

**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: SETEMBRO DE 2024
ORIGEM DOS RECURSOS (5): MUNICIPAL, ESTADUAL E FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio n°018/2024	19/07/2024	19/07/2024 a 31/12/2024	R\$ 262.142,00
1º Termo Aditivo do Termo de Convênio n°018/2024	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\$)
04/09/2024	R\$ 59.678,75	04/09/2024	550456000057861	R\$ 59.678,75
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR:				R\$ 95.956,94
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO:				R\$ 59.678,75
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS:				R\$ 48,66
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3):				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D):				R\$ 155.684,35
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F):				R\$ 155.684,35

- (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 09/2024, 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\$ 9.818,40	R\$ -	R\$ 9.818,40	R\$ 9.818,40	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo	R\$ 2.428,67	R\$ -	R\$ 2.428,67	R\$ 2.428,67	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\$ 81.792,41	R\$ -	R\$ 81.792,41	R\$ 81.792,41	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 170,80	R\$ -	R\$ 170,80	R\$ 170,80	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL	R\$ 94.210,28	R\$ -	R\$ 94.210,28	R\$ 94.210,28	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.

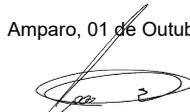
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, 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\$ 155.684,35
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 94.210,28
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 61.474,07
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 61.474,07

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 Outubro de 2.024


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

Visualizar Pix agrupados**Consultas - Extrato de conta corrente**G332011528105441134
01/10/2024 15:45:53**Cliente - Conta atual**

Agência 3062-7
 Conta corrente 37381-8 ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.301	599,90 D	
				03/09 15:23 OVERLAR ELETRODOMESTICOS			
03/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	599,90 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/09/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.037.348	59.604,95 C	
				04/09 13:03 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.401	1.752,84 D	
				033 0029 050093491000130 COMERCIAL AMP			
04/09/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	57.852,11 D	0,00 C
				Rende Facil			
05/09/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	550.456.000.010.607	366,90 D	
				05/09 16:36 CAMILOTTI MAT CONST LTDA			
05/09/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	550.578.000.045.981	4.490,65 D	
				05/09 13:49 IDEA MOBILI ME			
05/09/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	556.988.000.005.914	6.028,50 D	
				05/09 15:35 FRANCO M P E LTDA			
05/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.501	9.818,40 D	
				104 4787 033190250000190 MEDICINALLI P			
05/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.502	308,93 D	
				033 0029 050093491000130 COMERCIAL AMP			
05/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.013,38 C	0,00 C
				Rende Facil			
11/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.101	10.132,50 D	
				55383166 ANDREIA A DIAS			
11/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.132,50 C	0,00 C
				Rende Facil			
12/09/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	557.646.000.000.844	40.600,00 D	
				12/09 15:03 VITAL M R COMERCIAIS LTD			
12/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	40.600,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
16/09/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.601.200.735.121	97,00 D	
				Cobrança referente 16/09/2024			
16/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	97,00 C	0,00 C
				Rende Facil			
17/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.701	2.343,00 D	
				17/09 14:54 Magazine Luiza Marketplace			
17/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.343,00 C	0,00 C
				Rende Facil			

20/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0453 041645511000148 S. MOZZER MOV	92.001	2.008,00 D	
20/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/09 14:53 LABORAVES COMERCIO DE PROD	92.002	333,50 D	
20/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.341,50 C	0,00 C
23/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 053798055000155 53.798.055 RA	92.301	24.118,86 D	
23/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 053798055000155 53.798.055 RA	92.302	1.270,00 D	
23/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	25.388,86 C	0,00 C
30/09/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Extrato de conta corrente

G3320810025185781
08/01/2025 10:16:39

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37348-6ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/09/2024		0456	99015	870 Transferência recebida	550.456.000.057.861	59.678,75 C	
				04/09 09:47 PMA-APOIO FINC GERAL PRE			
04/09/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.037.381	59.604,95 D	
				04/09 13:03 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/09/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.480.802.993.836	73,80 D	0,00 C
				Cobrança referente a 15/08/2024			
30/09/2024		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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

37381-8

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0019-31

Resumo do mês - Setembro/2024

Saldo bruto em 30/08/2024	R\$ 95.956,94
Aplicações no mês:	R\$ 57.852,11
Resgates líquidos no mês:	R\$ 102.516,14
IR sobre resgates no mês:	R\$ 25,32
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 1,20
Rendimentos no mês:	R\$ 75,18
Saldo bruto em 30/09/2024 :	R\$ 51.341,57

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/08/2024	Saldo Anterior	R\$ 95.881,61	R\$ 75,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/09/2024	Resgate	R\$ 599,50	R\$ 0,51	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 599,90
04/09/2024	Aplicação	R\$ 57.852,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57.852,11
05/09/2024	Resgate	R\$ 20.998,04	R\$ 19,79	R\$ 4,45	R\$ 0,00	R\$ 21.013,38
11/09/2024	Resgate	R\$ 10.123,87	R\$ 11,13	R\$ 2,50	R\$ 0,00	R\$ 10.132,50
12/09/2024	Resgate	R\$ 40.564,17	R\$ 46,22	R\$ 10,39	R\$ 0,00	R\$ 40.600,00
16/09/2024	Resgate	R\$ 96,91	R\$ 0,11	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 97,00
17/09/2024	Resgate	R\$ 2.340,72	R\$ 2,94	R\$ 0,66	R\$ 0,00	R\$ 2.343,00
20/09/2024	Resgate	R\$ 2.339,01	R\$ 3,21	R\$ 0,72	R\$ 0,00	R\$ 2.341,50
23/09/2024	Resgate	R\$ 18.819,39	R\$ 26,65	R\$ 5,99	R\$ 0,00	R\$ 18.840,05
23/09/2024	Resgate	R\$ 6.547,14	R\$ 3,35	R\$ 0,48	R\$ 1,20	R\$ 6.548,81
30/09/2024	Saldo Final	R\$ 51.304,97	R\$ 36,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340315193602971
03/09/2024 15:24:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.18
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.381-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240903182052360081591
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0019-31
VALOR: R\$599,90
TARIFA: R\$5,93
DATA: 03/09/2024 - 15:23:45

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: 03/09/2024 - 15:23:46

DOCUMENTO: 090301

AUTENTICACAO SISBB: A.D04.3D0.5CA.9B8.5D3

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: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

NF-e
Nº. 28481
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

OVERLAR -MOVEIS E ELETRDOMESTICOS
LTDA - F3
Rua Treze de Maio, 145
Centro - 13900005
Amparo/SPDANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 28481
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0902 7052 7600 0281 5500 1000 0284 8113 5740 9706

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 Com Entrega

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241950345357 03/09/2024 15:45:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

168038139116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02705276000281

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (18975)

CNPJ/CPF

45349461001931

DATA DA EMISSÃO

03/09/2024

ENDEREÇO

Rua Angelo Frare nº416 -

BAIRRO

Conjunto Habitacional Alberto

CEP

13905675

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Amparo

FONE/FAX

(16) 3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

001 03/10/2024 R\$ 599,90 -

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

599,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

599,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,500

PESO LÍQUIDO

10,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
13436	MICROO.20L BRANCO CMA20 CONSUL	85165000	441	5922	PC	1,0000	599,90	599,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 164,67 Federal e 107,98 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11.Termo de convenio Pronto Atendimento Sao Dimas - Prefeitura Municipal de Amparo/SP

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO 018/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
AMPARO - SÃO DIMAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.24.47
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0029-9 - AMPARO

CONTA: 13.000.848-1

FAVORECIDO: COMERCIAL AMPARENSE DE MATERIAL ELE

CPF/CNPJ: 50.093.491/0001-30

VALOR: R\$ 1.752,84

DEBITO EM: 04/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090401

AUTENTICACAO SISBB: 3.92B.AB6.D5D.7F3.965

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**COMERCIAL AMPARENSE DE
MATERIAL ELETRICO LTDA**

PEIXOTO GOMIDE, 217 - CENTRO
13900-210 AMPARO - SP
(19) 3807-2319

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

134.419
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0950 0934 9100 0130 5500 1000 1344 1913 7635 6000

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

135241950422468 03/09/2024 15:52:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

168.011.773.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

50.093.491/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0019-31

DATA DA EMISSÃO

03/09/2024

ENDEREÇO

RUA ANA CINTRA, 332

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PRIMAVERA

CEP

13901-310

DATA DA SAÍDA

03/09/2024

MUNICÍPIO

AMPARO

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:21:00

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 03/09/2024 1.752,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS

25,98

VLR ICMS

4,68

B. CÁLC ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.981,82

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

228,98

OUTRAS DESP

0,00

VLR IPI

0,00

VLR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

1.752,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

304

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
01444	LAMESA CABO FLEXIVEL 6.0 M VD/AM Cód. Barras: 7897381611177	85444900	060	5405	MT	100	6,64	664,00	554,00	0,00	0,00		0,00
03909	JNG DISJUNTOR BIPOLAR DIN 32 A Cód. Barras: 7898488023528	85362000	260	5405	PC	2	35,64	71,28	64,86	0,00	0,00		0,00
10020	STECK QUADRO SOBREPOR P/2 D Cód. Barras: 7893401063339	85381000	400	5102	PC	2	14,27	28,54	25,98	25,98	4,68	18,00	0,00
13195	LAMESA CABO FLEXIVEL 6.0 M PT Cód. Barras: 7899082414576	85444900	060	5405	MT	200	6,09	1.218,00	1.108,00	0,00	0,00		0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NR. PEDIDO: 20554701 TERMO DE CONVENIO 021/2024 PRONTO ATENDIMENTO
SAO DIMAS - PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO/SP

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO 018/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
AMPARO - SÃO DIMAS

05/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:36:21
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.456.000.010.607
VALOR TOTAL	366,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAMILOTTI MAT CONST LTDA
AGENCIA: 0456-1 CONTA: 10.607-0

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.381

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A55.2B7.BCE.C4A.DA6

Recebemos os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 06/09/2024		Filial 500
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		NF-e
VALOR: 366,90		Nº 000.626.787
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 2

CAMILOTTI MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA
CAMILOTTI casa e construção
RUA JOFRE VIEIRA DA ROCHA - 143 - Jardim Santo Antonio
Amparo - SP - 13.901-225
Tel.: 1938088888 - Fax.: 1938088888

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**
Nº 000.626.787
SÉRIE 2
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
35-2409-66.612.128/0001-14-55-002-000.626.787-163.251.423-6
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241977537869 06/09/2024 10:18:26

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NFE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 168026878119	I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 66.612.128/0001-14
------------------------------------	---------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39995)		CNPJ/CPF 45.349.461/0019-31	DATA DA EMISSÃO 06/09/2024
ENDEREÇO Rua Ana Cintra - 332		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PRIMAVER.	CEP 13.901-901
MUNICÍPIO Amparo	FONE/FAX 1938088720	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA 06/09/2024
			HORA DE SAÍDA 10:18:26

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 366,90	VALOR DO ICMS 66,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 366,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 366,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0- EMITENTE 1- DESTINATÁRIO 9- SEM FRETE 9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO FZY1228	UF SP	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST CSOSN	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNIT.	V. DESC.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17875	ESCADA ALUMINIO DOMESTICA 7 DG BOTAFOGO-BOTAFOGO	76169900	000	5102	PC	1,0000	366,9000	0,00	366,90	366,90	66,04	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Gerado Apartir do(s) Documento(s): 1313054 (500) VD-1313054 Carga: 38742
Nota Gerada do Carrinho Nro: 591989(500)

End. Entrega: RUA ÂNGELO FRARE,372 UPA SAO DIMAS / CONJUNTO HABITACIONAL ALBERTO MARQUES / AMPARO-SP / CEP 13905675

Vendedor: MAIARA LIMA JACCONI
Op. presencial

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO 018/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
AMPARO - SÃO DIMAS

05/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:49:44
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.578.000.045.981
VALOR TOTAL	4.490,65

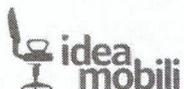
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IDEA MOBILI ME
AGENCIA: 0578-9 CONTA: 45.981-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.381
=====

NR. AUTENTICACAO	0.7C0.F91.20A.31E.8D9
------------------	-----------------------

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 1 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 <div style="text-align: center;"> CONVÊNIO 018/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO - SÃO DIMAS </div>
--	--

05/08/2024 13:57:12

not. emitida 5/08

05/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:35:27
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	05/09/2024
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	0.51B.110.38A.4CD.631
-----------------	-----------------------

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 Garca-SP

NF-e
N° 406
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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
N° 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

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/08/2024

MUNICÍPIO

Garca

UF PONE / FAX

SP (14) 99143-3762

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 (3) Remetente (Transp. Próprio)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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 Retã 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: 1-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. 11-Não gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.24.47
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\$ 9.818,40

DEBITO EM: 05/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: 7.4F1.3C4.138.B92.E50

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003301 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



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
1-Saída 1
Nº 003301
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso
3524 0833 1902 5000 0190 5500 1000 0033 0119 8840 8998

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 135241880455716 27/08/2024 15:23:54
Inscrição Estadual 279.051.035.110	Inscr.est. do substrib. 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	Data emissão 27/08/2024
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Bairro Williams	CEP 17.402-064	Data saída 27/08/2024
Município Garça	UF SP	Fone/Fax (16) 3374-8438	Hora saída 15:23:51

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 9.818,40
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 9.818,40

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 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

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	VALVULA REGULADORA DE REDE PARA OXIG. JG MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	4,00	180,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	VALVULA REGULADORA AR COMPRIMIDO REDE	90192010	0102	5.102	UN	4,00	180,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	FLUXOMETRO DE OXIGENIO, JG MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	10,00	52,90	529,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	FLUXOMETRO P/ AR COMPRIMIDO, JG MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	10,00	60,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MASCARA LARINGEA N 1 REUTILIZAVEL, MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	2,00	290,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MASCARA LARINGEA N 1,5 REUTILIZAVEL, MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	2,00	290,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	MASCARA LARINGEA N 2 REUTILIZAVEL, MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	2,00	290,00	580,00	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\$ 1.126,19 (11,47%). Termo de convenio Pronto Atendimento São Dimas - Prefeitura Municipal de Amparo/SP.	Reservado ao fisco CONVÊNIO 018/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO - SÃO DIMAS
---	---

27/08/2024 15:24:00



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 003301

SERIE: 1
Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0833 1902 5000 0190 5500 1000 0033 0119 8840 8998

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		135241880455716 27/08/2024 15:23:54												
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	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI	
CFOP5102	MASCARA LARINGEA N 2,5 REUTILIZAVEL, MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	2,00	290,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	MASCARA LARINGEA N 3 REUTILIZAVEL, MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	2,00	290,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	MASCARA LARINGEA N 4 REUTILIZAVEL, MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	2,00	290,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	MASCARA LARINGEA N 5 REUTILIZAVEL, MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	2,00	290,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	MICRONEBULIZADOR AR COMPRIMIDO, PROTEC	90192020	0102	5.102	UN	15,00	13,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	MICRONEBULIZADOR ADULTO OXIGENIO, MORIYA	90192020	0102	5.102	UN	10,00	13,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	MASCARA DE ALTA CONCENTRACAO COM RESERVATORIO, ADULTO	90192010	0102	5.102	UN	15,00	18,50	277,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	ASPIRADOR 500ML VENTURI AR COMPRIMIDO	90192010	0102	5.102	UN	6,00	82,90	497,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO	90192010	0102	5.102	UN	5,00	14,50	72,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250ML, MORIYA	90192020	0102	5.102	UN	10,00	11,90	119,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	AEROPUFF CAMARA RETRATIL PARA AEROSOL	30059090	0102	5.102	UN	10,00	63,00	630,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	MASCARA OXIGENIO ADULTO	90192010	0102	5.102	UN	5,00	14,90	74,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	MASCARA OXIGENIO PEDIATRICO	90192010	0102	5.102	UN	5,00	14,90	74,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	CANULA DE GUEDEL N 0	90183929	0102	5.102	UN	2,00	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	CANULA DE GUEDEL N 1	90183929	0102	5.102	UN	2,00	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	CANULA DE GUEDEL N 2	90183929	0102	5.102	UN	2,00	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	CANULA DE GUEDEL N 3	90183929	0102	5.102	UN	2,00	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	CANULA DE GUEDEL N 4	90183929	0102	5.102	UN	2,00	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	CANULA DE GUEDEL N 5	90183929	0102	5.102	UN	2,00	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	INTRODUTOR BOUGIE 15CH 5 MM	90183929	0102	5.102	UN	1,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	KIT CPAP ADULTO	90192010	0102	5.102	KIT	1,00	320,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	KIT CPAP PEDIATRICO	90192010	0102	5.102	KIT	1,00	335,00	335,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	MACRONEBULIZADOR ADULTO OXIGENIO, MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	1,00	158,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	
CFOP5102	MACRONEBULIZADOR ADULTO AR COMPRIMIDO, MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	1,00	158,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 18.24.47
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0029-9 - AMPARO

CONTA: 13.000.848-1

FAVORECIDO: COMERCIAL AMPARENSE DE MATERIAL ELE

CPF/CNPJ: 50.093.491/0001-30

VALOR: R\$ 308,93

DEBITO EM: 05/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090502

AUTENTICACAO SISBB: D.FDF.912.BC6.676.185

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
COMERCIAL AMPARENSE DE MATERIAL ELETRICO LTDA PEIXOTO GOMIDE, 217 - CENTRO 13900-210 AMPARO - SP (19) 3807-2319		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3524 0950 0934 9100 0130 5500 1000 1345 4713 7635 6000	
		1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241970469117 05/09/2024 14:54:39			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 168.011.773.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 50.093.491/0001-30	

DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0019-31		05/09/2024	
ENDEREÇO RUA ANA CINTRA, 332		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PRIMAVERA		CEP 13901-310	
MUNICÍPIO AMPARO		UF SP		DATA DA SAÍDA 05/09/2024	
		FONE / FAX (16) 3374-8438		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA 15:23:00	

FATURA / DUPLICATA						
PARCELAS						
001 05/09/2024 308,93						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
B. CÁLC ICMS 53,25		VLR ICMS 9,59		B. CÁLC ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS						339,42
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 30,49		OUTRAS DESP 0,00
VLR IPI 0,00		VLR APROX TRIB 0,00		TOTAL DA NOTA		308,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 87		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO
						PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
01310	BUCHA PLASTICA P/OCOS N.08	39259090	000	5102	PC	20	0,35	7,00	6,40	6,40	1,15	18,00	0,00
18187	MG SLEEK 4X2 ESPELHO 2 POSTOS SEPARADOS BR Cód. Barras: 7890428160362	39259090	000	5102	PC	15	2,76	41,40	37,65	37,65	6,78	18,00	0,00
21679	FOXLUX CAMPAINHA S/FIO PILHA/BIV. Cód. Barras: 7898105770736	85318000	060	5405	PC	2	95,21	190,42	173,28	0,00	0,00		0,00
24136	PARAFUSO PAR CHP 6 X 70	73181200	200	5102	PC	20	0,50	10,00	9,20	9,20	1,66	18,00	0,00
24755	BUCHA P/GESSO GDP2 Cód. Barras: 7898379890086	39259090	060	5405	PC	20	0,30	6,00	5,40	0,00	0,00		0,00
80221	MG CANALETA 20X10 BR C/FITA ADESIVA Cód. Barras: 7890428218162	39162000	060	5405	PC	10	8,46	84,60	77,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NR. PEDIDOS: 20739701, 20739901 ERMO DE CONVENIO 021/2024 PRONTO ATENDIMENTO SAO DIMAS - PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO/SPPEDIDO 47783/47781		CONVÊNIO 018/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO - SÃO DIMAS	

UniNFe NF-e OPEN Source www.uninfe.com.br		Gerado em 05/09/2024 às 14:54:50 pelo UniDANFE 3.9.16 Plus www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE COMERCIAL AMPARENSE DE MATERIAL ELETRICO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 134.547. EMISSÃO: 05/09/2024 VALOR TOTAL: 308,93 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ANA CINTRA, 332, JARDIM PRIMAVERA, 13901-310-AMPARO-SP		NF-e 134.547 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

16/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:24:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005193022010651041013698360001013250

BENEFICIARIO:

55383166 ANDREIA A DIAS

NOME FANTASIA:

55383166 ANDREIA A DIAS

CNPJ: 55.383.166/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

55383166 ANDREIA A DIAS

CNPJ: 55.383.166/0001-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 91.101

DATA DE VENCIMENTO 11/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 10.132,50

VALOR COBRADO 10.132,50

NR.AUTENTICACAO 7.CAF.37B.C2F.7FC.A13

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE 55.383.166 ANDREIA APARECIDA DIAS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 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 - GarÃ§a - SP TEL: (14)3406-4589	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 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		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	12/08/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50	BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA SAÍDA / ENTRADA 12/08/2024
MUNICÍPIO GarÃ§a	FONE / FAX (16)3374-8438	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:46:17

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

DUPLICATAS											
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						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
	0 - REMETENTE					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
215678	ARMARIO DE AÇO 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

Sicredi | **748-X****Recibo do Pagador**

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 11/09/2024	
Beneficiário 55383166 ANDREIA A DIAS - CNPJ: 55.383.166/0001-26					Agência / Código do Beneficiário 3022.10.65104	
Data do Documento 12/08/2024	Nº do Documento 037	Espécie Doc. DMI	Aceite S	Data Processamento 12/08/2024	Nosso Número 24/100051-9	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento 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					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque N°

Do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi | **748-X****74891.12412 00051.930220 10651.041013 6 98360001013250**

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 11/09/2024	
Beneficiário 55383166 ANDREIA A DIAS - CNPJ: 55.383.166/0001-26					Agência / Código do Beneficiário 3022.10.65104	
Data do Documento 12/08/2024	Nº do Documento 037	Espécie Doc. DMI	Aceite A	Data Processamento 12/08/2024	Nosso Número 24/100051-9	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento 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					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

12/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:07
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/09/2024
NR. DOCUMENTO	557.646.000.000.844
VALOR TOTAL	40.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITAL M R COMERCIAIS LTDA
AGENCIA: 7646-5 CONTA: 844-3

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.381

=====

NR.AUTENTICACAO 7.09A.4B0.491.6FC.E4E

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

IDENTIFICACAO DO EMITENTE VITAL MEDIC REPRESENTACOES COMERCIAL LTDA RUA JOAO FRANCISCO VASQUES, no 423, BARRACAO, CENTRO, 16250-000 CLEMENTINA, SP Fone: (18) 3659-1642	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1 No: 000.000.259 SERIE: 000 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0839 2562 2600 0193 5500 0000 0002 5914 4032 5107 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERACAO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135241733083298 09/08/2024 14:05:45
INSCRICAO ESTADUAL 267016382110	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 39.256.226/0001-93

DESTINATARIO / REMETENTE NOME / RAZAO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DT. DA EMISSAO 09/08/2024	ENDERECO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, no 303, MUNICIPIO LINS BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO CEP 16400-400 DT. DA SAIDA 09/08/2024	UF SP FONE / FAX (18) 3659-1243 INSCR. ESTADUAL ISENTO HORA DA SAIDA 15:00:00
--	--	--

FATURA / DUPLICATA 001 09/09/2024 40.600,00
--

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 40.600,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 40.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZAO SOCIAL ROGERIO ANTONIO DOS SANTOS FRETE/CONTA 0-Emitente CODIGO ANTT PLACA/VEIC UF CNPJ / CPF 54.337.179/0001-04	ENDERECO RUA DUQUE DE CAXIAS 650 MUNICIPIO BILAC UF SP INSCRICAO ESTADUAL	QUANTIDADE 24 ESPECIE VL MARCA NUMERACAO 0 PESO BRUTO 662,000 PESO LIQUIDO 662,000
--	---	--

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS															
COD.	DESCR.PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QD	VR.UNIT.	VR.TOTAL	BS.ICMS	VR.ICMS	IPI	%ICMS	%IPI	TRIB.	
MD041C.7	CAMA FAWLER ELETRICA LUXO	94029020	0102	5102	Padrao	6,00	5.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
MD120A.32	POLTRONA RECLINAVEL	94029090	0102	5102	Padrao	7,00	1.200,00	8.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
MD079C.3	CARRO DE EMERGENCIA COM FILTRO DE LINHA	94029090	0102	5102	Padrao	1,00	2.200,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS ICMS Op.Própria: Base 0,00 - %Reducao 12,00 - %Normal 0,00 - Valor 0,00 TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS: FEDERAL R\$0,00, ESTADUAL R\$0,00, MUNICIPAL R\$0,00 LOCAL DE ENTREGA: RUA SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 03 CENTRO - BILAC-SP - CNPJ: 45.349.461/0001-0 NOTA FISCAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO SUJEITO A RETENCAO DE TRIBUTOS, CONFORME ARTIGO 4 ITEM XI DA NR RFB N 1234/12. FRETE CIF PAGAMENTO: 30 DIAS APOS CONFIRMACAO DO PEDIDO PRAZO DE ENTREGA: 12/08/2024 PRAZO DE GARANTIA: 12 MESES VENDEDOR: DANIEL SILVA TELEFONE (18) 99799-5993 ENTREGA: AV. BERNARDINO DE CAMPOS N 705, CENTRO, AMPARO/SP	RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO 018/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO - SÃO DIMAS
---	---

Powered by Forsoft - www.forsoft.com.br

RECEBEMOS DE VITAL MEDIC REPRESENTACOES COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSAO: 09/08/2024 VALOR TOTAL: 40.600,00 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, JARDIM ARIANO, LINS, SP	NF-e No: 000.000.259 SERIE: 000
Data de Recebimento	Identificacao e Assinatura do Recebedor



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332410235683401
24/09/2024 10:41:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.48
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000002024091717331329222649
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0019-31
VALOR: R\$2.343,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/09/2024 - 14:54:36
COD PRODUTO: 8ccea9f2120f47cb82f6efd199655a35
DEVEDOR: ASSOC BENEFICENTE DE BILAC
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Magazine Luiza Marketplace
CNPJ: 47.960.950/0001-21
INSTITUICAO: 13884775 HUB PAGAMENTOS

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: 17/09/2024 - 14:54:38

DOCUMENTO: 091701
AUTENTICACAO SISBB: 4.448.422.7DF.C0D.B6E

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.

MAGAZINE LUIZA SA
magazineluiza vem ser feliz
 DOS BANDEIRANTES, 0 SETOR A
 KM 68+760
 GLEBAS
 LOUVEIRA-SP 13294901
 Fone/Fax:

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada **1**
 1 - Saída
 Nº 000.128.585
 SÉRIE: 81
 Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 3524 0947 9609 5004 4927 5508 1000 1285 8510 6733 8544
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
REMESSA P/CONTA ORDEM TERC VENDA A ORDEM TP:768
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
421080994111
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIII
 CNPJ
47.960.950/0449-27
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242107945012 21/09/2024 00:49:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOC BENEFICENTE DE BILAC
 CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02
 DATA EMISSÃO
21/09/2024
 ENDEREÇO
ANGELO FRARE, 372
 BAIRRO/DISTRITO
CONJUNTO HABITACI
 CEP
13905675
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA
21/09/2024
 MUNICÍPIO
AMPARO
 FONE/FAX
(018)3659-1243
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
 VALOR DO ICMS
0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
 VALOR DO ICMS ST
0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.318,00
 VALOR DO FRETE
25,00
 VALOR DO SEGURO
0,00
 DESCONTO
0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
 VALOR DO IPI
0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
2.343,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 FRETE POR CONTA
 0 - EMITENTE
 1 - DESTINATÁRIO
0
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
00.000.000/0000-00
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 UF
 INSC ESTADUAL
 QUANTIDADE
2
 ESPÉCIE
VOLUMES
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
38,0000
 PESO LÍQUIDO
38,0000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICM	ALIQ IPI
7656071	FRIGORIFER HIDEA MDRD108FGA011 67L BRANCO 110V	84182100	241	5923	PC	2,0000	1.159,00	2.318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PRA-VENDA: 0000000000/ICMS RET. POR ST CFE ANEXO XXII, PORT. CAT 68/2020/NUM. PEDIDO:997246397 / CODCLI:5325847 / LOTE:21828990 / CODVENDR:165 / OBS PED:TERMO DE CONVENIO 021/2024 PRONTO ATENDIMENTO SAO DIMAS, PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO SP. / CELULAR:14-997000514 - REMESSA REF. NF DE VENDA 184549 - 2 DE 17/09/2024 / MODAL: PRO

RESERVA AO FISCO
CONVÊNIO 018/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
AMPARO - SÃO DIMAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.48
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0453-7 - AMPARO
CONTA: 22.483-9

FAVORECIDO: S. MOZZER MOVEIS PARA ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ: 41.645.511/0001-48

VALOR: R\$ 2.008,00

DEBITO EM: 20/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 9.85F.1C1.CC3.ADD.084

RECEBEMOS DE S.MOZZER MOVEIS PARA ESCRITORIO OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.008,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA ANGELO FRARE, 372 CONJUNTO HABITACIONAL ALBERTO MARQUES Amparo-SP

NF-e

Nº 147

Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



S.MOZZER MOVEIS PARA ESCRITORIO

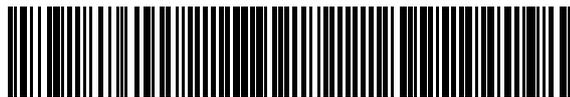
RUA COMENDADOR GUIMARAES, 757
CENTRO - 13900-470
Amparo - SP Fone: (19) 3807-3531

DANFE

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

1

Nº 147
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0941 6455 1100 0148 5500 1000 0001 4716 1621 2129

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/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242096446857 - 19/09/2024 17:06:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

168.156.187.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

41.645.511/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0019-31

DATA DA EMISSÃO

19/09/2024

ENDEREÇO

RUA ANGELO FRARE, 372

BAIRRO / DISTRITO

CONJUNTO HABITACIONAL ALBERTO MARQUES

CEP

13905-675

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Amparo

UF

FONE / FAX

SP

(16) 3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/09/2024
Valor R\$ 2.008,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,06	2.008,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,24	2.008,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

S. MOZZER MOVEIS PARA ESCRITORIO LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

41.645.511/0001-48

ENDEREÇO

R COMENDADOR GUIMARAES, 757

MUNICÍPIO

Amparo

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

168156187111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

4 VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

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
2.38044.183	GAVETEIRO 3 GAV. MULTI PERF.BRANCO	94033000	0102	5102	UND	1	598,00	598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ACR.M1200.CZA	MESA COM 02 GAVETAS1200x600 mm TAMPO 15 mm PE DE ACO CINZA	94033000	0102	5102	UN	3	470,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO 018/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
AMPARO - SÃO DIMAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por ME ou EPP optantes pelo Simples Nacional- Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ISS. *** CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. *** Termo de convenio 021/2024 Pronto Atendimento Sao Dimas - Prefeitura Municipal de Amparo/SP *** CONDICAO DE PAGAMENTO: BRADESCO (237) AG. 0453 C/C 22483-9 *** Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.48
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240920164914312050105
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0019-31
VALOR: R\$333,50
TARIFA: R\$3,30
DATA: 20/09/2024 - 14:53:52

PAGO PARA: Laboraves Comercio de Produtos Agrop
CNPJ: 43.467.802/0001-19
CHAVE PIX: 43467802000119
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0029 - CONTA: 0000000000130050983
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: 20/09/2024 - 14:53:54

=====

DOCUMENTO: 092002
AUTENTICACAO SISBB: D.1FA.8CB.876.DA3.23D

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.

**LABORAVES COM PROD
AGROPECUARIOS LT**

AVENIDA BERNARDINO DE CAMPOS, 254
CENTRO
AMPARO - SP
CEP: 13900-400
Fone: (19)3808-8900 / (19)99258-7794

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 162.703
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0943 4678 0200 0119 5500 1000 1627 0310 2870 0259

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242104722858 20/09/2024 15:16:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
168014470118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
43.467.802/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 00119375

CNPJ / CPF
45.349.461/0019-31

DATA DA EMISSÃO
20/09/2024

ENDEREÇO
RUA ANA CINTRA, 332

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PRIMAVERA

CEP
13901-310

DATA DA SAÍDA
20/09/2024

MUNICÍPIO
AMPARO

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:16:50

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
45.349.461/0019-31

ENDEREÇO
RUA ANA CINTRA 332 - JARDIM PRIMAVERA - AMPARO - SP

DUPLICATAS

Venc. 20/09/2024
Valor R\$ 333,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	333,50	VALOR DO ICMS	40,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	333,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	333,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5				14,000	14,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
41743	MESA PLAST BELA VISTA MOR BRANCA 7437	94037000	000	5102	PC	1,00	109,90	0,00	109,90	109,90	13,19	0,00	12,00	0,00
46652	POLTRONA PLAST LIBERTY BRANCA	94037000	000	5102	PC	4,00	55,90	0,00	223,60	223,60	26,83	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 052 - PAULA CRISTINA
Cond Pag: 01000 - 01-A VISTA (PREÇO ESPECIAL SEM JUROS)
R. ÂNGELO FRARE, 372 - CONJ. HAB. ALBERTO MARQUES - TERMO DE CONVENIO
021/2024 PRONTO ATENDIMENTO SÃO DIMAS - PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO
Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 18,54 Federal / R\$ 40,02 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO 018/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
AMPARO - SÃO DIMAS

D A G O
20/09/24
LABORAVES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/09/2024 15:17:09

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.48
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9

CONTA: 43.879.253-1

FAVORECIDO: 53.798.055 RAFAEL DE PAIVA

CPF/CNPJ: 53.798.055/0001-55

VALOR: R\$ 24.118,86

DEBITO EM: 23/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092301

AUTENTICACAO SISBB: F.AEA.386.C2B.1B1.D2B

Chave de Acesso da NFS-e

3501905225379805500015500000000002624095794179324

Número da NFS-e
26Competência da NFS-e
03/09/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
03/09/2024 16:38:55Número da DPS
27Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
03/09/2024 16:38:55

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

53.798.055/0001-55

Inscrição Municipal

-

Telefone

(19) 7117-3455

Nome / Nome Empresarial

53.798.055 RAFAEL DE PAIVA

E-mail

ROSECLAIRE2010@HOTMAIL.COM

Endereço

RIO DANUBIO, 200, JARDIM FIGUEIRA

Município

Amparo - SP

CEP

13904-360

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

DR ORLANDO T SANTOS, 50, WILLIAMS

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Amparo - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviço de instalação de 09 equipamentos de ar condicionado de 12.000 BTU's e 03 equipamentos piso teto de 36.000BTU's, foi acrescentado o valor de R\$ 3.268,80 devido ao fato de ter alterado a posição dos equipamentos, com isso acrescentou a quantidade de material (cobre, cabos, isolamento, gás refrigerante, coxim, terminal). TERMO DE CONVENIO PRONTO ATENDIMENTO SÃO DIMAS 021/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO -SP. Dados bancários para depósito Instituição - NU PAGAMENTOS - IP Agencia - 0001 Conta - 43879253-1 CNPJ - 53.798.055/0001-55

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Amparo - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 24.118,86

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 24.118,86

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 24.118,86

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVÊNIO 018/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
AMPARO - SÃO DIMAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.41.48
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 43.879.253-1

FAVORECIDO: 53.798.055 RAFAEL DE PAIVA
CPF/CNPJ: 53.798.055/0001-55
VALOR: R\$ 1.270,00
DEBITO EM: 23/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092302
AUTENTICACAO SISBB: C.880.08B.A42.49E.DF6

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

Chave de Acesso da NFS-e

3501905225379805500015500000000002724097034378433

Número da NFS-e
27Competência da NFS-e
03/09/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
03/09/2024 16:42:24Número da DPS
28Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
03/09/2024 16:42:24

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

53.798.055/0001-55

Inscrição Municipal

-

Telefone

(19) 7117-3455

Nome / Nome Empresarial

53.798.055 RAFAEL DE PAIVA

E-mail

ROSECLAIRE2010@HOTMAIL.COM

Endereço

RIO DANUBIO, 200, JARDIM FIGUEIRA

Município

Amparo - SP

CEP

13904-360

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

DR ORLANDO T SANTOS, 50, WILLIAMS

Inscrição Municipal

-

E-mail

-

Município

Garça - SP

Telefone

-

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Amparo - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviço de instalação e montagem de dispenser de álcool , papelreira , montagem de armário , cadeira , fixação de ganchos para banheiros . TERMO DE CONVENIO PRONTO ATENDIMENTO SÃO DIMAS 021/2024 PREFEITURA MUNICIPAL DE AMPARO -SP.

Dados bancários para depósito Instituição - NU PAGAMENTOS - IP Agencia - 0001 Conta - 43879253-1 CNPJ - 53.798.055/0001-55

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Amparo - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.270,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.270,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.270,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVÊNIO 018/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE
AMPARO - SÃO DIMAS