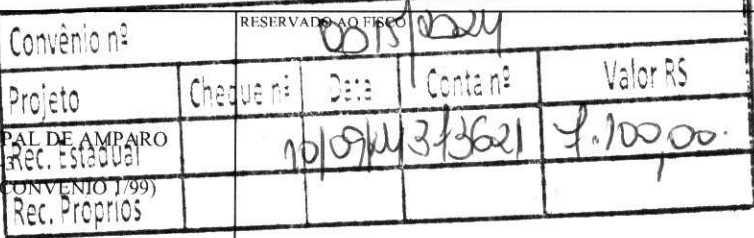
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 737 - Sala 213 Corporate - Pau Preto CEP: 13345-002 - Indaiatuba/SP CNPJ: 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542.770.112		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 77.991 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0779 9110 6239 2854 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241720973975 08/08/2024 13:02:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 08/08/2024
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	CEP 13901-310	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO AMPARO	UF SP	FONE / FAX (16) 3374-8438	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 09/09/2024 7.100,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 270,00	VALOR ICMS 48,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 7.100,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 7.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019980 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00	
41140302822	CABECA INT 28 COLO MEDIO 12/14 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 08557/23 Val: 12/2028	90213190	040	5102	UN	1	880,00	880,00	0,00	0,00		
41150337052	HASTE FEM N CIM PLTI + HA - 05 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 04156/22 Val: 11/2028	90213110	040	5102	UN	1	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00		
41802210526	LINER P/ ACETABULO 52X28MM Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 01221/26 Val: 04/2029	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00		
41802801522	ACETABULO PLTI + HA - 52X28MM Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 06903/23 Val: 05/2029	90213190	040	5102	UN	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00		
41950000257	PARAF ESPONJOSO TIT 6.5X25MM Registro ANVISA: 10223680044 Validade: 09/05/2025 Lote: (1) 07985/23 Val: 01/2029	90213190	040	5102	UN	1	100,00	100,00	0,00	0,00		
41950000303	PARAF ESPONJOSO TIT 6.5X30MM Registro ANVISA: 10223680044 Validade: 09/05/2025 Lote: (1) 07982/23 Val: 10/2028	90213190	040	5102	UN	1	100,00	100,00	0,00	0,00		
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 14904/24 Val: 30/04/26	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO FISCAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: CASSIO AMARAL Data cirurgia: 07/08/2024 Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO Pl.saude: SUS TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO Banco:0260 Nu Pagamentos S.A Agencia: 001- Conta: 840308304 ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS (CONVENIO 1/99) REPRESENTANTE: 122 VL A-186.763			

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br		
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 77.991. EMISSÃO: 08/08/2024 VALOR TOTAL: 7.100,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP		NF-e 77.991 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.42
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\$ 6.560,00
DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091004
AUTENTICACAO SISBB: 8.E23.F25.F14.994.363

Convênio nº 015/2024				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		10/09/24	373621	6.560,00
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA 78.050 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0780 5011 0927 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241773903230 14/08/2024 16:36:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 14/08/2024
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	CEP 13901-310	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO AMPARO	UF SP	FONE / FAX (16) 3374-8438	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 11/09/2024 6.560,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.040,00	VALOR ICMS 187,20	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.560,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 6.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO				NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
400303.0804-Y	LAM MICRO SERRA ESTREITA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00020884 Val: 21/02/27				90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019980 Val: 14/01/27				90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00
42500002045	COMP FEMORAL S/ PRES 6L - ESQ Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 02331/23 Val: 04/2028				90213190	040	5102	UN	1	2.370,00	2.370,00
42510001041	COMPONENTE TIBIAL 6 - EXTRA G Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 02117/23 Val: 05/2028				90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00
42522000126	PLATO TIBIAL S/ PRES 5/6-12MM Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 05966/22 Val: 11/2027				90213190	040	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00
6197-1-001	CIMENTO ORTOP TOBRAMICINA Registro ANVISA: 80005430473 Validade: 07/08/2027 Lote: (1) TJ054 Val: 30/06/25				30064020	240	5102	UN	1	900,00	900,00
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 14904/24 Val: 30/04/26				90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00
WJ-06	SISTEMA PULSE DE LAVAGEM Registro ANVISA: 80638410059 Validade: Vigente Lote: (1) 231001 Val: 30/09/26				90189099	200	5102	UN	1	500,00	500,00

DADOS ADICIONAIS		Convênio nº		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: ARARIPE ROCHA Data cirurgia: 13/08/2024 Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO Pl.saude: SUS Banco:0260 Nu Pagamentos S.A Agencia: 001- Conta: 84030830-3 TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS (CONVENIO 199) REPRESENTANTE: 122 VL A-187.227		Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº
		Rec. Estadual		10/09/24	33621
					6560,00

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br		NF-e 78.050 SÉRIE 1
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.050. EMISSÃO: 14/08/2024 VALOR TOTAL: 6.560,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.42
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\$ 6.560,00

DEBITO EM: 10/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091005

AUTENTICACAO SISBB: 9.F2B.D6E.5BB.5D1.82C

Convênio nº	001/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		10/09/24	373605	6.560,00
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA 78.049 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0780 4911 0926 8609 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241773894834 14/08/2024 16:36:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO				CNPJ 45.349.461/0019-31		DATA DA EMISSÃO 14/08/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA		CEP 13901-310	
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332				MUNICÍPIO AMPARO		UF SP	
FONE / FAX (16) 3374-8438				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 11/09/2024 6.560,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 1.040,00		VALOR ICMS 187,20		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
TOTAL DOS PRODUTOS 6.560,00							
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00	
VALOR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 6.560,00					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.				CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL				ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO					NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS
400303.0804-Y	LAM MICRO SERRA ESTREITA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00020884 Val: 21/02/27					90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019981 Val: 14/01/27					90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00
42500001032	COMP FEMORAL S/ PRES 5R - DIR Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 02391/24 Val: 06/2029					90213190	040	5102	UN	1	2.370,00	2.370,00	0,00
42510001037	COMPONENTE TIBIAL 5 - GRANDE Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 02674/24 Val: 06/2029					90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00
42522000103	PLATO TIBIAL S/ PRES 5/6-10MM Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 07646/23 Val: 11/2028					90213190	040	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	0,00
6197-1-001	CIMENTO ORTOP TOBRAMICINA Registro ANVISA: 80005430473 Validade: 07/08/2027 Lote: (1) TJ054 Val: 30/06/25					30064020	240	5102	UN	1	900,00	900,00	0,00
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 14904/24 Val: 30/04/26					90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00
WJ-06	SISTEMA PULSE DE LAVAGEM Registro ANVISA: 80638410059 Validade: Vigente Lote: (1) 231001 Val: 30/09/26					90189099	200	5102	UN	1	500,00	500,00	500,00

DADOS ADICIONAIS		Convenio nº		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Projeto		Cheque nº	
Paciente: IZABEL GALVAN		Data		Conta nº	
Data cirurgia: 09/08/2024		Res. Estadual		Valor	
Medico.: DR. LEANDRO CAMPOS VILELA		10/09/24		313605	
Pl.saude: SUS		REC. VENCIM (99)		6.560,00	
TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO					
Banco:0260 Nu Pagamentos S.A Agencia: 001- Conta: 84030850-3					
ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS DO ESTADO DE SP					
REPRESENTANTE: 122					
VL A-187.141					

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br		NF-e 78.049 SÉRIE 1	
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.049. EMISSÃO: 14/08/2024 VALOR TOTAL: 6.560,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.42
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\$ 7.450,00

DEBITO EM: 10/09/2024

DOCUMENTO: 091006

AUTENTICACAO SISBB: 1.806.914.794.691.74B

Convênio nº	0015/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		10/09/24	373621	7.450,00
Rec. Próprios				

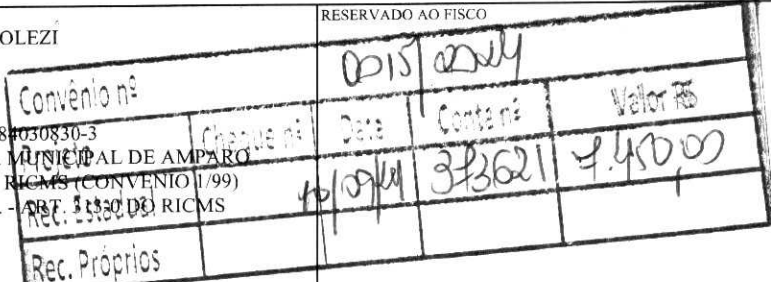
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 737 - Sala 213 Corporate - Pau Preto CEP: 13345-002 - Indaiatuba/SP CNPJ: 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542.770.112		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 78.048 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0780 4811 0926 7206 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241773884527 14/08/2024 16:35:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO			CNPJ 45.349.461/0019-31		DATA DA EMISSÃO 14/08/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA		CEP 13901-310
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332			MUNICÍPIO AMPARO		UF SP
FONE / FAX (16) 3374-8438			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 11/09/2024 7.450,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 270,00	VALOR ICMS 48,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 7.450,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 7.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.			CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019980 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
41140302822	CABECA INT 28 COLO MEDIO 12/14 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 08827/23 Val: 01/2029	90213190	040	5102	UN	1	880,00	880,00	0,00	0,00	
41150330024	HASTE FEM N CIM PLTI + HA - 02 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 00090/23 Val: 03/2028	90213110	040	5102	UN	1	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	
41802210501	LINER P/ ACETABULO 50X28MM Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 04278/23 Val: 07/2028	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
41802801506	ACETABULO PLTI + HA - 50X28MM Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 00074/23 Val: 05/2028	90213190	040	5102	UN	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	
41950000257	PARAF ESPONJOSO TIT 6.5X25MM Registro ANVISA: 10223680044 Validade: 09/05/2025 Lote: (1) 06155/23 Val: 08/2028	90213190	040	5102	UN	1	100,00	100,00	0,00	0,00	
41950000303	PARAF ESPONJOSO TIT 6.5X30MM Registro ANVISA: 10223680044 Validade: 09/05/2025 Lote: (1) 07982/23 Val: 10/2028	90213190	040	5102	UN	1	100,00	100,00	0,00	0,00	
4989	STERIDRAPE OPSITE 45X55MM Registro ANVISA: 80804050002 Validade: Vigente	30051090	260	5102	UN	1	350,00	350,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: VANIA APARECIDA SELECHI SELVA BROLEZI Data cirurgia: 08/08/2024 Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO Pl.saude: SUS Banco:0260 Nu Pagamentos S.A Agencia: 001- Conta: 84030830-3 TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS (CONVENIO 1/99) IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE S.T. - RET. 15,50% DO RICMS REPRESENTANTE: 108 VL A-187.033			

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br	
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.048. EMISSÃO: 14/08/2024 VALOR TOTAL: 7.450,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e 78.048 SÉRIE 1	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.42
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\$ 422,81

DEBITO EM: 10/09/2024

DOCUMENTO: 091007

AUTENTICACAO SISBB: 0.905.F55.C82.258.526

Convênio nº	0015/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		10/09/24	373621	422,81
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA 78.046 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0780 4611 0926 4458 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241773864907 14/08/2024 16:33:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 14/08/2024
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	CEP 13901-310	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO AMPARO	UF SP	FONE / FAX (16) 3374-8438	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS	
001 11/09/2024 422,81	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 422,81
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 43,13				TOTAL DA NOTA 422,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
40085000020	ANCORA 5.0MM C/ 2FIOS - IOL Registro ANVISA: 10223680071 Validade: 22/02/2026 Lote: (1) 60140/24 Val: 03/2029	90211020	040	5102	UN	1	422,81	422,81	0,00	0,00		43,13

Convênio nº 00112224

Projeto	Valor R\$
Rec. Estadual	422,81
Rec. Próprios	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: MILTON ALVES MOREIRA Data cirurgia: 06/08/2024 Medico.: DR. CASSIO REBECCHI Pl.saude: SUS Banco:0260 Nu Pagamentos S.A Agencia: 001- Conta: 84030830-3 TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS (CONVENIO 1/99) REPRESENTANTE: 122 VL A-186.713	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.046. EMISSÃO: 14/08/2024 VALOR TOTAL: 422,81 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP		NF-e 78.046 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.42
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5052-0 - SICOOB VALE DO PARAIBA
CONTA: 201.496-3

FAVORECIDO: RAD SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 71.566.913/0001-18
VALOR: R\$ 81.968,81
DEBITO EM: 11/09/2024
=====

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: 8.954.EA9.9BD.60F.2C1

Convênio nº 0015/2024				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		11/09/24	37362-1	81.968,81
Rec. Próprios				

		SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA			NFS-e																																																						
		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			50																																																						
Data e Hora da Emissão		06/09/2024 08:29:11		Competência		6/9/2024		Código de Verificação		IVLLX6XQX																																																	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		ARARAQUARA - SP																																																	
Prestador de Serviço																																																											
		Razão Social/Nome		RAD SERVICOS MEDICOS LTDA																																																							
		Nome Fantasia		RAD SERVICOS MEDICOS LTDA																																																							
		CNPJ/CPF		71.566.913/0001-18		Inscrição Municipal		1376780		Município		ARARAQUARA - SP																																															
		Endereço e CEP		RUA GONÇALVES DIAS ,2367 - CENTRO CEP: 14801-290																																																							
		Complemento				Telefone		(16)3014-3668		e-mail		conplan.contabilidade@gmail.com																																															
Tomador de Serviço																																																											
		Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO HOSPITAL BENEFICENTE DO BRASIL																																																							
		CNPJ/CPF		45.349.461/0019-31		Inscrição Municipal				Município		AMPARO - SP																																															
		Endereço e CEP		RUA ANA CINTRA ,332 - JARDIM PRIMAVERA CEP: 13901-310																																																							
		Complemento				Telefone		(16)3374-8438		e-mail		CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR																																															
Discriminação do Serviço																																																											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA ANNA CINTRA REFERENTES AO MUTIRÃO DE CIRURGIAS ORTOPEDICAS DE 16/08 ATÉ 31/08/2024 EM CONFORMIDADE COM O TERMO DE CONVÊNIO Nº015/2024 FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE AMPARO E A AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																																																											
VALOR TOTAL BRUTO: R\$ 87.340,23																																																											
NOME DO PROFISSIONAL - CRM/SP Nº Cassio Rebecchi - CRM/SP Nº 214617 Emanuelly Ribeiro Guerra - CRM/SP Nº 211308 Rafael Vinicius Londero Quintino dos Santos -CRM/SP Nº 202066 Rubens Americo Fontoura de Sousa Pinto -CRM/SP Nº 190363 Leandro Campos Vilela -CRM/SP Nº 132361																																																											
CNPJ: 71.566.913/0001-18 RAD SERVICOS MEDICOS LTDA																																																											
Dados Bancários: Banco Sicoob 756 AG 5052 CC 201496-3 PIX CNPJ: 71.566.913/0001-18																																																											
<table><tr><td colspan="5">Convênio nº</td><td colspan="7">021/2024</td></tr><tr><td colspan="2">Projeto</td><td colspan="2">Cheque nº</td><td colspan="2">Data</td><td colspan="2">Conta nº</td><td colspan="4">Valor R\$</td></tr><tr><td colspan="2">Rec. Estadual</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">11/09/24</td><td colspan="2">372621</td><td colspan="4">81.968,81</td></tr><tr><td colspan="2">Rec. Próprios</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="4"></td></tr></table>												Convênio nº					021/2024							Projeto		Cheque nº		Data		Conta nº		Valor R\$				Rec. Estadual				11/09/24		372621		81.968,81				Rec. Próprios											
Convênio nº					021/2024																																																						
Projeto		Cheque nº		Data		Conta nº		Valor R\$																																																			
Rec. Estadual				11/09/24		372621		81.968,81																																																			
Rec. Próprios																																																											
Código do Serviço / Atividade																																																											
4.03 / 8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências																																																											
Detalhamento Específico da Construção Civil																																																											
Código da Obra								Código ART																																																			
Tributos Federais																																																											
PIS (R\$)		567,71		COFINS (R\$)		2.620,21		IR (R\$)		1.310,10		INSS (R\$)				CSLL (R\$)		873,40																																									
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço						Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município																																																	
Valor do Serviço R\$		87.340,23				Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		87.340,23																																																	
(-) Desconto Incondicionado		0,00				1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00																																																	
(-) Desconto Condicionado		0,00				Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00																																																	
(-) Retenções Federais		5.371,42				0-Nenhum		Base de Cálculo		87.340,23																																																	
(-) Outras Retenções		0,00				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00																																																	
(-) ISSQN Retido		0,00				2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não																																																	
(=) Valor Líquido R\$		81.968,81				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		1.746,80																																																	
						2-Não																																																					
Avisos																																																											
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.																																																											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.42
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\$ 6.890,00

DEBITO EM: 12/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091201

AUTENTICACAO SISBB: 2.3AD.27E.5DF.428.274

Convênio nº 001224				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		12/09/2024	373621	6.890,00
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA 78.047 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0780 4711 0926 5850 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241773873256 14/08/2024 16:34:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 14/08/2024
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	CEP 13901-310	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO AMPARO	UF SP	FONE / FAX (16) 3374-8438	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 11/09/2024 6.890,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.070,00	VALOR ICMS 192,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.890,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 6.890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
400303.0804-Y	LAM MICRO SERRA ESTREITA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00020884 Val: 21/02/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019981 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	250,00	250,00	250,00	45,00	18,00
42500001032	COMP FEMORAL S/ PRES SR - DIR Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 02391/24 Val: 06/2029	90213190	040	5102	UN	1	2.370,00	2.370,00	0,00	0,00	
42510001037	COMPONENTE TIBIAL 5 - GRANDE Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 02708/23 Val: 07/2028	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
42522000103	PLATO TIBIAL S/ PRES 5/6-10MM Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 08234/23 Val: 11/2028	90213190	040	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	
4989	STERIDRAPE OPSITE 45X55MM Registro ANVISA: 80804050002 Validade: Vigente Lote: (1) 51107802 Val: 01/02/28	30051090	260	5102	UN	1	350,00	350,00	0,00	0,00	
6197-1-001	CIMENTO ORTOP TOBRAMICINA Registro ANVISA: 80005430473 Validade: 07/08/2027 Lote: (1) TIE042 Val: 30/04/25	30064020	240	5102	UN	1	900,00	900,00	0,00	0,00	
80201	PONTA DE ASPIRACAO ASPLASS F Registro ANVISA: 80743230041 Validade: Vigente	90189029	000	5102	UN	1	50,00	50,00	50,00	9,00	18,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO																				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: AGUINALDO LUCHI Data cirurgia: 03/08/2024 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 799) IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE S.T. - ART. 143-0 DO RICMS REPRESENTANTE: 122 VL A-186.719		<table><tr><td>Convênio nº</td><td colspan="3">015/2024</td></tr><tr><td>Projeto</td><td>Cheque nº</td><td>Data</td><td>Conta nº</td><td>Valor R\$</td></tr><tr><td>Rec. Estadual</td><td>21094</td><td>31/08/24</td><td>33621</td><td>6890,00</td></tr><tr><td>Rec. Proprios</td><td colspan="4"></td></tr></table>		Convênio nº	015/2024			Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$	Rec. Estadual	21094	31/08/24	33621	6890,00	Rec. Proprios				
Convênio nº	015/2024																					
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$																		
Rec. Estadual	21094	31/08/24	33621	6890,00																		
Rec. Proprios																						

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br		NF-e 78.047 SÉRIE 1
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.047. EMISSÃO: 14/08/2024 VALOR TOTAL: 6.890,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP	DATA DO RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.42
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\$ 5.230,00

DEBITO EM: 20/09/2024

DOCUMENTO: 092002

AUTENTICACAO SISBB: D.CC2.565.984.86B.8E2

Convênio nº 0015/2024				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		20/09/24	373621	5230,00
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA 78.144 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0781 4411 7973 1200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241846115105 23/08/2024 09:38:06		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO			CNPJ 45.349.461/0019-31		DATA DA EMISSÃO 23/08/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA		CEP 13901-310	
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332			FONE / FAX (16) 3374-8438		DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO AMPARO			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA									
PARCELAS									
001 20/09/2024 5.230,00									
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 5.230,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
								TOTAL DA NOTA 5.230,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL			ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO				NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS
41050028473	ACETABULO BIPOLAR 47X28MM Registro ANVISA: 10223680072 Validade: 26/09/2026 Lote: (1) 19700/24 Val: 04/2029				90213110	040	5102	UN	1	1.300,00	1.300,00	0,00
41140302814	CABECA INT 28 COLO CURTO 12/14 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 08826/23 Val: 01/2029				90213190	040	5102	UN	1	880,00	880,00	0,00
41150335035	HASTE FEM N CIM PLTI + HA - 03 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 00208/23 Val: 04/2028				90213110	040	5102	UN	1	3.000,00	3.000,00	0,00
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 14904/24 Val: 30/04/26				90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00

Convênio nº		0015/2024		
Projeto	Orçamento nº	Data	Contratante	Valor R\$
Rec. Estadual		20/09/24	343621	5230,00
Rec. Próprios				

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: DILCE MISTRELI MARSON Data cirurgia: 20/08/2024 Medico...: DR. RAFAEL QUINTINO 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 VL A-187.484			

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br		
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.144. EMISSÃO: 23/08/2024 VALOR TOTAL: 5.230,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP		NF-e 78.144 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.42
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\$ 8.810,00

DEBITO EM: 20/09/2024

DOCUMENTO: 092003

AUTENTICACAO SISBB: 3.50F.6A1.707.902.D58

Convênio nº	0015/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		20/09/24	373621	8810,00.
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA 78.145 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0781 4511 7973 3501 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241846165825 23/08/2024 09:42:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0019-31	23/08/2024
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	CEP 13901-310	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO AMPARO	UF SP	FONE / FAX (16) 3374-8438	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 20/09/2024 8.810,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.040,00	VALOR ICMS 187,20	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 8.810,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 8.810,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		9-Sem Transp.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
400303.0804-Y	LAM MICRO SERRA ESTREITA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00020884 Val: 21/02/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00	
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019981 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00	
42500002034	COMP FEMORAL S/ PRES 5L - ESQ Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 05876/23 Val: 09/2028	90213190	040	5102	UN	1	2.370,00	2.370,00	0,00	0,00		
42510001037	COMPONENTE TIBIAL 5 - GRANDE Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 02674/24 Val: 06/2029	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00		
42522000103	PLATO TIBIAL S/ PRES 5/6-10MM Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 00754/24 Val: 06/2029	90213190	040	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00		
42522000142	PLATO TIBIAL S/ PRES 5/6-14MM Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 07572/21 Val: 12/2026	90213190	040	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00		
4989	STERIDRAPE OPSITE 45X55MM Registro ANVISA: 80804050002 Validade: Vigente Lote: (1) 51107802 Val: 01/02/28	30051090	260	5102	UN	1	350,00	350,00	0,00	0,00		
6191-0-001	CIMENTO ORTOP SIMPLEX 40G Registro ANVISA: 80005430445 Validade: 19/12/2026	30064020	240	5102	UN	1	900,00	900,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JOSE AFONSO PINTO Data cirurgia: 14/08/2024 Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO 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 1991-0 DO RICMS) IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE S.T. - ART. 313 REPRESENTANTE: 122 VL A-187.647		<table><tr><td>Convênio nº</td><td colspan="3">0015/2024</td></tr><tr><td>Projeto</td><td>Cheque nº</td><td>Data</td><td>Conta nº</td><td>Valor R\$</td></tr><tr><td>Rec. Próprios</td><td>20/09/24</td><td>33621</td><td></td><td>8.810,00</td></tr></table>		Convênio nº	0015/2024			Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$	Rec. Próprios	20/09/24	33621		8.810,00
Convênio nº	0015/2024																
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$													
Rec. Próprios	20/09/24	33621		8.810,00													

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br	
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.145. EMISSÃO: 23/08/2024 VALOR TOTAL: 8.810,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	NF-e 78.145 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.42
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\$ 6.560,00

DEBITO EM: 20/09/2024

DOCUMENTO: 092004

AUTENTICACAO SISBB: 5.497.D75.D45.EA1.4DD

Convênio nº 00152004				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		20/09/24	373621	6.560,00
Rec. Proprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA 78.146 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0781 4611 7973 5897 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241846176098 23/08/2024 09:43:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO		CNPJ 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 23/08/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332	MUNICÍPIO AMPARO	CEP 13901-310	HORA DA SAÍDA
UF SP	FONE / FAX (16) 3374-8438	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 20/09/2024 6.560,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.040,00	VALOR ICMS 187,20	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.560,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 6.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
146.4D	COMP FEMORAL MOD CIM 04 - DIR Registro ANVISA: 10345500057 Validade: 13/05/2025 Lote: (1) 5620404 Val: 31/03/29	90213190	040	5102	UN	1	2.370,00	2.370,00	0,00	0,00	
149.34.8	COMP TIBIAL MOD BLOQ 3-4MM POL Registro ANVISA: 10345500056 Validade: 13/05/2025 Lote: (1) 5601273 Val: 31/08/28	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
154.3	COMP TIBIAL MOD CIMENTADO 03 Registro ANVISA: 10345500053 Validade: 09/05/2025 Lote: (1) 5576476 Val: 28/01/28	90213190	040	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	
400303.0804-Y	LAM MICRO SERRA ESTREITA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00020884 Val: 21/02/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019980 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
6197-1-001	CIMENTO ORTOP TOBRAMICINA Registro ANVISA: 80005430473 Validade: 07/08/2027 Lote: (1) TJ054 Val: 30/06/25	30064020	240	5102	UN	1	900,00	900,00	0,00	0,00	
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 14904/24 Val: 30/04/26	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
WJ-06	SISTEMA PULSE DE LAVAGEM Registro ANVISA: 80638410059 Validade: Vigente Lote: (1) 231001 Val: 30/09/26	90189099	200	5102	UN	1	500,00	500,00	500,00	90,00	18,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO																		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: MARLI ALVES DE LIMA AVONA Data cirurgia: 09/08/2024 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: 840306363-2024 ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS (CONVENIO 1799) REPRESENTANTE: 122 VL A-187.648		<table><tr><td>Convênio nº</td><td>0015/2024</td></tr><tr><td>Projeto</td><td>Cheque nº</td><td>Data</td><td>Conta nº</td><td>Valor R\$</td></tr><tr><td>840306363-2024</td><td>2</td><td>09/04</td><td>343621</td><td>6.560,00</td></tr><tr><td>Rec. Proprios</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Convênio nº	0015/2024	Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$	840306363-2024	2	09/04	343621	6.560,00	Rec. Proprios				
Convênio nº	0015/2024																			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$																
840306363-2024	2	09/04	343621	6.560,00																
Rec. Proprios																				

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br	
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.146. EMISSÃO: 23/08/2024 VALOR TOTAL: 6.560,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e 78.146 SÉRIE 1	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.42
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\$ 6.910,00

DEBITO EM: 20/09/2024

DOCUMENTO: 092006

AUTENTICACAO SISBB: 6.6A2.329.9E1.A19.013

Convênio nº	0015/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		20/09/24	373621	6910,00
Rec. Próprios				

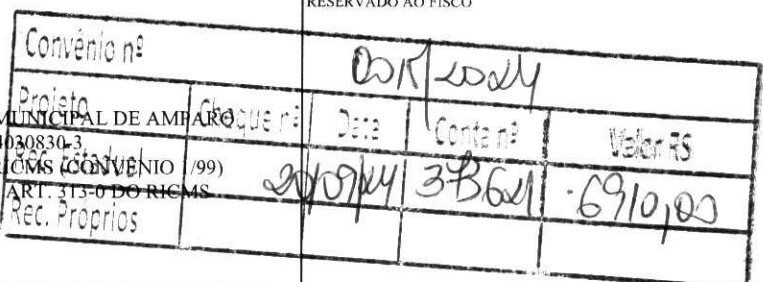
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 737 - Sala 213 Corporate - Pau Preto CEP: 13345-002 - Indaiatuba/SP CNPJ: 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542.770.112		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 78.148 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0781 4811 7974 0461 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241846195044 23/08/2024 09:45:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO		CNPJ 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 23/08/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	CEP 13901-310
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332		FONE / FAX (16) 3374-8438	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO AMPARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 20/09/2024 6.910,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.040,00	VALOR ICMS 187,20	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.910,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 6.910,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
400303.0804-Y	LAM MICRO SERRA ESTREITA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00020884 Val: 21/02/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019981 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
42500002027	COMP FEMORAL S/ PRES 4L - ESQ Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 00053/24 Val: 01/2029	90213190	040	5102	UN	1	2.370,00	2.370,00	0,00	0,00	
42510001029	COMPONENTE TIBIAL 4 - MEDIO Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 95812/24 Val: 06/2029	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
42521000102	PLATO TIBIAL S/ PRES 3/4-10MM Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 07642/23 Val: 01/2029	90213190	040	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	
4989	STERIDRAPE OPSITE 45X55MM Registro ANVISA: 80804050002 Validade: Vigente Lote: (1) 51107802 Val: 01/02/28	30051090	260	5102	UN	1	350,00	350,00	0,00	0,00	
6197-1-001	CIMENTO ORTOP TOBRAMICINA Registro ANVISA: 80005430473 Validade: 07/08/2027 Lote: (1) TIE042 Val: 30/04/25	30064020	240	5102	UN	1	900,00	900,00	0,00	0,00	
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: MIGUELINA DIACZUK Data cirurgia: 16/08/2024 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) IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE S.T. - ART. 313-0 DO RICMS REPRESENTANTE: 122 VL A-187.650			

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br		NF-e 78.148 SÉRIE 1
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.148. EMISSÃO: 23/08/2024 VALOR TOTAL: 6.910,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP	DATA DO RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.42
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\$ 7.350,00

DEBITO EM: 20/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092007

AUTENTICACAO SISBB: C.48B.645.663.D58.C58

Convênio nº	0015/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual	20/09/24	133521		7.350,00
Rec. Próprios				

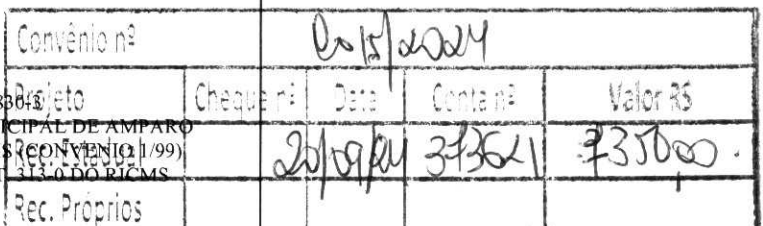
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 737 - Sala 213 Corporate - Pau Preto CEP: 13345-002 - Indaiatuba/SP CNPJ: 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542.770.112		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 78.149 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0781 4911 7974 2755 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241846203026 23/08/2024 09:45:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0019-31 DATA DA EMISSÃO 23/08/2024		ENDEREÇO ANA CINTRA, 332 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA CEP 13901-310 DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO AMPARO UF SP FONE / FAX (16) 3374-8438 INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 20/09/2024 7.350,00					
CALCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 270,00	VALOR ICMS 48,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 7.350,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 7.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
1009/48	PROTESE ACETABULAR PLASMA 48MM Registro ANVISA: 10223710070 Validade: 23/07/2027 Lote: (1) 22A002805 Val: 01/2027	90213110	040	5102	UN	1	2.700,00	2.700,00	0,00	0,00		
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019981 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00	
41140302822	CABECA INT 28 COLO MEDIO 12/14 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 08827/23 Val: 01/2029	90213190	040	5102	UN	1	880,00	880,00	0,00	0,00		
41150330024	HASTE FEM N CIM PLTI + HA - 02 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 00090/23 Val: 03/2028	90213110	040	5102	UN	1	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00		
41950000257	PARAF ESPONJOSO TIT 6.5X25MM Registro ANVISA: 10223680044 Validade: 09/05/2025 Lote: (1) 01678/24 Val: 05/2029	90213190	040	5102	UN	1	100,00	100,00	0,00	0,00		
4989	STERIDRAPE OPSITE 45X55MM Registro ANVISA: 80804050002 Validade: Vigente Lote: (1) 51107802 Val: 01/02/28	30051090	260	5102	UN	1	350,00	350,00	0,00	0,00		
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 14904/24 Val: 30/04/26	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: MARIA JOSE ZANATA Data cirurgia: 15/08/2024 Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO Pl.saude: SUS Banco:0260 Nu Pagamentos S.A Agencia: 001- Conta: 84030830-1 TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS RECONVENIO 1/99) IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE S.T. - ART 313.º DO RICMS REPRESENTANTE: 122 VL A-187.678			

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br		
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.149. EMISSÃO: 23/08/2024 VALOR TOTAL: 7.350,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP		NF-e 78.149 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.43
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\$ 7.479,41
DEBITO EM: 20/09/2024
=====

DOCUMENTO: 092009
AUTENTICACAO SISBB: F.821.DC9.DF9.43E.C56

Convênio nº 0015/2024				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual	2609/24	20/09/24	373621	7.479,41
Rec. Próprios				

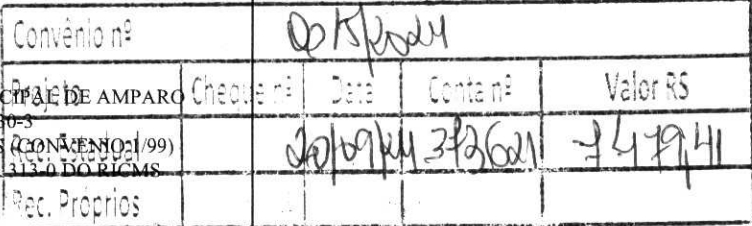
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 737 - Sala 213 Corporate - Pau Preto CEP: 13345-002 - Indaiatuba/SP CNPJ: 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542.770.112		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 78.151 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0781 5111 7974 7399 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241846219818 23/08/2024 09:47:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO		CNPJ 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 23/08/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	CEP 13901-310
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332		FONE / FAX (16) 3374-8438	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO AMPARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 20/09/2024 7.479,41							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 320,00	VALOR ICMS 57,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 7.479,41			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 3,00	TOTAL DA NOTA 7.479,41	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
						PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
40017035309	FIO KIRSCHNER WS 3.5X300MM (E) Registro ANVISA: 10223680113 Validade: 19/12/2026 Lote: (1) 07392/23 Val: 02/2029	90211020	040	5102	UN	1	29,41	29,41	0,00	0,00		3,00
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019981 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00	0,00
41140302822	CABECA INT 28 COLO MEDIO 12/14 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 08827/23 Val: 01/2029	90213190	040	5102	UN	1	880,00	880,00	0,00	0,00		0,00
41150330024	HASTE FEM N CIM PLTI + HA - 02 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 00090/23 Val: 03/2028	90213110	040	5102	UN	1	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00		0,00
41802210489	LINER P/ ACETABULO 48X28MM Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 31735/24 Val: 04/2029	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00		0,00
41802801484	ACETABULO PLTI + HA - 48X28MM Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 08435/22 Val: 07/2028	90213190	040	5102	UN	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: SOLANGE APARECIDA ZANINI Data cirurgia: 21/08/2024 Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO 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 199) IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE S.T. - ART 313 DO RICMS REPRESENTANTE: 122 VL A-187.770			

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br		NF-e 78.151 SÉRIE 1
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.151. EMISSÃO: 23/08/2024 VALOR TOTAL: 7.479,41 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP	DATA DO RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.33
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\$ 7.450,00

DEBITO EM: 20/09/2024

DOCUMENTO: 092005

AUTENTICACAO SISBB: 7.9A1.994.888.85E.47C

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

Convênio nº	0019/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		20/09/2024	373621	7.450,00
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Rua das Orquídeas, 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-SÁIDA

78.147
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0781 4711 7973 8133

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241846184499 23/08/2024 09:44:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
353.542.770.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.416.353/0001-90

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0019-31

DATA DA EMISSÃO
23/08/2024

ENDEREÇO
ANA CINTRA, 332

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
13901-310

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
AMPARO

UF
SP

FONE / FAX
(16) 3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 20/09/2024 7.450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS
270,00

VALOR ICMS
48,60

BASE CÁLC ICMS ST
0,00

VALOR ICMS ST
0,00

TOTAL DOS PRODUTOS
7.450,00

VALOR FRETE
0,00

VALOR SEGURO
0,00

VALOR DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP
0,00

VALOR IPI
0,00

TOTAL DA NOTA
7.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Transp.

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019981 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
41140302831	CABECA INT 28 COLO LONGO 12/14 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 06400/23 Val: 10/2028	90213190	040	5102	UN	1	880,00	880,00	0,00	0,00	
41150335035	HASTE FEM N CIM PLTI + HA - 03 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 00208/23 Val: 04/2028	90213110	040	5102	UN	1	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	
41802210583	LINER P/ ACETABULO 58X28MM Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 00417/22 Val: 01/2028	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
41802801581	ACETABULO PLTI + HA - 58X28MM Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 03542/21 Val: 01/2026	90213190	040	5102	UN	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	
41950000257	PARAF ESPONJOSO TIT 6.5X25MM Registro ANVISA: 10223680044 Validade: 09/05/2025 Lote: (1) 01678/24 Val: 05/2029 Lote: (1) 07985/23 Val: 01/2029	90213190	040	5102	UN	2	100,00	200,00	0,00	0,00	
4989	STERIDRAPE OPSITE 45X55MM Registro ANVISA: 80804050002 Validade: Vigente Lote: (1) 51107802 Val: 01/02/28	30051090	260	5102	UN	1	350,00	350,00	0,00	0,00	
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Paciente: ADILSON JOSE
Data cirurgia: 16/08/2024
Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO
Pl.saude: SUS
Banco:0260 Nu Pagamentos S.A Agencia: 001- Conta: 84030830-3
TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO
ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS-CONVENIO 1/99
IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE S.T. ART. 313-0 DO RICMS
REPRESENTANTE: 122
VL A-187.649

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº

0015/2024

Próximo

Cheque nº

Data

Conta nº

Valor RS

20/09/24

370601

7.450,00

Rec. Próprios

VIMAN Sistemas | www.vimansa.com.br

RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.147. EMISSÃO: 23/08/2024 VALOR TOTAL: 7.450,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

78.147

SÉRIE 1



Emissão de comprovantes - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.13.33
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\$ 422,81
DEBITO EM: 20/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: E.8AD.B42.152.F12.B32

Convênio nº 015/2024				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		20/09/24	37362-1	422,81
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA 78.143 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0781 4311 7972 8929 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241846089220 23/08/2024 09:35:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO		CNPJ 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 23/08/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	CEP 13901-310
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332		FONE / FAX (16) 3374-8438	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO AMPARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA						
PARCELAS						
001 20/09/2024 422,81						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 422,81		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 43,13	TOTAL DA NOTA 422,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
						PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																																																																					
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS																																																									
40083500023	ANCORA 3.5MM C/ 2FIOS - IOL Registro ANVISA: 10223680071 Validade: 22/02/2026 Lotc: (1) 07935/22 Val: 12/2027	90211020	040	5102	UN	1	422,81	422,81	0,00	0,00		43,13																																																									
<table><tr><td>Convênio nº</td><td colspan="13">0015/2024</td></tr><tr><td>Projeto</td><td>Cheque nº</td><td>Data</td><td>Convênio nº</td><td colspan="10">Valor R\$</td></tr><tr><td>Rec. Estadual</td><td></td><td>20/09/24</td><td>313621</td><td colspan="10">422,81</td></tr><tr><td>Rec. Proprios</td><td></td><td></td><td></td><td colspan="10"></td></tr></table>														Convênio nº	0015/2024													Projeto	Cheque nº	Data	Convênio nº	Valor R\$										Rec. Estadual		20/09/24	313621	422,81										Rec. Proprios													
Convênio nº	0015/2024																																																																				
Projeto	Cheque nº	Data	Convênio nº	Valor R\$																																																																	
Rec. Estadual		20/09/24	313621	422,81																																																																	
Rec. Proprios																																																																					

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: YURI MARCELINO Data cirurgia: 13/08/2024 Medico...: DR. CASSIO REBECCHI 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 VL A-187.034	

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br	
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.143. EMISSÃO: 23/08/2024 VALOR TOTAL: 422,81 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP	NF-e 78.143 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.43
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\$ 6.560,00
DEBITO EM: 20/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092008
AUTENTICACAO SISBB: 8.C0A.72F.19C.E52.A27

Convênio nº 001224				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		20/09/24	373621	6.560,00
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA
Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA

78.150
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0781 5011 7974 5003

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

135241846210262 23/08/2024 09:46:34

CNPJ

05.416.353/0001-90

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353.542.770.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

ANA CINTRA, 332

MUNICÍPIO

AMPARO

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PRIMAVERA

CNPJ

45.349.461/0019-31

DATA DA EMISSÃO

23/08/2024

DATA DA SAÍDA

CEP

13901-310

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 20/09/2024 6.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

1.040,00

VALOR ICMS

187,20

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

6.560,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

6.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

9-Sem Transp.

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
0313010-601	COMPONENTE FEMORAL EP 06 - ESQ Registro ANVISA: 80083650100 Validade: 19/10/2030 Lote: (1) 28585S Val: 19/07/29	90213110	040	5102	UN	1	2.370,00	2.370,00	0,00	0,00	
0313200-500	COMP TIBIAL N.05 Registro ANVISA: 80083650100 Validade: 19/10/2030 Lote: (1) 30023S Val: 26/07/29	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
0314110-510	INSERT TIBIAL EP 5/7 - 10MM Registro ANVISA: 80083650100 Validade: 19/10/2030 Lote: (1) 30034S Val: 17/07/29	90213190	040	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	
400303.0804-Y	LAM MICRO SERRA ESTREITA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00020884 Val: 21/02/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019981 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
6197-1-001	CIMENTO ORTOP TOBRAMICINA Registro ANVISA: 80005430473 Validade: 07/08/2027 Lote: (1) TBF016 Val: 30/09/25	30064020	240	5102	UN	1	900,00	900,00	0,00	0,00	
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 14904/24 Val: 30/04/26	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
WJ-06	SISTEMA PULSE DE LAVAGEM Registro ANVISA: 80638410059 Validade: Vigente Lote: (1) 231001 Val: 30/09/26	90189099	200	5102	UN	1	500,00	500,00	500,00	90,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: ESTEVAO DE LIMA

Data cirurgia: 21/08/2024

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

VL A-187.757

Convenio nº

RESERVADO AO FISCO

Projeto

Cheque nº

Data

Contas

Valor R\$

MUNICÍPIO DE AMPARO

R. 1001 - JARDIM PRIMAVERA

CEP: 13901-310

AMPARO-SP

R. 1001 - JARDIM PRIMAVERA

CEP: 13901-310

AMPARO-SP

R. 1001 - JARDIM PRIMAVERA

CEP: 13901-310

AMPARO-SP

R. 1001 - JARDIM PRIMAVERA

CEP: 13901-310

AMPARO-SP

R. 1001 - JARDIM PRIMAVERA

CEP: 13901-310

AMPARO-SP

R. 1001 - JARDIM PRIMAVERA

CEP: 13901-310

AMPARO-SP

R. 1001 - JARDIM PRIMAVERA

CEP: 13901-310

AMPARO-SP

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.150. EMISSÃO: 23/08/2024 VALOR TOTAL: 6.560,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

78.150

SÉRIE 1

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:52
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.651,19

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.362
=====

NR.AUTENTICACAO	3.A93.C77.391.A6D.EA6
-----------------	-----------------------

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

Convênio nº 001/2024				
Projeto	Choque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		20/09/24	373621	2651,19
Rec. Próprios				

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS A PAGAR



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -
AMPARO
45.349.461/0019-31
RUA ANA CINTRA, 332
AMPARO - SP

PERÍODO: 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024

GRUPO: IMPOSTOS A RECOLHER

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	CONTA ORIGEM	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	REALIZADO	20/09/2024	20/09/2024	08/2024	IRRF NOTA	PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS		CIRURGIA ORTOPEDICAS	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 44 RAD SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$1.500,00
UNICA	REALIZADO	20/09/2024	20/09/2024	08/2024	IRRF NOTA	CIRURGIA ORTOPEDICA - PAGAMENTO		CIRURGIA ORTOPEDICAS	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 47 RAD SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$1.151,19

QUITADO: R\$2.651,19 - EM ABERTO: R\$0,00 - SALDO: R\$2.651,19

RESUMO GERAL:

TOTAL QUITADO: R\$2.651,19 - TOTAL EM ABERTO: R\$0,00 - SALDO GERAL: R\$2.651,19



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3330612575064471
06/12/2024 13:02:58

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:52
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.362-1

DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 8.218,69

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.362
NR.AUTENTICACAO 6.447.BF3.952.5AA.FF9

Convênio nº	0015/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		20/09/24	373621	8218,69
Rec. Próprios				

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS A PAGAR



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -
AMPARO
45.349.461/0019-31
RUA ANA CINTRA, 332
AMPARO - SP

PERÍODO: 01/09/2024 ATÉ 30/09/2024

GRUPO: IMPOSTOS A RECOLHER

TIPO	REAL	x	PREV	DT	PREVISTA	DT	REALIZADA	COMP	CONTA	ORIGEM	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO	DE	CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	REALIZADO		20/09/2024		20/09/2024		08/2024	CSLL/PIS/COFINS	NOTA	CIRURGIA ORTOPEDICA - PAGAMENTO			CIRURGIA ORTOPEDICAS		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 47 RAD SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$3.568,69
UNICA	REALIZADO		20/09/2024		20/09/2024		08/2024	CSLL/PIS/COFINS	NOTA	PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS			CIRURGIA ORTOPEDICAS		REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 44 RAD SERVICOS MEDICOS LTDA		R\$4.650,00

QUITADO: R\$8.218,69 - EM ABERTO: R\$0,00 - SALDO: R\$8.218,69

RESUMO GERAL:

TOTAL QUITADO: R\$8.218,69 - TOTAL EM ABERTO: R\$0,00 - SALDO GERAL: R\$8.218,69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.43
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: 27/09/2024

DOCUMENTO: 092701

AUTENTICACAO SISBB: A.C94.AEB.AF9.C8D.B69

Convênio nº	0001/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		27/09/24	373621	1.330,00 -
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA 78.254 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0782 5412 3476 2061 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																						
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241915561428 30/08/2024 11:04:02																						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 05.416.353/0001-90																						
DESTINATÁRIO																										
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0019-31																						
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA		CEP 13901-310																						
MUNICÍPIO AMPARO		UF SP		FONE / FAX (16) 3374-8438																						
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA																						
FATURA / DUPLICATA																										
PARCELAS																										
001 27/09/2024 1.330,00																										
CÁLCULO DO IMPOSTO																										
BASE CÁLC ICMS 840,00		VALOR ICMS 151,20		BASE CÁLC ICMS ST 0,00																						
VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.330,00																								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00																						
OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 1.330,00																						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																										
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTT																						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEIC																						
QUANTIDADE		ESPÉCIE		UF																						
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL																						
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																										
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS															
375-545-000	LAM SHAV TOMCAT 4.0MM Registro ANVISA: 80005430103 Validade: Vigente Lote: (1) 23128CE2 Val: 06/05/28	90189099	000	5102	UN	1	840,00	840,00	840,00	151,20	18,00															
VM-04-03-01	EQUIPO VIA PUMB - ST Registro ANVISA: 81841289001 Validade: Vigente Lote: (1) 5806/24 Val: 06/2026	90183929	040	5102	UN	1	490,00	490,00	0,00	0,00																
Convênio nº 0015/2024 <table><tr><td>Projeto</td><td>Cheque nº</td><td>Data</td><td>Conta nº</td><td>Valor R\$</td></tr><tr><td>Rec. Estadual</td><td></td><td>27/09/24</td><td>343.621</td><td>1.330,00</td></tr><tr><td>Rec. Proprios</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$	Rec. Estadual		27/09/24	343.621	1.330,00	Rec. Proprios				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$																						
Rec. Estadual		27/09/24	343.621	1.330,00																						
Rec. Proprios																										
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO																				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: MARIA NETA OLIVEIRA Data cirurgia: 24/08/2024 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 VL A-187.861																										
VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br																										
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.254. EMISSÃO: 30/08/2024 VALOR TOTAL: 1.330,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP						NF-e 78.254 SÉRIE 1																				
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																								

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.43
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: 27/09/2024
=====

DOCUMENTO: 092702
AUTENTICACAO SISBB: 5.935.80F.C7F.64F.6F6

Convênio nº 0015/2024				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		27/09/24	30621	1.339,00.
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA 78.255 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0782 5512 3476 5084 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																						
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241915575852 30/08/2024 11:05:02																						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 05.416.353/0001-90																						
DESTINATÁRIO																										
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0019-31																						
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA		CEP 13901-310																						
MUNICÍPIO AMPARO		UF SP		DATA DA EMISSÃO 30/08/2024																						
		FONE / FAX (16) 3374-8438		DATA DA SAÍDA																						
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA																						
FATURA / DUPLICATA																										
PARCELAS																										
001 27/09/2024 1.330,00																										
CÁLCULO DO IMPOSTO																										
BASE CÁLC ICMS 840,00		VALOR ICMS 151,20		TOTAL DOS PRODUTOS 1.330,00																						
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 1.330,00																						
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00																						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																										
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTT																						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEIC																						
QUANTIDADE		ESPÉCIE		UF																						
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL																						
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																										
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS															
375-545-000	LAM SHAV TOMCAT 4.0MM Registro ANVISA: 80005430103 Validade: Vigente Lote: (1) 23128CE2 Val: 06/05/28	90189099	000	5102	UN	1	840,00	840,00	840,00	151,20	18,00															
VM-04-03-01	EQUIPO VIA PUMB - ST Registro ANVISA: 81841289001 Validade: Vigente Lote: (1) 5704/24 Val: 04/2026	90183929	040	5102	UN	1	490,00	490,00	0,00	0,00																
Convênio nº 0015/2024 <table><tr><td>Projeto</td><td>Cheque nº</td><td>Data</td><td>Conta nº</td><td>Valor R\$</td></tr><tr><td>Rec. Estadual</td><td>21092434621</td><td></td><td></td><td>1.330,00</td></tr><tr><td>Rec. Próprios</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$	Rec. Estadual	21092434621			1.330,00	Rec. Próprios				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$																						
Rec. Estadual	21092434621			1.330,00																						
Rec. Próprios																										
DADOS ADICIONAIS																										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: VALERIA PERIN FORATO Data cirurgia: 24/08/2024 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 VL A-187.862						RESERVADO AO FISCO																				
VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br																										
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.255. EMISSÃO: 30/08/2024 VALOR TOTAL: 1.330,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP								NF-e 78.255 SÉRIE 1																		
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																								

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.43
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: 27/09/2024
=====

DOCUMENTO: 092703
AUTENTICACAO SISBB: F.8A8.587.D4A.1C4.F54

Convênio nº 0015/2024				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		27/09/24	373621	1.330,00
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 737 - Sala 213 Corporate - Pau Preto CEP: 13345-002 - Indaetuba/SP CNPJ: 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542.770.112		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 78.256 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0782 5612 3476 8005 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																						
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241915584702 30/08/2024 11:05:38																						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 05.416.353/0001-90																						
DESTINATÁRIO																										
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ 45.349.461/0019-31																						
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332				DATA DA EMISSÃO 30/08/2024																						
MUNICÍPIO AMPARO				DATA DA SAÍDA																						
UF SP				CEP 13901-310																						
FONE / FAX (16) 3374-8438				HORA DA SAÍDA																						
INSCRIÇÃO ESTADUAL																										
FATURA / DUPLICATA																										
PARCELAS																										
001 27/09/2024 1.330,00																										
CÁLCULO DO IMPOSTO																										
BASE CÁLC ICMS 840,00		VALOR ICMS 151,20		TOTAL DOS PRODUTOS 1.330,00																						
BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DA NOTA 1.330,00																						
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR IPI 0,00																						
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 1.330,00																						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																										
NOME / RAZÃO SOCIAL 9-Sem Transp.				UF SP																						
ENDEREÇO				INSCRIÇÃO ESTADUAL																						
MUNICÍPIO				UF																						
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA																						
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																						
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																										
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS															
375-545-000	LAM SHAV TOMCAT 4.0MM Registro ANVISA: 80005430103 Validade: Vigente Lote: (1) 23128CE2 Val: 06/05/28	90189099	000	5102	UN	1	840,00	840,00	840,00	151,20	18,00															
VM-04-03-01	EQUIPO VIA PUMB - ST Registro ANVISA: 81841289001 Validade: Vigente Lote: (1) 5806/24 Val: 06/2026	90183929	040	5102	UN	1	490,00	490,00	0,00	0,00																
Convênio nº 0017/2024 <table><tr><td>Projeto</td><td>Criar nº</td><td>Data</td><td>Contat nº</td><td>Valor R\$</td></tr><tr><td>Rec. Estadual</td><td></td><td>24/09/24</td><td>373621</td><td>1.330,00</td></tr><tr><td>Rec. Proprios</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												Projeto	Criar nº	Data	Contat nº	Valor R\$	Rec. Estadual		24/09/24	373621	1.330,00	Rec. Proprios				
Projeto	Criar nº	Data	Contat nº	Valor R\$																						
Rec. Estadual		24/09/24	373621	1.330,00																						
Rec. Proprios																										
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO																				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: IVONETE DIAS TEIXEIRA Data cirurgia: 24/08/2024 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 VL A-187.863																										
VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br																										
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.256. EMISSÃO: 30/08/2024 VALOR TOTAL: 1.330,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP						NF-e 78.256 SÉRIE 1																				
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																								

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.43
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\$ 6.560,00

DEBITO EM: 27/09/2024

DOCUMENTO: 092704

AUTENTICACAO SISBB: B.6B7.36D.920.9A0.F42

Convênio nº 001/2024				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		04/09/24	373621	6560,00
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA 78.257 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0782 5712 3477 1054 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241915595285 30/08/2024 11:06:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 30/08/2024
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	CEP 13901-310	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO AMPARO	UF SP	FONE / FAX (16) 3374-8438	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 27/09/2024 6.560,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.040,00	VALOR ICMS 187,20	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.560,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 6.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
0313010-402	COMPONENTE FEMORAL EP 04 - DIR Registro ANVISA: 80083650100 Validade: 19/10/2030 Lote: (1) 30409S Val: 26/07/29	90213110	040	5102	UN	1	2.370,00	2.370,00	0,00	0,00	
0313200-400	COMP TIBIAL N.04 Registro ANVISA: 80083650100 Validade: 19/10/2030 Lote: (1) 30056S Val: 03/08/29	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
0314110-310	INSERT TIBIAL EP 3/4 - 10MM Registro ANVISA: 80083650100 Validade: 19/10/2030 Lote: (1) 29511S Val: 02/07/29	90213190	040	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	
400303.0804-Y	LAM MICRO SERRA ESTREITA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00020884 Val: 21/02/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019980 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
6197-1-001	CIMENTO ORTOP TOBRAMICINA Registro ANVISA: 80005430473 Validade: 07/08/2027 Lote: (1) TBF016 Val: 30/09/25	30064020	240	5102	UN	1	900,00	900,00	0,00	0,00	
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 14904/24 Val: 30/04/26	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
WJ-06	SISTEMA PULSE DE LAVAGEM Registro ANVISA: 80638410059 Validade: Vigente Lote: (1) 231001 Val: 30/09/26	90189099	200	5102	UN	1	500,00	500,00	500,00	90,00	18,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO																				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: NATALINA LEMERSKE Data cirurgia: 23/08/2024 Medico.: DR. LEANDRO CAMPOS VILELA Pl.saude: SUS Banco: 0260 Nu Pagamentos S.A Agencia: 001- Conta: 84030830-3 TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS (CONVENIO 1/00) REPRESENTANTE: 122 VL A-187.964		<table><tr><td>Convênio nº</td><td colspan="3">0015/2024</td></tr><tr><td>Projeto</td><td>Check nº</td><td>Data</td><td>Contenº</td><td>Valor R\$</td></tr><tr><td></td><td></td><td>24/09/24</td><td>373601</td><td>6560,00</td></tr><tr><td>Rec. Proprios</td><td colspan="4"></td></tr></table>		Convênio nº	0015/2024			Projeto	Check nº	Data	Contenº	Valor R\$			24/09/24	373601	6560,00	Rec. Proprios				
Convênio nº	0015/2024																					
Projeto	Check nº	Data	Contenº	Valor R\$																		
		24/09/24	373601	6560,00																		
Rec. Proprios																						

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br		NF-e 78.257 SÉRIE 1
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.257. EMISSÃO: 30/08/2024 VALOR TOTAL: 6.560,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.43
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\$ 6.560,00

DEBITO EM: 27/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092705

AUTENTICACAO SISBB: 2.FEA.9D7.FC2.229.3E5

Convênio nº		0015/2024		
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		27/09/24	373621	6560,00
Rec. Próprios				

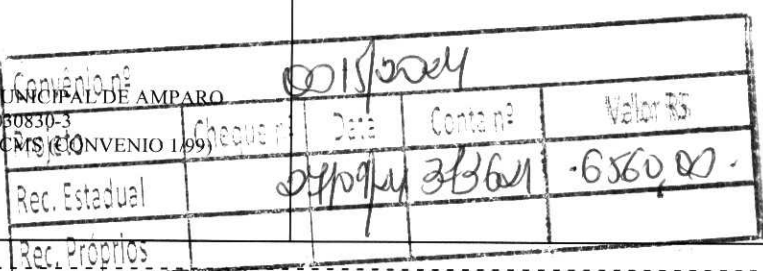
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 737 - Sala 213 Corporate - Pau Preto CEP: 13345-002 - Indaiatuba/SP CNPJ: 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542.770.112		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 78.258 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0782 5812 3477 4077 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241915605420 30/08/2024 11:07:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO		CNPJ 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 30/08/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 13901-310	DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO AMPARO	UF SP	FONE / FAX (16) 3374-8438	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 27/09/2024 6.560,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.040,00	VALOR ICMS 187,20	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.560,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 6.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
0313010-402	COMPONENTE FEMORAL EP 04 - DIR Registro ANVISA: 80083650100 Validade: 19/10/2030 Lote: (1) 30409S Val: 26/07/29	90213110	040	5102	UN	1	2.370,00	2.370,00	0,00	0,00	
0313200-400	COMP TIBIAL N.04 Registro ANVISA: 80083650100 Validade: 19/10/2030 Lote: (1) 30609S Val: 13/08/29	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
0314110-310	INSERT TIBIAL EP 3/4 - 10MM Registro ANVISA: 80083650100 Validade: 19/10/2030 Lote: (1) 29508S Val: 29/06/29	90213190	040	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	
400303.0804-Y	LAM MICRO SERRA ESTREITA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00020884 Val: 21/02/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019981 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
6197-1-001	CIMENTO ORTOP TOBRAMICINA Registro ANVISA: 80005430473 Validade: 07/08/2027 Lote: (1) TBF016 Val: 30/09/25	30064020	240	5102	UN	1	900,00	900,00	0,00	0,00	
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 14904/24 Val: 30/04/26	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
WJ-06	SISTEMA PULSE DE LAVAGEM Registro ANVISA: 80638410059 Validade: Vigente Lote: (1) 231001 Val: 30/09/26	90189099	200	5102	UN	1	500,00	500,00	500,00	90,00	18,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: SILVANA LOPES Data cirurgia: 23/08/2024 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 199) REPRESENTANTE: 122 VL A-187.965			
VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br			

RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 78.258. EMISSÃO: 30/08/2024 VALOR TOTAL: 6.560,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP		NF-e 78.258 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.43
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\$ 58,82

DEBITO EM: 27/09/2024

DOCUMENTO: 092706

AUTENTICACAO SISBB: 3.AB1.885.582.CCB.54B

Convênio nº 0015/2024				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor RS
Rec. Estadual	09/09/24	27/09/24	373621	58,82
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA 78.259 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0782 5912 3477 7090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241915613865 30/08/2024 11:07:38																							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 05.416.353/0001-90																							
DESTINATÁRIO				CNPJ 45.349.461/0019-31																							
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				DATA DA EMISSÃO 30/08/2024																							
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA		CEP 13901-310																							
MUNICÍPIO AMPARO		UF SP		FONE / FAX (16) 3374-8438																							
FATURA / DUPLICATA				INSCRIÇÃO ESTADUAL																							
PARCELAS				HORA DA SAÍDA																							
001 27/09/2024 58,82																											
CÁLCULO DO IMPOSTO																											
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 58,82																							
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR ICMS ST 0,00																							
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR APROX TRIB 6,00																							
VALOR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 58,82																									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																											
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTI																							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍC																							
QUANTIDADE		ESPECIE		UF																							
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL																							
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS															
40017015308	FIO KIRSCHNER WS 1.5X300MM (E) Registro ANVISA: 10223680113 Validade: 19/12/2026 Lote: (1) 06730/23 Val: 12/11/28	90211020	040	5102	UN	1	29,41	29,41	0,00	0,00		3,00															
40017020302	FIO STEINMANN WS 2.0X300MM (E) Registro ANVISA: 10223680113 Validade: 19/12/2026 Lote: (1) 02105/24 Val: 06/2029	90211020	040	5102	UN	1	29,41	29,41	0,00	0,00		3,00															
Convênio nº 00172524 <table><tr><td>Projeto</td><td>Cheque nº</td><td>Data</td><td>Conteúdo</td><td>Valor R\$</td></tr><tr><td>Rec. Estadual</td><td></td><td>29/07/24</td><td>33601</td><td>58,82</td></tr><tr><td>Rec. Próprios</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													Projeto	Cheque nº	Data	Conteúdo	Valor R\$	Rec. Estadual		29/07/24	33601	58,82	Rec. Próprios				
Projeto	Cheque nº	Data	Conteúdo	Valor R\$																							
Rec. Estadual		29/07/24	33601	58,82																							
Rec. Próprios																											
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO																					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: MARIA LETICIA PERES PAIVA LACERDA Data cirurgia: 20/08/2024 Medico...: DR. CASSIO REBECCHI 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 VL A-187.967																											
VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br																											
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.259. EMISSÃO: 30/08/2024 VALOR TOTAL: 58,82 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP						NF-e 78.259 SÉRIE 1																					
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																									

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.43
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\$ 7.250,00

DEBITO EM: 27/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092707

AUTENTICACAO SISBB: 5.48F.C4F.17A.6F1.9F1

Convênio nº	0015/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		27/09/24	373621	7.250,00
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquideas, 737 - Sala 213 Corporate - Pau Preto CEP: 13345-002 - Indaetuba/SP CNPJ: 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542.770.112		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 78.260 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0782 6012 3478 0040 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241915629110 30/08/2024 11:08:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO		CNPJ 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 30/08/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	CEP 13901-310
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332		FONE / FAX (16) 3374-8438	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO AMPARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 27/09/2024 7.250,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 320,00	VALOR ICMS 57,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 7.250,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 7.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019981 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
41140302814	CABECA INT 28 COLO CURTO 12/14 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 08826/23 Val: 01/2029	90213190	040	5102	UN	1	880,00	880,00	0,00	0,00	
41150335035	HASTE FEM N CIM PLTI + HA - 03 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 00208/23 Val: 04/2028	90213110	040	5102	UN	1	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	
41802210489	LINER P/ ACETABULO 48X28MM Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 01450/24 Val: 04/2029	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
41802801484	ACETABULO PLTI + HA - 48X28MM Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 08435/22 Val: 07/2028	90213190	040	5102	UN	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	
4989	STERIDRAPE OPSITE 45X55MM Registro ANVISA: 80804050002 Validade: Vigente Lote: (1) 51107802 Val: 01/02/28	30051090	260	5102	UN	1	350,00	350,00	0,00	0,00	
80201	PONTA DE ASPIRACAO ASPLASS F Registro ANVISA: 80743230041 Validade: Vigente Lote: (1) 3525/0424 Val: 22/04/27	90189029	000	5102	UN	1	50,00	50,00	50,00	9,00	18,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO																				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: SUELI APARECIDA FAVARO Data cirurgia: 28/08/2024 Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO 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 169) IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE S.T. - ART. 313 DO RICMS REPRESENTANTE: 122 VL A-188.045		<table><tr><td>Convênio nº</td><td colspan="3">01/2024</td></tr><tr><td>Projeto</td><td>Cheque nº</td><td>Data</td><td>Conta nº</td><td>Valor RS</td></tr><tr><td>Rec. Estadual</td><td>21094</td><td>31/08/24</td><td>34364</td><td>7.250,00</td></tr><tr><td>Rec. Proprios</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Convênio nº	01/2024			Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor RS	Rec. Estadual	21094	31/08/24	34364	7.250,00	Rec. Proprios				
Convênio nº	01/2024																					
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor RS																		
Rec. Estadual	21094	31/08/24	34364	7.250,00																		
Rec. Proprios																						

VIMAN Sistemas www.vimanseca.com.br		
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.260. EMISSÃO: 30/08/2024 VALOR TOTAL: 7.250,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP		NF-e 78.260 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.43
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\$ 6.560,00

DEBITO EM: 27/09/2024

DOCUMENTO: 092708

AUTENTICACAO SISBB: 0.ABC.C79.85E.005.5AC

Convênio nº 0015/2024				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual	240124	27/09/24	373621	6560,00
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA 78.261 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0782 6112 3478 3063 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241915638646 30/08/2024 11:09:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO		CNPJ 45.349.461/0019-31		DATA DA EMISSÃO 30/08/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA		CEP 13901-310	
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332		MUNICÍPIO AMPARO		UF SP	
FONE / FAX (16) 3374-8438		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 27/09/2024 6.560,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.040,00		VALOR ICMS 187,20		TOTAL DOS PRODUTOS 6.560,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 6.560,00	
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
0313010-501	COMPONENTE FEMORAL EP 05 - ESQ Registro ANVISA: 80083650100 Validade: 19/10/2030 Lote: (1) 30346S Val: 23/07/29	90213110	040	5102	UN	1	2.370,00	2.370,00	0,00	0,00	
0313200-400	COMP TIBIAL N.04 Registro ANVISA: 80083650100 Validade: 19/10/2030 Lote: (1) 30612S Val: 13/08/29	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
0314110-312	INSERT TIBIAL EP 3/4 - 12MM Registro ANVISA: 80083650100 Validade: 19/10/2030 Lote: (1) 29859S Val: 10/07/29	90213190	040	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	
400303.0804-Y	LAM MICRO SERRA ESTREITA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00021546 Val: 26/03/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019981 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
6197-1-001	CIMENTO ORTOP TOBRAMICINA Registro ANVISA: 80005430473 Validade: 07/08/2027 Lote: (1) TBF016 Val: 30/09/25	30064020	240	5102	UN	1	900,00	900,00	0,00	0,00	
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 14904/24 Val: 30/04/26	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
WJ-06	SISTEMA PULSE DE LAVAGEM Registro ANVISA: 80638410059 Validade: Vigente Lote: (1) 231001 Val: 30/09/26	90189099	200	5102	UN	1	500,00	500,00	500,00	90,00	18,00

DADOS ADICIONAIS		Convênio nº		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Projeto		Cheque nº	
Paciente: SONIA APARECIDA FERNANDES CONTI		Data		Conta nº	
Data cirurgia: 28/08/2024		Valor R\$			
Medico.: DR. LEANDRO CAMPOS VILELA		Rec. Estadual		24/08/24 33661 6569,00	
Pl.saude: SUS		Rec. Proprias			
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					
VL A-188.151					

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br		NF-e 78.261 SÉRIE 1	
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.261. EMISSÃO: 30/08/2024 VALOR TOTAL: 6.560,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP			
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.43
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\$ 6.560,00

DEBITO EM: 27/09/2024

DOCUMENTO: 092709

AUTENTICACAO SISBB: 6.C83.F3C.97C.847.FCF

Convênio nº 0015/2024				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		27/09/24	37362-1	6560,00
Rec. Proprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 737 - Sala 213 Corporate - Pau Preto CEP: 13345-002 - Indaetuba/SP CNPJ: 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542.770.112		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 78.262 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0782 6212 3478 6086 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241915646479 30/08/2024 11:09:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 05.416.353/0001-90

DESTINATÁRIO		CNPJ 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 30/08/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	CEP 13901-310
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332		FONE / FAX (16) 3374-8438	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO AMPARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 27/09/2024 6.560,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 1.040,00	VALOR ICMS 187,20	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 6.560,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 6.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
0313010-402	COMPONENTE FEMORAL EP 04 - DIR Registro ANVISA: 80083650100 Validade: 19/10/2030 Lote: (1) 30409S Val: 26/07/29	90213110	040	5102	UN	1	2.370,00	2.370,00	0,00	0,00	
0313200-400	COMP TIBIAL N.04 Registro ANVISA: 80083650100 Validade: 19/10/2030 Lote: (1) 30612S Val: 13/08/29	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	
0314110-310	INSERT TIBIAL EP 3/4 - 10MM Registro ANVISA: 80083650100 Validade: 19/10/2030 Lote: (1) 29853S Val: 02/07/29	90213190	040	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	
400303.0804-Y	LAM MICRO SERRA ESTREITA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00020884 Val: 21/02/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019981 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
6197-1-001	CIMENTO ORTOP TOBRAMICINA Registro ANVISA: 80005430473 Validade: 07/08/2027 Lote: (1) TBF016 Val: 30/09/25	30064020	240	5102	UN	1	900,00	900,00	0,00	0,00	
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 14904/24 Val: 30/04/26	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	
WJ-06	SISTEMA PULSE DE LAVAGEM Registro ANVISA: 80638410059 Validade: Vigente Lote: (1) 231001 Val: 30/09/26	90189099	200	5102	UN	1	500,00	500,00	500,00	90,00	18,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO																							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: JUCILEIDE DE SIQUEIRA Data cirurgia: 27/08/2024 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- ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS (CONVENIO 1/99) REPRESENTANTE: 122 VL A-188.165		<table><tr><td>Convênio nº</td><td colspan="4">0015/2024</td></tr><tr><td>Projeto</td><td>Check nº</td><td>Data</td><td>Conta nº</td><td>Valor R\$</td></tr><tr><td>Rec. Estadual</td><td></td><td>27/08/24</td><td>315021</td><td>6560,00</td></tr><tr><td>Rec. Proprios</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				Convênio nº	0015/2024				Projeto	Check nº	Data	Conta nº	Valor R\$	Rec. Estadual		27/08/24	315021	6560,00	Rec. Proprios				
Convênio nº	0015/2024																								
Projeto	Check nº	Data	Conta nº	Valor R\$																					
Rec. Estadual		27/08/24	315021	6560,00																					
Rec. Proprios																									

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br		NF-e 78.262 SÉRIE 1
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.262. EMISSÃO: 30/08/2024 VALOR TOTAL: 6.560,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP	DATA DO RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.43
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\$ 9.619,41

DEBITO EM: 27/09/2024

DOCUMENTO: 092710

AUTENTICACAO SISBB: 2.00D7.55A.30B.B10.813

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

Convênio nº	6015/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual	010924	373621		9.619,41
Rec. Próprios				

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 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-SAÍDA 78.289 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3524 0805 4163 5300 0190 5500 1000 0782 8912 3486 7080 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241919848438 30/08/2024 16:35:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0019-31 DATA DA EMISSÃO 30/08/2024		ENDEREÇO ANA CINTRA, 332 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA CEP 13901-310 DATA DA SAÍDA	
MUNICÍPIO AMPARO	UF SP	FONE / FAX (16) 3374-8438	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 27/09/2024 9.619,41							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 270,00	VALOR ICMS 48,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 9.619,41			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 3,00	TOTAL DA NOTA 9.619,41	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1100/01	CAB FEM INTERC CERAMICA 28 -4 Registro ANVISA: 81202190009 Validade: 16/04/2028 Lote: (1) 23E001317 Val: 31/05/28	90213110	040	5102	UN	1	3.370,00	3.370,00	0,00	0,00		0,00
40017030307	FIO KIRSCHNER WS 3.0X300MM (E) Registro ANVISA: 10223680113 Validade: 19/12/2026 Lote: (1) 00981/24 Val: 02/2029	90211020	040	5102	UN	1	29,41	29,41	0,00	0,00		3,00
400305.0905-Y	LAM MICRO SERRA BOLA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00019981 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00	0,00
41150335043	HASTE FEM N CIM PLTI + HA - 04 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 00102/23 Val: 04/2028	90213110	040	5102	UN	1	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00		0,00
41802210501	LINER P/ ACETABULO 50X28MM Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 01213/24 Val: 04/2029	90213190	040	5102	UN	1	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00		0,00
41802801506	ACETABULO PLTI + HA - 50X28MM Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 00074/23 Val: 05/2028	90213190	040	5102	UN	1	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00		0,00
41950000257	PARAF ESPONJOSO TIT 6.5X25MM	90213190	040	5102	UN	1	100,00	100,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: ALINE MARIA NARDIN Data cirurgia: 22/08/2024 Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO 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 199) REPRESENTANTE: 122 VL A-188.286		Convenio nº Projeto Res. Estadual Res. Próprios		RESERVADO AO FISCO Checke Data Conta Valor RS	
---	--	--	--	---	--

VIMAN Sistemas www.vimansca.com.br		NF-e 78.289 SÉRIE 1
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.289. EMISSÃO: 30/08/2024 VALOR TOTAL: 9.619,41 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP	DATA DO RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

