

ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO
CONTRATADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL – AHBB / REDE SANTA CASA
ENTIDADE GERENCIADA (*): UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA SÃO DIMAS
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO E CEP: RUA JOSÉ BUENO DE GODOI, 31, BAIRRO JD SÃO DIMAS, EM AMPARO, SP - CEP 13.905-694
RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
CPF: 362.328.398-38

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O PRESENTE TERMO DE CONVÊNIO TEM POR OBJETO AQUISIÇÃO DE MOBILIÁRIOS, MATERIAL PERMANENTE E EQUIPAMENTOS PARA OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS EM SAÚDE DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO SÃO DIMAS CONFORME DETALHADO NA PLANILHA DE INVESTIMENTOS, PARTE INTEGRANTE DO PRESENTE INSTRUMENTO.

EXERCÍCIO: AGOSTO DE 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (5): MUNICIPAL, ESTADUAL E FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº018/2024	19/07/2024	19/07/2024 a 31/12/2024	R\$ 262.142,00
1º Termo Aditivo do Termo de Convênio nº018/2024	16/08/2024	16/08/2024 a 31/12/2024	R\$ 59.678,75

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR:				R\$ 209.124,17
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R\$ 92,21
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				R\$ 209.216,38
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				R\$ 209.216,38

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Associação Hospitalar Beneficente do Brasil vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 08/2024, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
		(H)	(I)	(J= H + I)	
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -

Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidade Pública (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustíveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ 113.162,44	R\$ -	R\$ 113.162,44	R\$ 113.162,44	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 97,00	R\$ -	R\$ 97,00	R\$ 97,00	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 113.259,44	R\$ -	R\$ 113.259,44	R\$ 113.259,44	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 209.216,38
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 113.259,44
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 95.956,94
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 95.956,94

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 Contratante.

Amparo, 01 de Setembro de 2.024



AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
João Pedro Monteiro Pinotti Affonso
Diretor Presidente



Consultas - Extrato de conta corrente

G3311812340858771
18/09/2024 12:44:21

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37381-8ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/07/2024		0000	00000 000	Saldo Anterior			209.124,17 C
02/08/2024		0000	00000 351	BB Rende Fácil	9.903	209.124,17 D	0,00 C
				Rende Facil			
05/08/2024		3062	99015 470	Transferência enviada	550.578.000.045.981	4.490,65 D	
				05/08 15:33 IDEA MOBILI ME			
05/08/2024		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	4.490,65 C	0,00 C
				Rende Facil			
06/08/2024		3062	99015 470	Transferência enviada	556.988.000.005.914	6.028,50 D	
				06/08 16:25 FRANCO M P E LTDA			
06/08/2024		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	6.028,50 C	0,00 C
				Rende Facil			
12/08/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.201	34.371,00 D	
				104 2949 054719688000193 PMP PRODUTOS			
12/08/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.202	24.129,00 D	
				104 4787 033190250000190 MEDICINALLI P			
12/08/2024		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	58.500,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
15/08/2024		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	822.281.100.560.894	97,00 D	
				Cobrança referente 15/08/2024			
15/08/2024		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	97,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
16/08/2024		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.601	10.132,50 D	
				748 3022 055383166000126 55.383.166 AN			
16/08/2024		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	10.132,50 C	0,00 C
				Rende Facil			
23/08/2024		3062	99015 470	Transferência enviada	553.221.000.007.249	28.608,75 D	
				23/08 17:43 UNIAR COMERCIO DE ELETRO			
23/08/2024		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	28.608,75 C	0,00 C
				Rende Facil			
26/08/2024		3062	99015 470	Transferência enviada	556.853.000.008.881	2.137,14 D	
				26/08 14:44 ATITUDE COM U D EIRELI M			
26/08/2024		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	2.137,14 C	0,00 C
				Rende Facil			
29/08/2024		0000	13105 144	Pix - Enviado	82.901	3.264,90 D	
				29/08 14:40 OVERLAR ELETRODOMESTICOS			
29/08/2024		0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	3.264,90 C	0,00 C
				Rende Facil			
31/08/2024		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extrato de conta corrente

G3320810025185781
08/01/2025 10:16:12

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37348-6ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
22/08/2024		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	42.300.001	6.017,83 C	
22/08/2024		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.428.753.930.601	6.017,83 D	0,00 C
31/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
08/01/2025 R\$ 295,20. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350211039068771
02/09/2024 11:17:46

05/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:33:18
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.381-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.578.000.045.981
VALOR TOTAL	4.490,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IDEA MOBILI ME
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 45.981-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.381

=====

NR.AUTENTICACAO	F.7D7.B5E.A9B.D11.D8A
-----------------	-----------------------

RECEBEMOS DE IDEA MOBILI COMERCIO DE MOVEIS PARA ESCRITORIO EM GERAL EIRE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 026526 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 IDEA MOBILI COMERCIO DE MOVEIS PARA ESCRITORIO EM GERAL EIRE Rua Rio de Janeiro, 1532, SALA 02, Saúde 13.800-470 - Mogi Mirim - SP Fone (19) 3806-2614 www.shopcadeiras.com.br - vendas@shopcadeiras.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida Nº 026526 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3524 0827 9596 3100 0199 5500 1000 0265 2614 8660 2530 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	---	--

Natureza da operação VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo de autorização de uso 135241688947145 05/08/2024 13:56:55
Inscrição Estadual 456.173.447.113	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 27.959.631/0001-99

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02		05/08/2024
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50		Bairro Williams	CEP 17.402-064	Data saída 05/08/2024
Município Garça		Fone/Fax (14) 98801-7499	UF SP	Hora saída 13:56:55

Faturas								
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto					
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 8.731,31
Valor do frete 250,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 8.981,31

Transportador/Volumes transportados							
Nome o próprio		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000		

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AG302S10	Cadeira Executiva Giratoria Bracos Tecido Preto	94039100	0400	5.102	UN	15	278,320000	4.174,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
AG411S10	Cadeira Secretaria Pe Sky Tecido Preto	94039100	0400	5.102	UN	15	118,090000	1.771,35	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
LR431PT	Longarina Plastica 3 Lugares A/E Preto Lara	94039100	0400	5.102	UN	4	291,060000	1.164,24	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
LR432PT	Longarina Plastica 4 Lugares A/e Preto Lara	94039100	0400	5.102	UN	4	405,230000	1.620,92	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal 32585	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais Observações DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,95% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. Total aproximado de tributos: R\$ 2.339,64 (26,05%) Federais R\$ 1.261,87 (14,05%) Estaduais R\$ 1.077,76 (12,00%) . Fonte IBPT. OBSERVAÇÃO: CADEIRA EXECUTIVA E CADEIRA SECRETÁRIA PÉ SKY EM COURVIN PRETO	Reservado ao fisco CONVÊNIO 018/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO - SÃO DIMAS
--	---

05/08/2024 13:57:12

not. emitida
5/08

06/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:25:18
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.381-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2024

NR. DOCUMENTO 556.988.000.005.914

VALOR TOTAL 6.028,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCO M P E LTDA

AGENCIA: 6988-4 CONTA: 5.914-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.381

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B70.3EE.72B.673.033

RECEBEMOS DE FRANCO MOVEIS PARA ESCRITORIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 12.057,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS Garça-SP

NF-e

Nº 406

Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FM

FRANCO MOVEIS PARA ESCRITORIO LTDA
R ARARITAGUABA, 381
VILA MARIA ALTA - 02122-010
Sao Paulo - SP Fone: (11) 99590-4723

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 406
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0849 9835 2800 0117 5500 1000 0004 0616 6487 3048

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

135241690913039 - 05/08/2024 16:48:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

138.821.076.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

49.983.528/0001-17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

05/08/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50

MUNICÍPIO

Garça

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/08/2024

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:48:15

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	05/08/2024	Venc.	04/09/2024
Valor	R\$ 6.028,50	Valor	R\$ 6.028,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.057,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.057,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(3) Remetente (Transp. Próprio)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
M-410005009	ARMARIO BAIXO FECHADO 740mm(A)x900mm(L)x465mm(P)	94033000	0102	5102	UN	3	699,00	2.097,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
M-410005019	ARMARIO SUSPENSO BASCULANTE 440mm(A)x800mm(L)x350mm(P)	94033000	0102	5102	UN	3	515,00	1.545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G1SMOCHO	CADEIRA MOCHO SECRETARIA GIRATORIA	94013900	0102	5102	UN	3	375,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
P-4464/2017	Mesa Reta 15mm com 02 gavetas, medindo 740A x 1200L x 600P	94033000	0102	5102	UN	10	520,00	5.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OP4	Arquivo de aço 4 gavetas com rolamento nas medidas 1,35Ax0,46Lx0,70P	94031000	0102	5102	UN	2	1.045,00	2.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO 018/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
AMPARO - SÃO DIMAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: afernandes@ahhb.org.br
Inf. Contribuinte: i-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.381-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2949-1 - AVENIDA DOM PEDRO I
CONTA: 2.914-9

FAVORECIDO: PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA
CPF/CNPJ: 54.719.688/0001-93
VALOR: R\$ 34.371,00
DEBITO EM: 12/08/2024
=====

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: 9.278.6AA.7B4.099.324

RECEBEMOS DE PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000005 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 PMP PRODUTOS MEDICOS PAULISTA LTDA Rua Madre Francesinha, 38, Vila Virginia 14.030-488 - Ribeirão Preto - SP Fone (16) 98100-5303 - PROMEDIRP.VENDAS@GMAIL.COM	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 000005 SERIE: 1 Página: 1 de 2	Controle do Fisco  Chave de acesso 3524 0854 7196 8800 0193 5500 1000 0000 0517 3716 8330 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 a não contribuinte	Protocolo de autorização de uso 135241720054701 08/08/2024 11:38:17
Inscrição Estadual 135905047118	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 54.719.688/0001-93

Destinatário/Remetente	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0001-02		08/08/2024
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Bairro Williams	CEP 17.402-064	Data saída 08/08/2024
Município Garça	UF SP	Fone/Fax (16) 3374-8438	Hora saída 11:38:16

Faturas	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
---------	--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto		Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00		0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	34.371,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias		Valor do IPI	Valor total da nota		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	34.371,00		

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome MARINA FICHERA SARAVALLI		0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				53.868.335/0001-92
Endereço RUA DAVID MELLO, 100		Município NEVES PAULISTA	UF SP	Inscrição Estadual 473031070116		
Quantidade 62	Espécie Volume(s)	Marca	Numeração	Peso bruto 395,000	Peso líquido 395,000	

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	BELICHE ESMALTADA COM COLCHOES	94029020	0102	5.102	UN	2,00	1.700,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CARRO CURATIVO ESMALTADO C/ BALDE BACIA	94029090	0102	5.102	UN	2,00	736,00	1.472,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	ESCADA 2 DEG ESM PISO PVC	94029090	0102	5.102	UN	10,00	135,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	SUPORTE P/ HAMPER PINTADO	94029090	0102	5.102	UN	4,00	350,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CRUADO MUDO MESA DE CABECEIRA	94029090	0102	5.102	UN	3,00	479,00	1.437,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MESA P/ REFEICAO ESM	94029090	0102	5.102	UN	5,00	425,00	2.125,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	90192010	0102	5.102	UN	1,00	607,00	607,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN		Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
Inscrição Municipal		0,00	0,00	0,00

Dados adicionais Observações Empresas optante pelo Simples Nacional. Total aproximado de tributos: R\$ 1.718,55 (5,00%) . PAGAMENTO À VISTA, DEPÓSITO EM CONTA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL OP 003, AG: 2949 C/C: 2914-9. LOCAL DE ENTREGA: PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO. AV. BERNARDINO DE CAMPOS, 705 - CENTRO, AMPARO - SP, CEP: 13.900-400. (AO LADO DIREITO DA CATRACA DE ENTRADA).	Reservado ao fisco CONVÊNIO 018/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO - SÃO DIMAS
---	---

08/08/2024 11:38:29



**PMP PRODUTOS MEDICOS
PAULISTA LTDA**
Rua Madre Francesinha, 38, Vila
Virginia
14.030-488 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 98100-5303 -
PROMEDIRP.VENDAS@GMAIL.COM

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída

1

Nº 000005

SERIE: 1

Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0854 7196 8800 0193 5500 1000 0000 0517 3716 8330

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 a não contribuinte

Protocolo de autorização de uso

135241720054701 08/08/2024 11:38:17

Inscrição Estadual

135905047118

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

54.719.688/0001-93

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	BIOMBO TRIPLO ESM COM RDZ	94029090	0102	5.102	UN	5,00	601,80	3.009,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CARRO MACA C/ GRADES E RDZ	94029090	0102	5.102	UN	4,00	1.525,00	6.100,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CARRO TRANSP BANDEJAS ESM C/ RDZ	94029090	0102	5.102	UN	1,00	1.405,00	1.405,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	DIVA CLINICO ESM	94029090	0102	5.102	UN	3,00	928,00	2.784,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	SUPORTE P/ BRACO ESM	94029090	0102	5.102	UN	4,00	225,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	SUPORTE DE SORO ESM BASEH ELEVADA COM RDZ	94029090	0102	5.102	UN	15,00	165,00	2.475,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MESA AUXILIAR INOX 40 X 60 CM	94029090	0102	5.102	UN	2,00	555,00	1.110,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MESA AUXILIAR INOX 90 X 50 CM	94029090	0102	5.102	UN	4,00	691,00	2.764,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MESA MAYO INOX	94029090	0102	5.102	UN	3,00	511,00	1.533,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CADEIRA DE BANHO 120 KG	94029090	0102	5.102	UN	1,00	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.381-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4787-2 - ALTO DA BOA VISTA
CONTA: 700-0

FAVORECIDO: MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CPF/CNPJ: 33.190.250/0001-90
VALOR: R\$ 24.129,00
DEBITO EM: 12/08/2024
=====

DOCUMENTO: 081202
AUTENTICACAO SISBB: 1.E25.238.80E.CEF.F2B

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e

Nº 003270

Série 1



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA

RUA ANTONIO DURÃO, 76,
ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 -
medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída

1

Nº 003270

SERIE: 1

Página: 1 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0833 1902 5000 0190 5500 1000 0032 7017 6759 0671

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

135241723256573 08/08/2024 16:12:38

Inscrição Estadual

279.051.035.110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual

08/08/2024

Endereço

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50

Bairro

Williams

CEP

17.402-064

Data saída

08/08/2024

Município

Garça

UF

SP

Fone/Fax

(16) 3374-8438

Hora saída

16:12:35

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.		Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	27.020,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias		Valor do IPI	Valor total da nota	
0,00	0,00	2.891,00	0,00		0,00	24.129,00	

Transportador/Volumes transportados

Nome

Frete por conta

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso bruto

Peso líquido

0

0,000

0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	ASPIRADOR CIRURGICO HOSPITALAR	85086000	0102	5.102	UN	1,00	3.700,00	3.700,00	395,88	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALANCA DIGITAL PORTATIL 200KG, WELMY	84231000	0102	5.102	UN	1,00	1.455,00	1.455,00	155,68	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BALANCA DIGITAL INFANTIL 15KG	84231000	0102	5.102	UN	1,00	899,00	899,00	96,19	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CARRO CUBA BRANCO	39251000	0102	5.102	UN	1,00	2.100,00	2.100,00	224,69	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CARRO CUBA PRETO	39251000	0102	5.102	UN	1,00	2.100,00	2.100,00	224,69	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	COMADRE EM ACO INOX	82159910	0102	5.102	UN	2,00	225,00	450,00	48,15	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	DETECTOR FETAL DF 7001 N, MEDPEJ	85364900	0102	5.102	UN	1,00	495,00	495,00	52,96	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal

11419

Valor total dos serviços

0,00

Base de cálculo do ISSQN

0,00

Valor do ISSQN

0,00

Dados adicionais

Observações

MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
DEPÓSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787, C/C. 700-0. PIX: 33.190.250/0001-90.
Total aproximado de tributos: R\$ 2.767,59 (11,47%) .
PAGAMENTO À VISTA, DEPÓSITO EM CONTA: CAIXA ECONOMICA FEDERAL OP 003, AG: 2949 C/C: 2914-9. LOCAL DE ENTREGA: PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO. AV. BERNARDINO DE CAMPOS, 705 - CENTRO, AMPARO - SP, CEP: 13.900-400. (AO LADO DIREITO DA CATRACA DE ENTRADA).

Reservado ao fisco

CONVÊNIO 018/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
AMPARO - SÃO DIMAS



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76,
ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 -
medicinalli.vendas@gmail.com

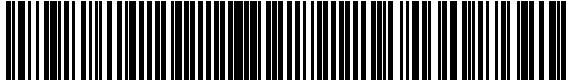
DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 003270
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso
3524 0833 1902 5000 0190 5500 1000 0032 7017 6759 0671

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

Natureza da operação				Protocolo de autorização de uso										
Venda de mercadorias				135241723256573 08/08/2024 16:12:38										
Inscrição Estadual			Inscr.est. do subst.trib.							CNPJ				
279.051.035.110										33.190.250/0001-90				
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	ESFIGMOMANOMETRO OBESO VELCRO	90189069	0102	5.102	UN	1,00	105,00	105,00	11,23	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	ESFIGMOMANOMETRO PEDIATRICO VELCRO	90189069	0102	5.102	UN	1,00	85,00	85,00	9,09	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO VELCRO	90189069	0102	5.102	UN	8,00	85,00	680,00	72,76	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	KIT LARINGOSCOPIO ADULTO E INFANTIL	90189099	0102	5.102	UN	2,00	1.770,00	3.540,00	378,76	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	OTOSCOPIO MINI	90189099	0102	5.102	UN	2,00	240,00	480,00	51,36	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	Oxímetro de pulso G1B	90181980	0102	5.102	UN	1,00	2.025,00	2.025,00	216,66	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	OXIMETRO DE DEDO ADULTO GTECH	90181980	0102	5.102	UN	4,00	125,00	500,00	53,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PAPAGAIO EM ACO INOX	82159910	0102	5.102	UN	2,00	195,00	390,00	41,73	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	PRANCHA DE RESGATE C/ COLAR CERVICAL	63072000	0102	5.102	UN	1,00	820,00	820,00	87,74	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CADEIRA DE RODAS DOBRAVEL	87142000	0102	5.102	UN	2,00	625,00	1.250,00	133,74	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CADEIRA DE RODAS OBESO	87142000	0102	5.102	UN	1,00	1.880,00	1.880,00	201,15	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CRONOMETRO	91069000	0102	5.102	UN	1,00	59,00	59,00	6,31	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	ESTETOSCOPIO ADULTO, G-TECH	90189099	0102	5.102	UN	6,00	28,00	168,00	17,98	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	ESTETOSCOPIO NEONATAL, G-TECH	90189099	0102	5.102	UN	3,00	28,00	84,00	8,99	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	LANTERNA CLINICA	85131010	0102	5.102	UN	4,00	35,00	140,00	14,98	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	RELOGIO DE PAREDE	91069000	0102	5.102	UN	4,00	55,00	220,00	23,54	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	REANIMADOR MANUAL ADULTO COMPLETO COM KIT RESERVATORIO	90192030	0102	5.102	UN	3,00	230,00	690,00	73,83	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	REANIMADOR MANUAL PEDIATRICO COMPLETO COM KIT RESERVATORIO	90192030	0102	5.102	UN	2,00	220,00	440,00	47,08	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	REANIMADOR MANUAL NEONATAL COMPLETO COM KIT RESERVATORIO	90192030	0102	5.102	UN	1,00	210,00	210,00	22,47	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL SEM CONTATO	90251990	0102	5.102	UN	2,00	125,00	250,00	26,75	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CESTO DE LIXO COM TAMPA E PEDAL	90249000	0102	5.102	UN	2,00	60,00	120,00	12,84	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CAIXA PEQUENAS CIRURGIAS	90189099	0102	5.102	UN	1,00	1.685,00	1.685,00	180,27	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.381-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 65.104-3

FAVORECIDO: 55.383.166 ANDREIA APARECIDA DIAS

CPF/CNPJ: 55.383.166/0001-26

VALOR: R\$ 10.132,50

DEBITO EM: 16/08/2024

=====

DOCUMENTO: 081601

AUTENTICACAO SISBB: 8.8B8.CAE.D15.8CD.1CC

RECEBEMOS DE 55.383.166 ANDREIA APARECIDA DIAS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 12/08/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 20.265,00		NF-e Nº 000000037 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 55.383.166 ANDREIA APARECIDA DIAS AV DR LABIENO COSTA MACHADO, 2597 - JD JOSE RIBEIRO DE ANDRADE - CEP:17404-000 - GarÃsa - SP TEL: (14)3406-4589		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000000037 fl. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 0855 3831 6600 0126 5500 1000 0000 3711 0150 1340 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241749080980 12/08/2024 09:46:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315133788113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 55.383.166/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 12/08/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA SAÍDA / ENTRADA 12/08/2024
MUNICÍPIO GarÃsa	FONE / FAX (16)3374-8438	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:46:17

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	37	20.265,00	0,00	20.265,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/08/2024	10.132,50	002	11/09/2024	10.132,50						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		20.265,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		20.265,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
215678	ARMARIO DE AÃ+O CH 26 1,98X0,90X0,40	94031000	0900	5102	UN	13,00	899,0000	11.687,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212090110209	ESTANTE DE ACO 06BAND CH 26 30CM	94031000	0900	5102	UN	20,00	299,0000	5.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	ROUPEIRO 20 PORTAS 1,98X1,22X0,40	94031000	0900	5102	UN	2,00	1.299,0000	2.598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	CONVÊNIO 018/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO - SÃO DIMAS

INFORMATIVO



Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					11/09/2024	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
55383166 ANDREIA A DIAS - CNPJ: 55.383.166/0001-26					3022.10.65104	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
12/08/2024	037	DMI	S	12/08/2024	24/100051-9	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 10.132,50	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0001-02						
R DR ORLANDO T SANTOS, 50						
GARCA SP - 17402-064						
Beneficiário Final					Código de Baixa:	

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo



74891.12412 00051.930220 10651.041013 6 98360001013250

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					11/09/2024	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
55383166 ANDREIA A DIAS - CNPJ: 55.383.166/0001-26					3022.10.65104	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
12/08/2024	037	DMI	A	12/08/2024	24/100051-9	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 10.132,50	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR - CNPJ: 45.349.461/0001-02						
R DR ORLANDO T SANTOS, 50						
GARCA SP - 17402-064						
Beneficiário Final					Código de Baixa:	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

23/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:43:53
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.381-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/08/2024

NR. DOCUMENTO 553.221.000.007.249

VALOR TOTAL 28.608,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UNIAR COMERCIO DE ELETRO-

AGENCIA: 3221-2 CONTA: 7.249-4

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.381

=====

NR.AUTENTICACAO F.5D9.B11.C11.DC2.BE7

INFORMAÇÕES GERAIS DO PEDIDO

Cliente	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Pedido Cliente	-*-
Código	AAKI86/0001	Parceiro	013532-ECOLOGY
Transportadora	000002 CLIENTE RETIRA	Tel. Parceiro	(11) 3817-0194
Vendedor	PO-050-VERONICA	Data	22/08/2024
Loja	POLOAR REVENDAS	Filial	0301

DADOS DE FATURAMENTO

Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	IE/RG	ISENTO
CNPJ/CPF	45.349.461/0019-31	Complemento	-*-
Endereço	RUA ANA CINTRA, 332	CEP	13901310
Bairro	JARDIM PRIMAVERA	Telefone	(016) 3374-8438
Município	AMPARO / SP	Celular	(016) -*-
E-mail	COMPRAS@AHBB.ORG.BR		
Observação	-*-		

ENDEREÇO DE ENTREGA E COBRANÇA

Entrega	RUA ANA CINTRA, 332 - JARDIM PRIMAVERA AMPARO/SP - CEP 13901310 - Tel. (016) 3374-8438
Cobrança	RUA ANA CINTRA, 332 - JARDIM PRIMAVERA AMPARO/SP - CEP 13901310 - Tel. (016) 3374-8438

OBSERVAÇÕES

(-- Nenhuma Observação --)

ITENS DO PEDIDO

Item	Código	Descrição	Ciclo	Volt	Qtde	Preço Unit.	Valor Total	ICMS	Almox	TES
01	45PVFE36C2VA	COND SPLIT 45PVFE36C2VA 36FR ELGIN INVERTER 2 20V	FRIO	220	3	5.721,75	17.165,25	12,00%	03	575
02	45PVFI36C2DA	EVAP PISO/TETO 45PVFI36C2DA 36FR ELGIN INVERT ER - R-32	FRIO	220	3	3.814,50	11.443,50	12,00%	03	575

Total Produtos: 6 28.608,75

FRETE: R\$ 0,00 DESPESAS: R\$ 0,00 TOTAL DO PEDIDO: R\$ 28.608,75

Tipo de Venda: 575-VENDA DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS DE TERCEIROS DIFAL Tipo de Frete: FOB

Condições de Pagamento: 001-A VISTA

Prazo de Entrega: De 05 até 07 dias úteis após a emissão da Nota Fiscal para Região Sudeste.
Demais regiões prazo de acordo com a Transportadora.**MARCAS****INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

- Pedido sujeito à análise de crédito. Favor conferir as mercadorias no ato do recebimento. Todos os nossos produtos são faturados do Centro de Distribuição - Minas Gerais.

- Conforme certificado de garantia do fabricante, a mesma só terá validade se a instalação for efetuada por representante autorizado.

- AVISO: A confirmação deste pedido de venda deverá ser realizada através de emissão de ordem de compra, no caso de pessoa jurídica, contendo informação sobre valores, condições de pagamento e dados para faturamento. É de responsabilidade do cliente a conferência de todas as informações antes da efetivação do pedido.

IMPORTANTE: Nossos "BOLETOS" são emitidos APENAS pelo Banco ITAÚ, não solicitamos TROCA de boleto por outro Banco.

- O cliente confirma a correção dos dados informados, autorizando o uso dos dados pessoais fornecidos para todos os usos e tratamentos necessários à formalização da venda e atos posteriores, incluindo eventual análise de crédito e contatos futuros (pós-venda e relacionamento comercial) entre o Grupo UNIAR e o consumidor.

- Nossa política de privacidade e demais informações em cumprimento à Lei n. 13.709/18 - LGPD estão disponíveis em nosso endereço eletrônico abaixo.

CONFIRMAÇÃO: Confirma o pedido de venda, autorizando a emissão da Nota Fiscal Eletrônica (NF-e), no valor total de R\$ 28.608,75.

Informo ter conferido todos os dados constantes no pedido de venda e estou ciente dos prazos e condições de pagamento.

Declaro para todos fins e efeitos de direito que todos os produtos descritos no presente pedido são adquiridos para uso, consumo particular e/ou destinado ao ativo fixo.

Assinatura

Data

Carimbo

UNIAR COMERCIO DE ELETRO-ELETRONICOS E SERVICOS LTDA

End.: ESTM JOSE GERALDO APARECIDO FISGAO, 2539

DOS PIRES Extrema MG CEP: 37640000 Tel. Adm.: (11) 3648-8834

CNPJ: 18.928.807/0001-54 I. EST.: 0022282800028 I. MUN.: 0013215

-*-

CONTATE SEU VENDEDOR

Veronica

veronica@poloar.com.br

Loja POLOAR REVENDAS / Tel.: (11) 36488800

-*-

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:44:59
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.381-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/08/2024

NR. DOCUMENTO 556.853.000.008.881

VALOR TOTAL 2.137,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATITUDE COM U D EIRELI ME

AGENCIA: 6853-5 CONTA: 8.881-1

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.381

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B14.9EF.614.D4E.A5D

RECEBEMOS DE ATITUDE COM. DE UTILIDADES DOMESTICAS EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.137,14 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AVENIDA BERNARDINO DE CAMPOS, 705 CENTRO AMPARO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.020.998

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PURIFIC

ATTITUDE COM. DE UTILIDADES DOMESTICAS EIRELI ME

R.AGENOR MEIRA, 8-60, 000

CENTRO - 17015-300

BAURU - SP Fone/Fax: 1432274379

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

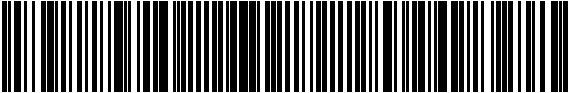
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.020.998

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0810 9717 6200 0199 5500 1000 0209 9813 8127 6130

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

135241862798294 - 26/08/2024 09:18:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209511310118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.971.762/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

26/08/2024

ENDEREÇO

AVENIDA BERNARDINO DE CAMPOS, 705

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/08/2024

MUNICÍPIO

AMPARO

UF

SP

FONE / FAX

1836591411

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:18:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	2.137,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	335,51	0,00	2.137,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
500065	BEBEDOURO DE PRESSAO INOX K40I	84186931	0102	5102	UN	1,0000	1.022,0700	1.022,07	0, 00	0, 00		0, 00	
500027	BEBEDOURO CONJUGADO PRESSAO INOX 127V	84186931	0102	5102	UN	1,0000	1.115,0700	1.115,07	0, 00	0, 00		0, 00	
CONVÊNIO 018/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO - SÃO DIMAS													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: " Termo de convenio Pronto Atendimento Sao Dimas - Prefeitura Municipal de Amparo/SP "

dados para deposito: banco do brasil agencia 6853-5 c/c 8881-1. Email do Destinatário: AFERNANDES@IPDH.ORG.BR

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 335,51

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.17.46
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.381-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240829173647752126893
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0019-31
VALOR: R\$3.264,90
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/08/2024 - 14:40:34

PAGO PARA: Overlar Eletrodomesticos
CNPJ: 2.705.276/0001-09
CHAVE PIX: 02705276000109
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0015 - CONTA: 0000000000000281140
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 14:40:35

=====

DOCUMENTO: 082901
AUTENTICACAO SISBB: C.077.425.5F1.466.D95

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

