

**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	97,00	0,00	97,00	97,00	0,00
Impostos e Taxas	3.000,81	0,00	3.000,81	3.000,81	0,00
Ortese, Prótese e Materiais Especiais - OPME	45.748,50	0,00	45.748,50	45.748,50	0,00
Serviços Médicos PJ	45.792,80	0,00	45.792,80	45.792,80	0,00
TOTAL	94.639,11	0,00	94.639,11	94.639,11	0,00
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO EXERCÍCIO					
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO					113.712,65
(K) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I + Juros e Multa *)					94.639,11
(L) RECURSO PÚBLICOS NÃO APLICADO (G - K)					19.073,54
(M) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO					0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (L - M)					19.073,54

* 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 - 01/12/2024 a 31/12/2024



Extrato de conta corrente

G3370810457243501
08/01/2025 11:03:03

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37362-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/11/2024		0000	00000 000	Saldo Anterior			191,11 C
16/12/2024		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	893.511.100.122.040	97,00 D	94,11 C
				Cobrança referente 16/12/2024			
20/12/2024		0456	99015 870	Transferência recebida	550.456.000.053.405	113.521,54 C	
				20/12 11:17 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
20/12/2024		3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.268,91 D	
				20/12 16:24 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/12/2024		3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	731,90 D	110.614,84 C
				20/12 16:24 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
23/12/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.301	5.500,00 D	
				237 0595 005416353000190 SOLUTION ORTH			
23/12/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.302	45.792,80 D	
				756 5052 071566913000118 RAD MEDICINA			
23/12/2024		0000	13105 109	Pagamento de Boletó	122.303	51,48 D	
				SOLUTION			
23/12/2024		0000	13105 109	Pagamento de Boletó	122.304	6.756,12 D	
				SOLUTION			
23/12/2024		0000	13105 109	Pagamento de Boletó	122.305	5.664,45 D	
				SOLUTION			
23/12/2024		0000	13105 109	Pagamento de Boletó	122.306	5.664,45 D	41.185,54 C
				SOLUTION			
24/12/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.401	6.900,00 D	
				237 0595 005416353000190 SOLUTION ORTH			
24/12/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.402	4.482,00 D	29.803,54 C
				237 0595 005416353000190 SOLUTION ORTH			
27/12/2024		0000	13105 109	Pagamento de Boletó	122.701	5.230,00 D	
				SOLUTION			
27/12/2024		0000	13105 109	Pagamento de Boletó	122.702	5.500,00 D	19.073,54 C
				SOLUTION			
31/12/2024		0000	00000 999	S A L D O			19.073,54 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:24:38
306203062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 2.268,91

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.362
NR. AUTENTICACAO D.9A8.25F.460.CEE.A1F

Convênio nº				
Projeto	Check nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		20/12/24	37362	2268,91
Rec. Proprios				

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS A PAGAR



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

PERÍODO: 01/12/2024 ATÉ 31/12/2024

GRUPO: IMPOSTOS A RECOLHER

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	CONTA ORIGEM	HISTORICO	DEPARTAMENTO	COMPLEMENTO	VALOR	
UNICA REALIZADO		20/12/2024	20/12/2024	11/2024	CSLL/PI/S/COFINS NOTA	PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	CENTRO DE CUSTOS	CIRURGIA ORTOPEDICAS	REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 77 RAD SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$2.268,91
QUITADO: R\$2.268,91 - EM ABERTO: R\$0,00 - SALDO: R\$2.268,91										

TOTAL QUITADO: R\$2.268,91 - TOTAL EM ABERTO: R\$0,00 - SALDO GERAL: R\$2.268,91

RESUMO GERAL:

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:24:38
306203062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 731,90

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

NR. AUTENTICACAO 4.9CB.2CB.020.419.E17

0015/2024

Convênio nº	Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
			20/12/24	373621	731,50
	Rec. Estadual				
	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: 01/12/2024 ATÉ 31/12/2024

GRUPO: IMPOSTOS A RECOLHER

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	CONTA ORIGEM	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	REALIZADO	20/12/2024	20/12/2024	11/2024	IRRF NOTA	PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS		CIRURGIA ORTOPEDICAS	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 77 RAD SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$731,90
QUITADO: R\$731,90 - EM ABERTO: R\$0,00 - SALDO: R\$731,90										

RESUMO GERAL:

TOTAL QUITADO: R\$731,90 - TOTAL EM ABERTO: R\$0,00 - SALDO GERAL: R\$731,90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0595-9 - BR.ITAPURA-U.CAMP.
CONTA: 91.923-3

FAVORECIDO: SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS ME
CPF/CNPJ: 05.416.353/0001-90
VALOR: R\$ 5.500,00
DEBITO EM: 23/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122301
AUTENTICACAO SISBB: 4.B1A.683.253.0AD.C85

Convênio nº	Projeto	Check nº	Data	Conta nº	Valor R\$
01/2024			23/12/24	373621	5.500,00
	Rec. Estadual				
	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 79.216 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1105 4163 5300 0190 5500 1000 0792 1611 7427 5250 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 135242681967377 22/11/2024 10:05:09	
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 22/11/2024
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 20/12/2024 5.500,00					
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 5.500,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 5.500,00

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	

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
41050028457	ACETABULO BIPOLAR 45X28MM Registro ANVISA: 10223680072 Validade: 26/09/2026 Lote: (1) 00979/23 Val: 01/2028	90213110	040	5102	UN	1	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00	
41140302814	CABECA INT 28 COLO CURTO 12/14 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 03964/24 Val: 09/2029	90213190	040	5102	UN	1	880,00	880,00	0,00	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	
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 18809/24 Val: 09/2026	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	

Convênio nº	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Projeto		22/11/2024	3736x1	5.500,00
Rec. Estadual				
Rec. Próprios				

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: SOEMES ALVES BENITES Data cirurgia: 07/11/2024 Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO Pl.saude: SUS 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-191.549	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 79.216. EMISSÃO: 22/11/2024 VALOR TOTAL: 5.500,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP	NF-e 79.216 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379059500905950006558400919230719936000005000

BENEFICIARIO:

SOLUTION

NOME FANTASIA:

SOLUTION

CNPJ: 05.416.353/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

SOLUTION

CNPJ: 05.416.353/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0019-31

NR. DOCUMENTO 122.303
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 50,00
JUROS/MULTA 1,48
VALOR COBRADO 51,48

NR. AUTENTICACAO A.4E2.DAE.DC7.3FA.F14

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	001/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		23/12/24	37362	51,48
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	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242682016486 22/11/2024 10:08:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 05.416.353/0001-90

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 22/11/2024
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 20/12/2024 50,00					
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 50,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 50,00

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 19309/24 Val: 09/2026	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	

Convênio nº 6015/2024				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor RS
Rec. Estadual		23/11/24	34364	50,00
Rec. Próprios				

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: DIVINO DE FARIA DORTA Data cirurgia: 21/11/2024 Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO Pl.saude: SUS 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-192.218	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 79.219. EMISSÃO: 22/11/2024 VALOR TOTAL: 50,00 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP	NF-e 79.219 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790595009059500065583009192309299360000656000

BENEFICIARIO:

SOLUTION

NOME FANTASIA:

SOLUTION

CNPJ: 05.416.353/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

SOLUTION

CNPJ: 05.416.353/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0019-31

NR. DOCUMENTO 122.304
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 6.560,00
JUROS/MULTA 196,12
VALOR COBRADO 6.756,12

NR.AUTENTICACAO 9.EA0.947.9A2.03B.116

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	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor RS
		20/12/2024	37362-1	6756,12
Projeto				
Rec. Estadual				
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 1 79.218 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1105 4163 5300 0190 5500 1000 0792 1811 7427 9675 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 135242682002516 22/11/2024 10:07:37	
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 22/11/2024
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 20/12/2024 6.560,00						
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 540,00 VALOR ICMS 97,20 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 	CNPJ
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	ALIQ ICMS
400303.0804-Y	LAM MICRO SERRA ESTREITA Registro ANVISA: 81130100039 Validade: Vigente Lote: (1) 00024165 Val: 16/08/27	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
42500001021	COMP FEMORAL S/ PRES 4R - DIR Registro ANVISA: 10223680086 Validade: 02/09/2033 Lote: (1) 03248/24 Val: 07/2029	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) 02704/24 Val: 07/2029	90213190	040	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	
6197-1-001	CIMENTO ORTOP TOBRAMICINA Registro ANVISA: 80005430473 Validade: 07/08/2027 Lote: (1) TCF024 Val: 31/10/25	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) 19309/24 Val: 09/2026	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) 240201 Val: 31/01/27	90189099	040	5102	UN	1	500,00	500,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: MARIA DEISE GUARIZO Data cirurgia: 12/11/2024 Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO Pl.saude: SUS TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS (CONVENIO 1/99) REPRESENTANTE: 001 VL A-192.036		Convênio nº 	Projeto 	Registro de Arquivo Fiscal 	Data 	Contas nº 	Valor R\$

RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 79.218. EMISSÃO: 22/11/2024 VALOR TOTAL: 6.560,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP		NF-e 79.218 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790595009059500065581009192303699360000550000

BENEFICIARIO:

SOLUTION

NOME FANTASIA:

SOLUTION

CNPJ: 05.416.353/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

SOLUTION

CNPJ: 05.416.353/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0019-31

NR. DOCUMENTO 122.305
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.500,00
JUROS/MULTA 164,45
VALOR COBRADO 5.664,45

NR. AUTENTICACAO 4.25E.331.D84.6A2.A58

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	0015/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		23/12/24	37362	5664,45
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 79.215 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1105 4163 5300 0190 5500 1000 0792 1511 7427 3047 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 135242681949373 22/11/2024 10:03:55	
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 22/11/2024
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 20/12/2024 5.500,00					
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 5.500,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 5.500,00

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 LIQUIDO

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) 00019981 Val: 14/01/27	90189099	000	5102	UN	1	270,00	270,00	270,00	48,60	18,00
41050028490	ACETABULO BIPOLAR 49X28MM Registro ANVISA: 10223680072 Validade: 26/09/2026 Lote: (1) 03198/24 Val: 07/2029	90213110	040	5102	UN	1	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00	
41140302814	CABECA INT 28 COLO CURTO 12/14 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 03964/24 Val: 09/2029	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	
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 19309/24 Val: 09/2026	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	

Convênio nº	Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
015/2024			22/11/2024	34362	5.500,00
Rec. Estadual	Rec. Próprios				

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: DIVINO DE FARIA DORTA Data cirurgia: 07/11/2024 Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO Pl.saude: SUS TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS (CONVENIO 1/99) REPRESENTANTE: 001 VL A-191.548	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 79.215. EMISSÃO: 22/11/2024 VALOR TOTAL: 5.500,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP		NF-e 79.215 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790595009059500065582009192301499360000550000

BENEFICIARIO:

SOLUTION

NOME FANTASIA:

SOLUTION

CNPJ: 05.416.353/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

SOLUTION

CNPJ: 05.416.353/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0019-31

NR. DOCUMENTO 122.306
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.500,00
JUROS/MULTA 164,45
VALOR COBRADO 5.664,45

NR. AUTENTICACAO B.1A9.864.57F.91E.5D3

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	Projeto	Checke nº	Data	Conte nº	Valor R\$
			28/12/2024	373621	5664,45

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 1 79.217 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1105 4163 5300 0190 5500 1000 0792 1711 7427 7462 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 135242681988043 22/11/2024 10:06:31		
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 22/11/2024		
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332			BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA		CEP 13901-310		
MUNICÍPIO AMPARO		UF SP		FONE / FAX (16) 3374-8438		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
					DATA DA SAÍDA		
					HORA DA SAÍDA		

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 20/12/2024 5.500,00							
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 5.500,00			
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00	
				VALOR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 5.500,00	

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		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	ALIQ. 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	
41050028457	ACETABULO BIPOLAR 45X28MM Registro ANVISA: 10223680072 Validade: 26/09/2026 Lote: (1) 00923/24 Val: 02/2028	90213110	040	5102	UN	1	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00		
41140302814	CABECA INT 28 COLO CURTO 12/14 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 03964/24 Val: 09/2029	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		
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 19309/24 Val: 09/2026	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00		

Convênio nº		0015/2024		Valor R\$	
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	5.500,00	
Rec. Estadual		23/11/24	3436011		
Rec. Próprios					

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: ANNA MIQUELINI Data cirurgia: 14/11/2024 Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO Pl.saude: SUS TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS (CONVENIO 1/99) REPRESENTANTE: 001 VL A-191.904		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 79.217. EMISSÃO: 22/11/2024 VALOR TOTAL: 5.500,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP		NF-e 79.217 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.31
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 MEDICINA LTDA

CPF/CNPJ: 71.566.913/0001-18

VALOR: R\$ 45.792,80

DEBITO EM: 23/12/2024

DOCUMENTO: 122302

AUTENTICACAO SISBB: F.528.ED7.784.041.AAF

Convênio nº	0215/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor RS
Rec. Estadual		23/12/24	373621	45.792,80
Rec. Próprios				



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

77



Data e Hora da Emissão	07/11/2024 13:13:25	Competência	7/11/2024	Código de Verificação	KND3JBQWY
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 2º MUTIRÃO DE CIRURGIAS ORTOPÉDICAS REALIZADAS EM OUTUBRO DE 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\$ 48.793,61

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
 Daniel Magalhães de Souza -CRM/SP Nº 225074
 Nathalia Ivana Araujo Nogueira -CRM/SP Nº 215320

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

Convênio nº	0015/2024			
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		28/10/24	373624	45.792,80
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\$)	317,16	COFINS (R\$)	1.463,81	IR (R\$)	731,90	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	487,94
-----------	--------	--------------	----------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	48.793,61	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	48.793,61	
(-) 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	3.000,81	0-Nenhum	Base de Cálculo	48.793,61	
(-) 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\$	45.792,80	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	975,87	
		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
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0595-9 - BR.ITAPURA-U.CAMP.
CONTA: 91.923-3

FAVORECIDO: SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS ME
CPF/CNPJ: 05.416.353/0001-90
VALOR: R\$ 4.482,00
DEBITO EM: 24/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122402
AUTENTICACAO SISBB: 8.91F.7AF.6B7.B33.317

Convênio nº <i>015/2024</i>				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Rec. Estadual		<i>24/12/24</i>	<i>373621</i>	<i>4482,00</i>
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	1

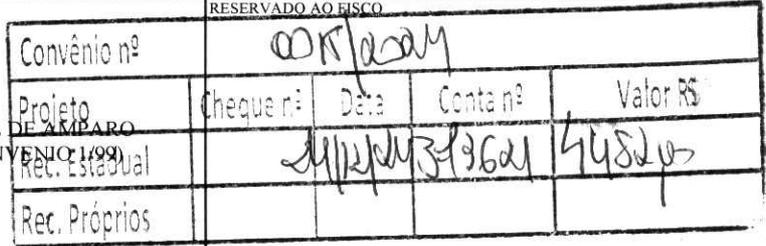
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242463111936 31/10/2024 08:52:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 05.416.353/0001-90

DESTINATÁRIO	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0019-31	31/10/2024
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	28/11/2024	4.482,00				
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 1.420,00	VALOR ICMS 255,60	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 4.482,00		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 58,34	TOTAL DA NOTA 4.482,00

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 LIQUIDO	

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	V.APROX. TRIBUTOS	
101Y.565	CANULA DESCARTAVEL 8.5X70MM Registro ANVISA: 80082910207 Validade: Vigente Lote: (1) 23081505 Val: 28/08/28	90183929	040	5102	UN	1	320,00	320,00	0,00	0,00		0,00	
11-05-06-06-01	CAN MICRODEB 4.5-150MM CMA Registro ANVISA: 81130100011 Validade: Vigente Lote: (1) 00023328 Val: 04/07/27	90183929	040	5102	UN	1	840,00	840,00	0,00	0,00		0,00	
11-08-06-06-01	CAN MICRODEB 4.5-150MM OMBRO Registro ANVISA: 81130100011 Validade: Vigente Lote: (1) 00019952 Val: 14/01/27	90183929	040	5102	UN	1	840,00	840,00	0,00	0,00		0,00	
40085000020	ANCORA 5.0MM C/ 2FIOS - IOL Registro ANVISA: 10223680071 Validade: 22/02/2026 Lote: (1) 02604/24 Val: 06/2029	90211020	040	5102	UN	1	572,00	572,00	0,00	0,00		58,34	
AAGU03-S.O	AGULHA SUT 1.5X238 SCORPION II Registro ANVISA: 81130100003 Validade: Vigente Lote: (1) 00022547 Val: 20/05/27	90183220	000	5102	UN	1	1.100,00	1.100,00	1.100,00	198,00	18,00	0,00	
IIIAD003FG201	CANETA P/ ELETROBISTURI 90. Registro ANVISA: 80082910131 Validade: 24/08/2025 Lote: (1) 241141222 Val: 08/04/26	90189099	000	5102	UN	1	320,00	320,00	320,00	57,60	18,00	0,00	
VM-04-03-01	EQUIPO VIA PUMB - ST	90183929	040	5102	UN	1	490,00	490,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Paciente: ALVARO FAIBLAN Data cirurgia: 26/10/2024 Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO Pl.saude: SUS TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS (CONVENIO 199) REPRESENTANTE: 001 VL A-190.997				

RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.982. EMISSÃO: 31/10/2024 VALOR TOTAL: 4.482,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP		NF-e 78.982 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.32
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0595-9 - BR.ITAPURA-U.CAMP.
CONTA: 91.923-3

FAVORECIDO: SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS ME
CPF/CNPJ: 05.416.353/0001-90
VALOR: R\$ 6.900,00
DEBITO EM: 24/12/2024

=====

DOCUMENTO: 122401
AUTENTICACAO SISBB: 7.303.D71.C04.869.1A8

Convênio nº	Check nº	Data	Conta nº	Valor R\$
		24/12/24	373621	6.900,00
Projeto				
Rec. Estadual				
Rec. Próprios				

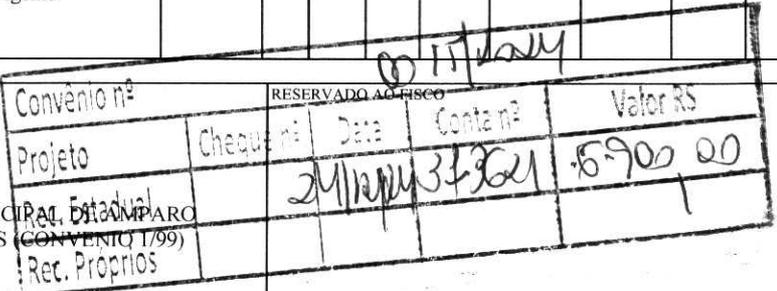
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA Rua das Orquídeas, 737 - Sala 213 Corporate - Pau Preto CEP: 13345-002 - Indaiatuba/SP CNPJ: 05.416.353/0001-90 - IE: 353.542.770.112		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 78.979 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1005 4163 5300 0190 5500 1000 0789 7912 4483 4945 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 135242462933897 31/10/2024 08:39:14	
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	31/10/2024
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 28/11/2024 6.900,00						
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 6.900,00		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 6.900,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	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	ALIQ 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
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	
41150337066	HASTE FEM N CIM PLTI + HA - 06 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 04158/22 Val: 08/2028	90213110	040	5102	UN	1	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	
41802210560	LINER P/ ACETABULO 56X28MM Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 08407/23 Val: 01/2029	90213190	040	5102	UN	1	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	
41802801565	ACETABULO PLTI + HA - 56X28MM Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 06871/23 Val: 11/2028	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) 01678/24 Val: 05/2029	90213190	040	5102	UN	1	100,00	100,00	0,00	0,00	
41950000354	PARAF ESPONJOSO TIT 6.5X35MM Registro ANVISA: 10223680044 Validade: 09/05/2025 Lote: (1) 06796/23 Val: 08/2028	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) 18809/24 Val: 09/2026	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Paciente: DARCI BONASSI	
Data cirurgia: 24/10/2024	
Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO	
Pl.saude: SUS	
TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO	
ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS (CONVENIO 1/99)	
REPRESENTANTE: 001	
VL A-190.872	
	

VIMAN Sistemas www.vimansa.com.br	
RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 78.979. EMISSÃO: 31/10/2024 VALOR TOTAL: 6.900,00 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 78.979 SÉRIE 1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790595009059500066334009192302199430000523000

BENEFICIARIO:

SOLUTION

NOME FANTASIA:

SOLUTION

CNPJ: 05.416.353/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

SOLUTION

CNPJ: 05.416.353/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0019-31

NR. DOCUMENTO 122.701
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.230,00
VALOR COBRADO 5.230,00

NR.AUTENTICACAO A.BC2.1E9.1D1.435.03D

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	Projeto	Checke nº	Data	Conta nº	Valor R\$
				001510504	
	Rec. Estadual	27	27/12/24	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 1 79.334 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1105 4163 5300 0190 5500 1000 0793 3412 3006 8629 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 135242757371907 29/11/2024 09:52:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 353.542.770.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 05.416.353/0001-90	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 29/11/2024
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 27/12/2024 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						
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
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	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	
41150335043	HASTE FEM N CIM PLTI + HA - 04 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 08118/23 Val: 03/2029	90213110	040	5102	UN	1	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 19309/24 Val: 09/2026	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	

Convênio nº	0015/2024				
Projeto	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor RS	
Rec. Estadual	27/12/24	31/12/24	373601	5290,00	
Rec. Próprios					

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: DALVA VERA DE GODOY Data cirurgia: 26/11/2024 Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO Pl.saude: SUS TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS (CONVENIO 1/99) REPRESENTANTE: 001 VL A-192.736		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 79.334. EMISSÃO: 29/11/2024 VALOR TOTAL: 5.230,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP		NF-e 79.334 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790595009059500066333009192304199430000550000
BENEFICIARIO:
SOLUTION
NOME FANTASIA:
SOLUTION
CNPJ: 05.416.353/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
SOLUTION
CNPJ: 05.416.353/0001-90
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0019-31

NR. DOCUMENTO 122.702
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.500,00
VALOR COBRADO 5.500,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.D2D.863.ED6.7FA.D9B
=====

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.

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

Convênio nº	Cheque nº	Data	Conta nº	Valor R\$
Projeto				
Rec. Estadual		27/12/24	373621	5500,00
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 79.333 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1105 4163 5300 0190 5500 1000 0793 3312 3006 5797 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 135242757311392 29/11/2024 09:49:02	
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	DATA DA EMISSÃO 29/11/2024
ENDEREÇO ANA CINTRA, 332		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA	CEP 13901-310
MUNICÍPIO AMPARO	UF SP	FONE / FAX (16) 3374-8438	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA PARCELAS 001 27/12/2024 5.500,00					
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 5.500,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 5.500,00

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 	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	ALIQ. 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
41050022432	ACETABULO BIPOLAR 43X22MM Registro ANVISA: 10223680072 Validade: 26/09/2026 Lote: (1) 03189/24 Val: 07/2029	90213110	040	5102	UN	1	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00	
41140302211	CABECA INT 22 COLO CURTO 12/14 Registro ANVISA: 10223680109 Validade: 15/08/2026 Lote: (1) 01364/23 Val: 03/2028	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	
VM-03-02-01	FILTRO ASPIRADOR MEDIUM Registro ANVISA: 81841280003 Validade: Vigente Lote: (1) 19309/24 Val: 09/2026	90183929	040	5102	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	

Convênio nº	Projeto	Cheque nº	Data	Contas nº	Valor R\$
	Rec. Estadual				5.500,00
	Rec. Próprios				

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: MARIA LUIZA PALADINI GROPPA Data cirurgia: 25/11/2024 Medico.: DR. RAFAEL QUINTINO Pl.saude: SUS TERMO DE CONVENIO No 015/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO ISENCAO DE ICMS - ARTIGO 16 DO ANEXO I DO RICMS (CONVENIO 1/99) REPRESENTANTE: 001 VL A-192.290	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE SOLUTION ORTHOPEDIC EQUIP. MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 79.333. EMISSÃO: 29/11/2024 VALOR TOTAL: 5.500,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP		NF-e 79.333 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	