



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22
<b>Nome:</b>	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
<b>Conta de débito:</b>	1920 / 003 / 00000228-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.34408 91301.982509 26000.128806 3 83330000185130
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>IMPACTO PROD MED HOSP</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>08.311.856/0001-90</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSP UNIVERSITARI
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22

<b>Data do Vencimento:</b>	31/07/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	31/07/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.851,30
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.851,30
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.851,30
<b>Identificação do Pagamento:</b>	43151

<b>Data/hora da operação:</b>	31/07/2020 15:18:27
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	013576816
<b>Chave de segurança:</b>	RPK8WNA87KZ11R3E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Guia Reca.

<b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>Comprovante de Entrega</b>		
Beneficiário <b>IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOS</b>		Agência / Cód. Beneficiário <b>3344-8 / 0001288-2</b>		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSP UNIVERSITARI</b>		Nosso Número <b>09 / 13019825026-4</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe Nº indicado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)	
Vencimento <b>31/07/2020</b>	Nº do Documento <b>43151</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>1.851,30</b>		
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima.	Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de Pagamento: <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>					Data de Processamento <b>16/07/2020</b>

<b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23793.34408 91301.982509 26000.128806 3 83330000185130</b>			<b>Recibo do Pagador</b>
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>						
Beneficiário <b>IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 08.311.856/0001-90</b>						
Data do documento <b>16/07/2020</b>	Número do documento <b>43151</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>16/07/2020</b>		
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor x	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,62						
APÓS 31/07/2020 MULTA.....37,03						
Ctrl. Participante: 0952843600012223655						
Recebimento através do cheque nº.      do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.						
Pagador: <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSP UNIVERSITARI - CNPJ: 09.528.436/0001-22</b> <b>R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 - JD SAO GABRIEL</b> <b>17525-160 - MARILIA - SP</b>						
Sacador/Avalista:						

<b>Bradesco</b>	
Vencimento	<b>31/07/2020</b>
Agência / Cód. Beneficiário	<b>3344-8 / 0001288-2</b>
Nosso Número	<b>09 / 13019825026-4</b>
1 (=) Valor do Documento	<b>1.851,30</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

<b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23793.34408 91301.982509 26000.128806 3 83330000185130</b>		
Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso</b>					Vencimento <b>31/07/2020</b>
Beneficiário <b>IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 08.311.856/0001-90</b>					Agência / Cód. Beneficiário <b>3344-8 / 0001288-2</b>
Data do documento <b>16/07/2020</b>	Número do documento <b>43151</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>16/07/2020</b>	
Uso do Banco	Cip	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor x
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***					
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,62					
APÓS 31/07/2020 MULTA.....37,03					
Ctrl. Participante: 0952843600012223655					
Pagador: <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSP UNIVERSITARI - CNPJ: 09.528.436/0001-22</b> <b>R DR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 - JD SAO GABRIEL</b> <b>17525-160 - MARILIA - SP</b>					
Sacador/Avalista:					

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica      **Ficha de Compensação**



RECIBEMOS DE IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e  
N 000043151  
SÉRIE 1

**Identificação do emitente**  
**IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA**  
RUA DA REPRESA, 65  
VILA JAHU Cep:09641-030  
SAO BERNARDO DO CAMPO/SP  
Fone: 11-42384070

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

N. 000043151  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3520 0708 3118 5600 0190 5500 1000 0431 5111 0000 0164

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUTO COM ICMS COM IPI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200593143724 16/07/2020 10:57:59-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 635792585110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: \_\_\_\_\_

CNPJ: 08.311.856/0001-90

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

ENDEREÇO: R DR PRÓSPERO CECILIO COIMBRA, 80

MUNICÍPIO: MARILIA

FONE/FAX: 1421054500

UF: SP

BAIRRO/DISTRITO: JARDIM SAO GABRIEL

CEP: 17525-160

CNPJ/CPF: 09 528 436/0001-22

DATA DE EMISSÃO: 16/07/2020

DATA ENTRADA/SAÍDA: 16/07/2020

HORA ENTRADA/SAÍDA: 10:56:00

FATURA

001

31/07/2020

1 851,30

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.851,30	VALOR DO ICMS 333,23	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.815,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 36,30
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.851,30

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: RISC E MAIL REPRESENTAÇÃO LTDA

ENDEREÇO: AV GOIAS, 1350

MUNICÍPIO: SAO CAETANO DO SUL

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_

PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: 61 180 709/0001-00

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD 199	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. CONECTORES E CONEXOES IMPACTO - IMP 11MD1(22) Fab.: 04/06/2020 - Lote 017,0620 Val.: 03/06/2025 Ref. IMP 11MD1(22)	90192010	000	5101	UN	50,00	36,3000	1.815,00	1.851,30	333,23	36,30	18,00%	2,00%

ENTRADA NOTA FISCAL  
89507

ATENÇÃO  
BOLETO ANEXO A  
NOTA FISCAL

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: \_\_\_\_\_

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_

VALOR DO ISSQN: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
FAVOR CONFERIR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA. A SOLICITAÇÃO DE TROCA/DEVOLUÇÃO DEVE SER FEITA DENTRO DO PRAZO DE 7 DIAS  
Protocolo: 135200593143724  
PV 035183 \* Ordem de Compra: 52801 Vendedor: CHRISTIANE D'ANDREA PITTA

**RESERVADO AO FISCO**

# Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITAR  
C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22  
Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80



Orçamento.: 52861 MATERIAL MEDICO EMERGENCIAL (AREA ROXA)

Data Cotação.: 24/06/2020

Comprador(a): ITAMARA JESUS PALHANO

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 10/08/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo:

Ordem de Compra

89507

## Fornecedor de Cotação

**3916 - IMPACTO PRODUTOS MEDICOS INTELIGENTES E HOSP.LTDA CNPJ:08.311.856/0001-90**

Endereço.....: DA REPRESA,65

Cidade.....: SAO BERNARDO DO CAMPO

Contato.....:

Email.....: www.impactomedical.com.br

Prazo Entrega: 15 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Bairro.....: VILA JAHU

Estado.....: SP

CEP.....: 09641030

Fone(s).....: (11)42384-070

Forma Pagto: 30 / 60 / 90 DIAS

## Fornecedor de Faturamento

**3916 - IMPACTO PRODUTOS MEDICOS INTELIGENTES E HOSP.LTDA CNPJ:08.311.856/0001-90**

Endereço.....: DA REPRESA,65

Cidade.....: SAO BERNARDO DO CAMPO

Contato.....:

Email.....: www.impactomedical.com.br

C.C Depósito..:

BAIRRO.....: VILA JAHU

Estado.....: SP

CEP.....: 09641030

Fone(s).....: (11)42384-070

### Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Insc. Est.: ISENTA

### Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
83158	73	CONECTOR PARA AEROSOL IMP11 MDI (22) IMPACTO	UND	50	36,3000	0,7260	0,0000	0,0000	0,0000	1.851,3000

Centro de Custo Destino: 131901 - ALMOXARIFADO

Total Ordem Compra: 1.851,3000

Ordem de Compra Aprovada eletronicamente na data 20/07/2020 12:10:01 por:  
MARIA DE FATIMA SILVA

Ordem de Compra criada dia: 20/07/2020 11:01:48

## Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	( )	( )	( )
DIVERGENCIA DE VALORES	( )	( )	( )
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	( )	( )	( )
LOTE/VALIDADE CONFERE	( )	( )	( )
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	( )	( )	( )
EMBALAGEM EM BOAS CONDICÕES	( )	( )	( )
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	( )	( )	( )

CONECTOR PARA AEROSSOL

IMPACTO MEDICAL

**De:** [vendas@impactomedical.com.br](mailto:vendas@impactomedical.com.br) <[vendas@impactomedical.com.br](mailto:vendas@impactomedical.com.br)>  
**Enviada em:** quinta-feira, 7 de maio de 2020 16:24  
**Para:** [itamara.palhano@abhu.com.br](mailto:itamara.palhano@abhu.com.br)  
**Assunto:** Re: cotação ABHU

Segue cotação conforme solicitado:

CONECTOR PARA AEROSSOL (MDI) ENTRADA COM TAMPA (FURO DIRECIONADO PARA A ENTRADA DE 22MM) R\$36,30 CADA

IPI:2%

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 400,00

FRETE: CIF

PRAZO: 8 DIAS

**De:** [vendas3@impactomedical.com.br](mailto:vendas3@impactomedical.com.br) <[vendas3@impactomedical.com.br](mailto:vendas3@impactomedical.com.br)>  
**Enviada em:** terça-feira, 14 de julho de 2020 10:14  
**Para:** [itamara.palhano@abhu.com.br](mailto:itamara.palhano@abhu.com.br)  
**Assunto:** RES: RES: RES: cotação ABHU

Itamara, bom dia,

Por favor, considerar o valor a informações que a Ariane lhe informou anteriormente

Obrigada



**Marcella Paola Tega de Almeida**

Vendas / Auxiliar

+55 11 9 4755 5677

[vendas3@impactomedical.com.br](mailto:vendas3@impactomedical.com.br)

**Impacto Produtos Médicos e Hospitalares**

Tel: 55 11 4238 4070

[www.impactomedical.com.br](http://www.impactomedical.com.br)

**De:** [itamara.palhano@abhu.com.br](mailto:itamara.palhano@abhu.com.br) <[itamara.palhano@abhu.com.br](mailto:itamara.palhano@abhu.com.br)>  
**Enviada em:** terça-feira, 14 de julho de 2020 09:56  
**Para:** 'vendas@impactomedical.com.br' <[vendas@impactomedical.com.br](mailto:vendas@impactomedical.com.br)>  
**Assunto:** ENC: RES: RES: cotação ABHU

Bom dia Ariane, tudo bem?

Solicito cotação para 50un de conector para aerosol UMP11 MDI (22) . Qual o prazo de entrega e condição de pagamento?

Aguardo,

Obrigada!


## LOJAS AMERICANAS

Do app para sua casa com frete grátis

**americanas**

[covid-19 - razões e cuidados](#)
[saia](#)
[empresas](#)
[mercado](#)
[dois dias](#)
[tudo o app](#)
[receita fácil](#)
[produtos importados](#)
[oferta do dia](#)

[crie sua conta](#)
[inscrição](#)
[o que é frete grátis](#)
[contato](#)
[ajuda](#)
[informações](#)
[sua loja](#)
[sua loja](#)


**Conector para Aerosol MDI (IMP 11MDI 22)**  
**- Impacto Medical - Cód. IMP03100**  
 22 mm interno  
 22 mm externo  
**Conector para aerosol**  
 Furo virado para saída 22

**RS 62,76**  
 por item por item com prazo de entrega estimado de 1 a 2 dias úteis

Faça pedidos de até R\$ 500,00 e tenha frete grátis para todo o Brasil.

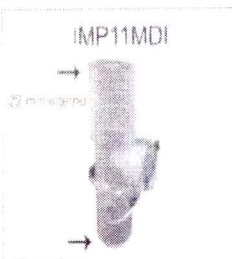
## SP MEDICA

Cliente / [CADASTRE-SE E GERE SEU ORÇAMENTO SEM COMPROMISSO - CLIQUE AQUI.](#) Carrinho / R\$0,00

**SPMedica.com**

**Frete grátis** compras acima de R\$100,00  
**Parcelamento 0x sem juros** compras no cartão de crédito acima de R\$100,00  
 Aprenda para comprar agora!

Medicina	Esportes	Podoterapia e F.O.	Odontologia	veterinária	Laboratorial	Homecare	Beleza
Resumos	Yoga Eletiva	DVD	Fóruns - Sondas	Micas	Suavizantes		
Abalço - Benjagim	Tecnicas Tatuagem	Escovas - Ralatos	Hidrelax	Protes	Talco		
Bainha Paralela	Cratelo	Escovas	Hidrelax	Posicionador	Talco		
Batas	Comas	Estimuladores Eletro	High	Respirador			
Bolsas Termicas	Diapas	Estimuladores	Micas	Rols			


**IMP11MDI**  
 22 mm interno  
**RS 62,76**  
 por item por item com prazo de entrega estimado de 1 a 2 dias úteis

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1920 / 003 / 00000228-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22

<b>Banco:</b>	748 - SICREDI 0000000 - 01181521
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3022 / 00000019181-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PAOLIELLO E FARCHI CLINICA MEDICA LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	28.938.438/0001-34
<b>Valor:</b>	R\$ 3.815,70
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 65
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	31/07/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	31/07/2020 11:07:38

<b>Código da operação:</b>	00100116
<b>Chave de segurança:</b>	VJYFGMCVZXX4TTNJ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

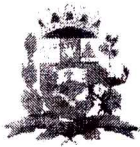
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



2010.f Sicredi 3022 19385-7

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Serie  
**000000000065 - 1**  
 Autenticidade  
**AK64-LGGT**  
 Data de Emissão  
**28/07/2020**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PAOLIELLO & FARCHI CLINICA MÉDICA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 28.938.438/0001-34 **IM:** 72851 **IE:** **Fone:** 34333100  
**End:** : 07 DE SETEMBRO R,1409 - CEP: 17502020  
**Município:** MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO  
**CPF/CNPJ:** 09.528.436/0001-22 **IM:** 41076 **IE:** **Fone:** 1421054500  
**Endereço:** : PROSPERO CECILIO COIMBRA DR R,80 SAO GABRIEL,JD - CEP: 17525160  
**Município:** MARILIA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** contabilidade@abhu.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente ao repasse nº 15564 - PLANTÃO ENFERMARIA COVID

Valor Bruto: R\$ 4.200,00  
 (-) 0,65% PIS: R\$ 27,30  
 (-) 3,00% COFINS: R\$ 126,00  
 (-) 1,50% IRRF: R\$ 63,00  
 (-) 1,00% CSLL: R\$ 42,00  
 (-) 3,00% ISS: R\$ 126,00

Valor Líquido: R\$ 3.815,70

CONTABILIZADO  
 ABHU  
 Seta Roxo

CONFORME CONTRATO  
 Data 31/09/2020  
 ASSINATURA

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
 R\$ 701,40 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação  
 Tributada no Tomador - Substituto Tributário

Código do Serviço  
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	63,00	27,30	126,00	42,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.200,00	3,0000%	126,00	4.200,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.815,70**



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1920 / 003 / 00000228-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22

<b>Banco:</b>	033 - SANTANDER BANESPA 0000000 - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2208 / 00013000479-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	URI A PRYNC FLATO SERVICOS MEDICOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	08.933.321/0001-50
<b>Valor:</b>	R\$ 14.753,22
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 238 E 239
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	31/07/2020
<b>Data / Hora da operação:</b>	31/07/2020 11:05:48

<b>Código da operação:</b>	00198997
<b>Chave de segurança:</b>	JWWY8Y9AS7Z92WLT


DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



20107

 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b></p>	Número da Nota <b>00000239</b>																									
	Data e Hora de Emissão <b>28/07/2020 20:23:48</b> Código de Verificação <b>BSJH-QLC6</b>																									
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> CPF/CNPJ 08.933.321/0001-50 Inscrição Municipal 3.654.523-6 Nome/Razão Social URI A. PRYNC FLATO SERVICOS MEDICOS Endereço R OTAVIO TARQUINIO DE SOUSA 00055 - CAMPO BELO - CEP: 04613-000 Município São Paulo UF SP																										
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> Nome/Razão Social ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO Inscrição Municipal ---- CPF/CNPJ 09.528.436/0001-22 Endereço R Doutor Próspero Cecilio Coimbra 80 - Jardim São Gabriel - CEP: 17525-160 Município Marília UF SP E-mail CONTABILIDADE@ABHU.COM.BR																										
<p align="center"><b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b></p> CPF/CNPJ ---- Nome/Razão Social ----																										
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> enfermaria codigo roxo valor bruto R\$ 1.200,00 IRRF R\$ 10,00 PIS/COFINS/CSL R\$ 99,80 Valor Líquido R\$ 1.126,00																										
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p align="center"><b>CONFORME CONTRATO</b></p> <p align="center">Data <u>31 / 07 / 20</u></p> <p align="center"><i>[Assinatura]</i></p> <p align="center">ASSINATURA</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;"> <p align="center"><b>CONTABILIZADO</b></p> <p align="center"><i>Sofia Roxo</i></p> </div>																										
<p align="center"><b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.200,00</b></p> <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-															
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)																						
-	-	-	-	-																						
<table border="1"> <tr> <td colspan="5">Código do Serviço <b>04030 - Medicina e biomedicina.</b></td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">1.200,00</td> <td align="center">2,00%</td> <td align="center">24,00</td> <td align="center">0,00</td> </tr> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td colspan="2">Número Inscrição da Obra</td> <td colspan="2">Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td colspan="2">-</td> <td colspan="2">-</td> </tr> </table>		Código do Serviço <b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>					Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	1.200,00	2,00%	24,00	0,00	Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		-	-		-	
Código do Serviço <b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>																										
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)																						
0,00	1.200,00	2,00%	24,00	0,00																						
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte																							
-	-		-																							
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2020.																										

20104 Santander 2208

13000  
979-8

03 14 2531-2

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> <small>20200729u08933321000150</small>	Número da Nota <b>00000238</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>28/07/2020 20:13:39</b> Código de Verificação <b>PQUR-PGVF</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ <b>08.933.321/0001-50</b> Nome/Razão Social <b>URI A. PRYNC FLATO SERVICOS MEDICOS</b> Endereço <b>R OTAVIO TARQUINIO DE SOUSA 00066 - CAMPO BELO - CEP: 04613-000</b> Município <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal <b>3.654.523-6</b> UF <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO</b> CPF/CNPJ <b>09.528.436/0001-22</b> Endereço <b>R Doutor Próspero Cecílio Coimbra 80 - Jardim São Gabriel - CEP: 17625-160</b> Município <b>Marília</b>	Inscrição Municipal <b>----</b> UF <b>SP</b> E-mail <b>CONTABILIDADE@ABHU.COM.BR</b>			
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ <b>----</b> Nome/Razão Social <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
plantoes codigo roxo UTI valor bruto R\$ 14.520,00 IRRF R\$ 217,80 PIS/COFINS/CSL R\$ 675,10 Valor Líquido R\$ 13.627,02				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>CONFORME CONTRATO</b>          Data <u>21 / 07 / 20</u>            ASSINATURA       </div>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; transform: rotate(-15deg);"> <b>CONTABILIZADO</b>          Sctas. Contábeis       </div>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 14.520,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	14.520,00	2,00%	290,40	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14 097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2020.				



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22
<b>Nome:</b>	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
<b>Conta de débito:</b>	1920 / 003 / 00000228-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.12119 47159.422931 80351.570009 3 83380000222240
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>LABORATORIO B BRAUN</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>LABORATORIO B BRAUN</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>31.673.254/0001-02</b>
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	LABORATORIO B BRAUN
<b>CPF/CNPJ:</b>	31.673.254/0001-02
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO BENEFICIENTE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.528.436/0001-22

<b>Data do Vencimento:</b>	05/08/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/08/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.222,40
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.222,40
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.222,40
<b>Identificação do Pagamento:</b>	129377

<b>Data/hora da operação:</b>	05/08/2020 15:09:42
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	018876026
<b>Chave de segurança:</b>	1KY0CWCEXQ3WHAWQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Identificação do Emitente  
**Laboratorios B. Braun S.A.**  
 R. Edgar Marchiori 255  
 Distrito Industrial  
 Vinhedo-SP  
 FONE: 08000227286 CEP: 13280-000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
**Nº.129377-FL 1/1**  
**SÉRIE 0**

**CONTROLE DO FISCO**



CHAVE DE ACESSO DA NFE+  
 3520 0731 6732 5400 0951 5500 0000 1293 7710 4482 6900

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  
 135200558389620 06/07/2020 09:34:22

TUREZA DA OPERAÇÃO  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 31.673.254/0009-51  
 CNPJ 09.528.436/0001-22  
 BAIRRO/DISTRITO Jardim Sao Gabriel  
 UF SP  
 CEP 17525-160  
 DATA DA EMISSÃO 06/07/2020  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA

TINAVARIO/REMETENTE  
 MEIRAZAO SOCIAL  
 associacao Beneficente hospital universitario de Marilia  
 ENDEREÇO  
 ja Dr-Prospero Cecilio Coimbra ,80  
 UNICPPIO 1421054500  
 PONE/FAX 1421054500

NUMERO ORDEN	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO ORDEN	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO ORDEN	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO ORDEN	VENCIMENTO	VALOR
001	05/08/2020	2.222,40	002	04/09/2020	2.222,40						

VALOR DO IMPOSTO 0,00  
 VALOR DO ICMS 0,00  
 VALOR DO FRETE 0,00  
 VALOR DO SEGURO 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 OUTRAS DESPESAS 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00  
 VALOR TOTAL DO BI 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.444,80  
 VALOR TOTAL DA NOTA 4.444,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 AZAO SOCIAL  
 vinda Distribuidora E Log  
 NBR/ECCO  
 od Washington Luiz 2569, Qd F-8A15  
 UNIDADE  
 ESPÉCIE CAIXAS  
 MARCA  
 FRETE POR CONTA  
 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-REMETENTE 4-DESTINATÁRIO 5-FORNecedor 6-REMETENTE 7-SEM FRET  
 0  
 CÓDIGO ANTI  
 PLACA DO VEICULO  
 UF  
 MUNICÍPIO  
 Duque de Caxias  
 UF RJ  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 77071431  
 PESO BRUTO 3,360  
 PESO LÍQUIDO 2,160

DOS DO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO	CRDP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID.	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS IPI
1162200E-07	CERTIFICADO DIUO 720 EU SA	5.102	20B13A8551	90183929	640	PC	80,00	3,36	55,56	4.444,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	DI. Vidal Lote: 01-02-2025														

**CONFERIDO**  
 Data 07/07/2020  
 Ass: [Assinatura]

Wellington Jr. de Almeida Pires  
 Almoxarifado - ABHU  
 RG: 41.078.905-7

ENTRADA NOTA FISCAL  
 OC: 4  
 ASS: NOTAS  
 88915

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00  
 BASE DE CÁLCULO ISSON 0,00  
 VALOR DO ISSON 0,00  
 RESERVADO AO FISCO

OC: 88915 - Isento de ICMS, de acordo com Convênio 1 e 5 de 1999, prorrogado através do Convênio 49/2017. - Saída Tributável com Alíquota Zero (LBB OT: 0000237813)

AMBIENTE DE PRODUÇÃO

# Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITAR  
 C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22  
 Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80



**Orçamento.: 52791 MATERIAL MEDICO MENSAL - 07/20**

Data Cotação.: 25/06/2020  
 Comprador(a): ITAMARA JESUS PALHANO  
 Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 03/07/2020  
 Email Comprador: compras@abhu.com.br  
 ID. Bionexo: 104824029

Ordem de Compra

**88915**

### Fornecedor de Cotação

**4057 - LABORATORIOS B BRAUN SA CNPJ:31.673.254/0010-95**

Endereço.....: GUAXINDIBA, 1990      Bairro.....: GUAXINDIBA  
 Cidade.....: SAO GONCALO      Estado.....: RJ  
 Contato.....: DANIELA OU RUBENS      CEP.....: 24722030  
 Email.....: daniela.rezende@bbraun.com, rubens.junior@bbraun.com      Fone(s).....: (021) 2602-3142  
 Prazo Entrega: 5 DIAS      Tipo Frete: CIF      Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)      Forma Pagto: 30 DIAS

### Fornecedor de Faturamento

**4057 - LABORATORIOS B BRAUN SA CNPJ:31.673.254/0010-95**

Endereço.....: GUAXINDIBA, 1990      BAIRRO.....: GUAXINDIBA  
 Cidade.....: SAO GONCALO      Estado.....: RJ  
 Contato.....: DANIELA OU RUBENS      CEP.....: 24722030  
 Email.....: daniela.rezende@bbraun.com, rubens.junior@bbraun.com      Fone(s).....: (021) 2602-3142  
 C.C Depósito..:

### Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80      CEP:17525160  
 Cid....: MARILIA/SP      Bairro: JARDIM SAO GABRIEL  
 CNPJ: 09.528.436/0001-22      Insc. Est.: ISENTA

### Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80      CEP:17525160  
 Cid....: MARILIA/SP      Bairro: JARDIM SAO GABRIEL  
 Horário de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
12894	7	CATETER EPIDURAL Nº 16G BBRAUN	UND	20	37,3200	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	746,4000

Observação: Obs. Sol.:  
 Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 131901 - ALMOXARIFADO

30350	7	CATETER INTRAVENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM BBRAUN	UND	80	55,5600	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4.444,8000
-------	---	---	-----	----	---------	--------	--------	--------	--------	------------

Observação: Obs. Sol.:  
 Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO

**Total Ordem Compra: 5.191,2000**

**Ordem de Compra Aprovada via Bionexo na data 26/06/2020 09:01:37 por:  
 MARIA DE FATIMA SILVA**

**Ordem de Compra criada dia: 26/06/2020 09:01:37**

### Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	( )	( )	( )
DIVERGENCIA DE VALORES	( )	( )	( )
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	( )	( )	( )
LOTE/VALIDADE CONFERE	( )	( )	( )
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	( )	( )	( )
EMBALAGEM EM BOAS CONDICÕES	( )	( )	( )
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	( )	( )	( )

# Ordem de Compra

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITAR  
 C.N.P.J.: 09.528.436/0001-22  
 Rua/Av.: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80



Orçamento.: 52791 MATERIAL MEDICO MENSAL - 07/20

Data Cotação.: 25/06/2020

Comprador(a): ITAMARA JESUS PALHANO

Compõem Orçamento: SIM

Data Prevista de Entrega: 03/07/2020

Email Comprador: compras@abhu.com.br

ID. Bionexo: 104824029

Ordem de Compra

**88915**

### Fornecedor de Cotação

**4057 - LABORATORIOS B BRAUN SA CNPJ:31.673.254/0010-95**

Endereço.....: GUAXINDIBA,1990

Cidade.....: SAO GONCALO

Contato.....: DANIELA OU RUBENS

Email.....: daniela.rezende@bbraun.com, rubens.junior@bbraun.com

Prazo Entrega: 5 DIAS Tipo Frete: CIF Tipo Pagto: COBRANÇA BANCARIA (BOLETO)

Bairro.....: GUAXINDIBA

Estado.....: RJ

CEP.....: 24722030

Fone(s).....: (021) 2602-3142

Forma Pagto: 30 DIAS

### Fornecedor de Faturamento

**4336 - LABORATORIOS B BRAUN SA CNPJ:31.673.254/0009-51**

Endereço.....: R EDGAR MARCHIORI,255

Cidade.....: VINHEDO

Contato.....:

Email.....:

C.C Depósito..:

BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL

Estado.....: SP

CEP.....: 13280000

Fone(s).....: (21) 2602-3324

### Faturamento

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End.....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid.....: MARILIA/SP

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Insc. Est.: ISENTA

### Entrega

ABHU - ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

End.....: DOUTOR PROSPERO CECILIO COIMBRA, 80 CEP:17525160

Cid.....: MARILIA/SP

Bairro: JARDIM SAO GABRIEL

Horario de Entrega: 08:00 - 16:00

Cod.	Sub	Produto/Serviço	Med.	Qtd.	Valor Uni.	Ipi	Acrés.	Desc.	Frete	Total
12894	7	CATETER EPIDURAL Nº 16G BBRAUN	UND	20	37,3200	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	746,4000

Observação: Obs. Sol.:  
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 131901 - ALMOXARIFADO

30350	7	CATETER INTRAVENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR X 20CM BBRAUN	UND	80	55,5600	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4.444,8000
-------	---	---	-----	----	---------	--------	--------	--------	--------	------------

Observação: Obs. Sol.:  
Processo Sugestão de Compra

Centro de Custo Destino: 142209 - SETOR ROXO

**Total Ordem Compra: 5.191,2000**


Ordem de Compra Aprovada via Bionexo na data 26/06/2020 09:01:37 por:  
MARIA DE FATIMA SILVA

Ordem de Compra criada dia: 26/06/2020 09:01:37

### Avaliação de Fornecedor

Pergunta	Sim	Não	Não Aplicável
ENTREGA DENTRO DO PRAZO	( )	( )	( )
DIVERGENCIA DE VALORES	( )	( )	( )
DIVERGENCIA DE QUANTIDADE	( )	( )	( )
LOTE/VALIDADE CONFERE	( )	( )	( )
MARCA CONFORME ORDEM COMPRA	( )	( )	( )
EMBALAGEM EM BOAS CONDICÕES	( )	( )	( )
ATENDIMENTO DO ENTREGADOR ADEQUADO	( )	( )	( )

OC 88915

28	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total						
<p>Código: 16328</p> <p><b>CÂTERER INTRAVENOSO</b> <b>CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR</b> <b>X 20CM</b></p> <p>Marcas Preferidas: ARROW OU BBRAUN</p> <p><b>80.0 - Unidade</b></p> <p>Programação de Entrega</p> <p><b>Último Preço</b></p> <p>27/03/2020</p> <p>Laboratorios B.braun S.a.</p> <table border="1"> <tr> <td>Preço Unit:</td> <td>Qtde:</td> <td>Fabricante:</td> </tr> <tr> <td>R\$ 55,5600</td> <td>100.0</td> <td>CERTORX DUO 720 7FR X 20CM; BBRAUN</td> </tr> </table>	Preço Unit:	Qtde:	Fabricante:	R\$ 55,5600	100.0	CERTORX DUO 720 7FR X 20CM; BBRAUN	<p> Laboratorios B.braun S.a.</p>	R\$ 55,5600	R\$ 4.444,8000
	Preço Unit:	Qtde:	Fabricante:						
	R\$ 55,5600	100.0	CERTORX DUO 720 7FR X 20CM; BBRAUN						
	<p><b>Justificativa:</b></p> <p>• Marca não homologada (Padronizada)</p>	<p>Gigante Produtos Médicos Ltda - Epp</p>	R\$ 57,9000	R\$ 4.652,0000					
	<p>Jo-I Produtos Médicos Ltda Epp</p>	R\$ 60,0000	R\$ 4.800,0000						
	<p>R. Gonçalves Suprimentos Médicos Ltda</p>	R\$ 68,0000	R\$ 5.440,0000						
	<p>Deal Vital Comercio De Material Cirurgico E Hospitalar Ltda</p>	R\$ 68,9000	R\$ 5.512,0000						
	<p>Medical Suture Comercio de Material Hospitalar Ltda</p>	R\$ 75,0000	R\$ 6.000,0000						
<p>Nacional Comercial Hospitalar Ltda</p>	R\$ 77,1400	R\$ 6.171,2000							
<p>Expressmedial Comercio Atacadista</p>									





## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** ASSOC BENEF HOSP UNIVERSITARIO

**Conta origem:** 1920 / 003 / 00000228-2

**Conta destino:** 1920 / 003 / 00001920-7

**Nome destinatário:** HOSPITAL UNIVERSITARIO MARILIA

**Valor:** R\$ 286.647,68

**Identificação da operação:** REF FOLHA, ALELO E FGTS

**Data de débito:** 07/08/2020

**Data/hora da operação:** 07/08/2020 15:05:04

**Código da operação:** 63933858

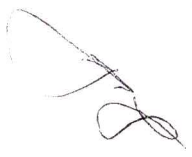
**Chave de segurança:** CPC767X63EP8JJVH

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

COD - NOME - CARGO	TOTAL BRUTO	FGTS	CARTÃO ALIMENTAÇÃO
00129 - MARLENE QUEIROZ DA SILVA - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	3.122,01	249,76	272,72
00327 - DIOGO BARBOSA GONSALVES - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM II	3.122,01	249,76	272,72
00348 - LEISI SILVA SOSSOLETE - CARGO: SUPERVISORA DE ENFERMAGEM	4.792,85	383,43	272,72
00503 - VANESSA FIRMINO DE MORAIS - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	2.284,27	182,74	272,72
00545 - EDNEIA FAUSTINO DA SILVA ALVES - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	3.062,58	245,01	272,72
00600 - MARY DA SILVA FERREIRA DE BRITO - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	2.284,27	182,74	272,72
00603 - NEIDE PAULINO RAMALHO DOS REIS - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	2.763,28	221,06	272,72
00724 - ELIANE MATTOS DE MEDEIROS VALU - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	3.122,01	249,76	272,72
00746 - SUNALITA SOUZA ROMAO DE OLIVEIRA - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	3.092,30	247,38	272,72
00782 - WALMIR TELLES JUNIOR - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM II	3.122,01	249,76	272,72
00787 - JULIANE DOS SANTOS SANTANNA TORRENTI - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	3.092,30	247,38	272,72
00800 - ELIZANGELA REGINA E SILVA PEREIRA - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	2.284,27	182,74	272,72
00915 - ALINE DOMINGUES DOS SANTOS - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	474,05	37,92	272,72
01013 - SAMUEL HENRIQUE VIANA DOS SANTOS - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM II	3.122,01	249,76	272,72
01042 - LEANDRO OTACILIO DA SILVA - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM II	3.122,01	249,76	272,72
01207 - MICHELE APARECIDA DOS SANTOS ZORATTI - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	2.284,27	182,74	272,72
01229 - ANA LUCIA DOS SANTOS BARATELLA - CARGO: FAXINEIRA	1.476,71	118,14	272,72
01233 - SANDRA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS - CARGO: FAXINEIRA	2.000,00	160,00	272,72
01370 - RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM II	3.122,01	249,76	272,72
01390 - ROSANA RIBEIRO MIRANDA ALVES - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	2.284,27	182,74	272,72
01412 - IRENI VITORINO DA SILVA - CARGO: FAXINEIRA	1.476,71	118,14	272,72
01438 - ALICE FERREIRA NONATO - CARGO: FAXINEIRA	1.476,71	118,14	272,72
01443 - REGINA APARECIDA ROQUIM - CARGO: FAXINEIRA	2.000,00	160,00	272,72
01497 - GLEICE OLIVA RODRIGUES - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	2.284,27	182,74	272,72
01529 - TAISSA CRISTINA DE MACEDO - CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA II	1.938,39	155,07	272,72
01539 - FRANCIANE ALVES RIBEIRO - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	2.284,27	182,74	272,72
01549 - CRISTIANE DA SILVA MOREIRA - CARGO: FAXINEIRA	1.476,71	118,14	272,72
01555 - MARIANA DESIDERATO DE ALMEIDA - CARGO: ENFERMEIRA II	3.382,39	270,59	272,72
01625 - MAURICIO JOSE DOS SANTOS - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM II	2.736,22	218,90	272,72
01630 - ANDRE BEGNOSSI DO NASCIMENTO - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM II	3.122,01	249,76	272,72
01633 - ERITON SCARPA - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM II	3.122,01	249,76	272,72
01642 - MARIA APARECIDA GASPARD DA SILVA - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	2.284,27	182,74	272,72
01672 - PRISCILA PAZINI MARQUES - CARGO: ENFERMEIRA II	3.382,39	270,59	272,72
01687 - SILVIA REGINA LOBERTO MARQUES - CARGO: FAXINEIRA	1.617,57	129,41	272,72
01702 - ALINE DA MATA E SILVA - CARGO: FISIOTERAPEUTA	2.853,49	228,28	272,72
01705 - ANGELICA CRISTIANE DA CRUZ - CARGO: FISIOTERAPEUTA	3.138,84	251,11	272,72
01710 - MARIANA CRISTINA DA SILVA - CARGO: FISIOTERAPEUTA	3.138,84	251,11	272,72
01718 - FERNANDA APARECIDA DE OLIVEIRA - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	3.092,30	247,38	272,72



01722 - JESSICA PATRICIA WEIRA ANTUNES - CARGO: ENFERMEIRA II	3.382,39	270,59	272,72
01733 - SIMONE RIBEIRO DA CONCEICAO - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	583,39	46,67	272,72
01736 - CARLA CORDEIRO ABREU - CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA II	2.610,70	208,86	272,72
01743 - ANA CAROLINA MAZZI MIRANDA MARTINS - CARGO: FISIOTERAPEUTA	338,94	27,12	272,72
01756 - BRUNO JOSE PIVETA - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM II	3.092,30	247,38	272,72
01763 - VINICIUS MURLO DE SOUZA ROMANELLI - CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA II	2.610,70	208,86	272,72
01774 - JEAN CARLO DA COSTA REZENDE - CARGO: ENFERMEIRO II	4.647,85	371,83	272,72
01777 - MAYNARA FLORESTI FERRARI - CARGO: SUPERVISORA PSICOLOGIA HOSPITALAR	4.611,35	368,91	272,72
01800 - VITORIA MARIA DE JESUS SILVA - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	73,68	5,89	272,72
01850 - CLAUDIA VALERIA DOS SANTOS - CARGO: FAXINEIRA	1.476,71	118,14	272,72
01851 - JEAN CARLOS PRADELA DA SILVA - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM II	2.284,27	182,74	272,72
01867 - RAFAEL DA SILVA REIS - CARGO: ENFERMEIRO II	705,77	56,46	272,72
01869 - ELAINE FRANCO MURCIA - CARGO: ENFERMEIRA II	4.559,37	364,75	272,72
01891 - ANDERSON LUIS ALVES DA SILVA - CARGO: ENFERMEIRO II	3.382,39	270,59	272,72
01895 - MARIANA PAIVA MENDOZA - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	619,84	49,59	272,72
01900 - LUCAS DE BARROS RODRIGUES - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM II	2.284,27	182,74	272,72
01933 - PRISCILA MARIA DA SILVA RIBEIRO - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	2.284,27	182,74	272,72
01956 - CARLOS EDUARDO PEREIRA DE LIMA - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM II	2.284,27	182,74	272,72
01960 - GUILHERME CARLOS DA SILVA - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM II	2.284,27	182,74	272,72
01976 - RAFAELA CRISTINA DA SILVA - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	1.178,98	94,32	272,72
02006 - ALINE DE OLIVEIRA COSTA - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	3.122,01	249,76	272,72
02027 - JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM II	3.273,06	261,84	272,72
02029 - LENIN FERNANDES DE SOUZA - CARGO: ENFERMEIRO II	2.341,71	187,34	272,72
02038 - MIRIAM GALDINO PEREIRA - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	1.476,71	118,14	272,72
02047 - ROZENE TONINATO DA SILVA - CARGO: FAXINEIRA	1.617,57	129,41	272,72
02050 - SUELI APARECIDA DOS SANTOS DE OLIVEIRA - CARGO: FAXINEIRA	3.092,30	247,38	272,72
02051 - TAMIRES REBECA DE CARVALHO SARMAZO - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	3.404,33	272,35	272,72
02052 - TATIANE CRISTINA DE ALMEIDA - CARGO: FISIOTERAPEUTA	2.284,27	182,74	0,00
02063 - ALEX HENDRIK JULIASSE VENTURA - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM II	2.284,27	182,74	272,72
02068 - LARISSA VENTURA DA SILVA - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	2.284,27	182,74	272,72
02070 - MAICON PABLO PEREIRA MONTOURO - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM II	2.641,41	211,31	272,72
02091 - ROBERTA CRISTINA PEREIRA ZANDONATO - CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA II	2.853,49	228,28	272,72
02105 - SARAH MARIA RAMOS - CARGO: FISIOTERAPEUTA	1.938,39	155,07	272,72
02116 - LUCAS DE AZEVEDO PUERTA - CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA II	1.938,39	155,07	272,72
02117 - RICARDO DE SOUZA GONCALVES - CARGO: AUXILIAR DE FARMACIA II	2.597,34	207,79	272,72
02131 - EVELIN FERNANDES LOURENCO - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	2.647,26	211,78	272,72
02153 - SANDRA MARA DE SOUZA - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	2.905,40	232,43	272,72
02166 - DENISE MARIA LOURENCO - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM II	2.284,27	182,74	272,72



02197 - ELIZAMA VITAL DE SOUZA SOARES - CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM II	2.251,72	180,14	272,72
02203 - RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA - CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM II	1.825,25	146,02	272,72
02204 - SONIA MARIA RIBEIRO - CARGO: FAXINEIRA	1.476,71	118,14	272,72
02219 - ISABELA BARRUECO RODRIGUES - CARGO: FISIOTERAPEUTA	2.853,49	228,28	272,72
02244 - CIMARA REGINA DA SILVA PINHEIRO - CARGO: FAXINEIRA	1.476,71	118,14	272,72
02246 - KELLY CAROLINE DEL CIAMPO - CARGO: FISIOTERAPEUTA	2.853,49	228,28	272,72
02248 - VITORIA MOREIRA DE OLIVEIRA - CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	1.825,25	146,02	272,72
02299 - THIAGO FERREIRA DE ALMEIDA - CARGO: FISIOTERAPEUTA	2.853,49	228,28	272,72
02300 - LENON APARECIDO FERNANDES - CARGO: TECNICO DE ENFERMAGEM	2.148,50	171,88	272,72
02304 - GEORGE GOMES DA SILVA - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM	2.148,50	171,88	272,72
02316 - MONIQUE APARECIDA NICOLAU DOS SANTOS - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM	2.148,50	171,88	272,72
02320 - NANJI CRISTINA ROZINI CALDEIRA - CARGO: ENFERMEIRA	4.110,83	328,87	272,72
02322 - MARIANA CAMPANHA RIBAS - CARGO: ENFERMEIRA	3.174,78	253,98	272,72
02323 - GUILHERME FERREIRA DE ALMEIDA - CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	2.342,61	187,41	272,72
02325 - FERNANDA HELENA BAZO - CARGO: ENFERMEIRA	4.069,33	325,55	272,72
02327 - DANIEL DE CARVALHO KAWASHIRO - CARGO: FISIOTERAPEUTA	3.728,96	298,32	272,72
02329 - VANESSA ANGELICA DOS SANTOS DE ROSSI - CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	1.825,25	146,02	272,72
02331 - THAIS MICHELE DE CAMARGO MARTINS FERNANDES - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM	2.682,30	214,58	272,72
02332 - GIESELE SILVA DOS SANTOS - CARGO: TECNICA DE ENFERMAGEM	2.148,50	171,88	272,72
02334 - ANDERSON LUIS ANTUNES - CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM	1.825,25	146,02	272,72
<b>TOTAL</b>	<b>241.172,73</b>	<b>19.293,83</b>	<b>26.181,12</b>
<b>TOTAL GERAL DE DESPESAS FOLHA DE PAGAMENTO</b>			<b>286.647,68</b>

DATA PAGAMENTO FGTS = 07/08/2020

DATA PAGAMENTO CARTÃO ALIMENTAÇÃO = 03/08/2020

DATA PAGAMENTO FOLHA = 06/08/2020

Rua Dr. Próspero Cecílio Coimbra, 80 - Cidade Universitária  
CEP 17525-160 - Marília - SP - (14) 2105-4500 - www.abhu.com.br

Felipe Martins Araújo  
Colaborador - HBU  
CRC-SP 15705176/0-3

JOSE MARIANO DE ALMEIDA  
SECRETARIO DE CONTABILIDADE  
03/08/2020 17:12

Nome		Horário		ESCALA DE JULHO 2020																																		
Cod.	Nome	Horário	1	2	3	4	S	D	5	6	7	8	9	10	S	D	13	14	15	16	17	S	D	20	21	22	23	24	S	D	27	28	29	30	31			
		<b>FARMACIA SATELITE</b>																																				
1529	Taísa Cristina De Macedo	07h às 19h																																				
2116	Lucas De Azevedo Puerta	07h às 19h																																				
2117	Ricardo de Souza Gonçalves	(Folg. Area Roxa)																																				
2091	Roberta Pereira Zandonato	19h às 07h																																				
1738	Carla Cordeiro Abreu	19h às 07h																																				
1763	Vinicius M. S. Romaneli	19h às 07h (FOLG. A.ROXA)																																				

Taísa Y.K. Shimayshi  
 Farmacêutica Responsável  
 CRF-SP 47732

