



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEf HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	3090 003 00900167-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.42351 96700.000001 00016.301012 7 92980000200200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SILVANA SIMOES MARONEZI SOARES ME
Nome/Razão Social:	SILVANA SIMOES MARONEZI SOARES ME
CPF/CNPJ:	30.226.348/0001-62
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL UNIVERS
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEf HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	23/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	23/03/2023
Valor Nominal do Boletó:	2.002,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

Valor Calculado (R\$):	2.002,00
Valor Pago (R\$):	2.002,00
Identificação do Pagamento:	NF 639

Data/hora da operação: 23/03/2023 10:33:28

Código da operação: 082113760

Chave de segurança: LYZJYUCE4A6S1N4R

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

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento **14/03/23** Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 000639
Série 3

SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP
Alameda Manchester, 403, Vila Inglesa
17.603-660 - Tupã - SP
Fone (14) 99831-2289 - ortovidacr@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saida 1
Nº 000639
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3523 0330 2263 4800 0162 5500 3000 0006 3917 3523 5171

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: 135230407750421 17/03/2023 08:37:13

Inscrição Estadual: 697156966112
Inscr.est. do subst.trib.:
CNPJ: 30.226.348/0001-62

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO
CNPJ/CPF: 09.528.436/0001-22
Inscrição Estadual: ISENTA
Data emissão: 17/03/2023

Endereço: Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO
Bairro: Jardim Sao Gabriel
CEP: 17.525-160
Data saída: 17/03/2023

Município: Marília
Fone/Fax:
UF: SP
Hora saída: 08:37:13

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/03/2023	2.002,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.860,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	858,00	0,00	0,00	2.002,00

Transportador/Volumes transportados

Nome: Frete por conta: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
Código ANTT: Placa do veículo: UF: CNPJ/CPF:

Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
APPE01	APOIO DE PES ADAPTADO	87131000	041	5.102	UN	1,00	410,00	410,00	123,00	0,00	0,00	0,00	4,0000	0,00
CT03P	CINTO TRES PONTOS	87131000	041	5.102	UN	1,00	180,00	180,00	54,00	0,00	0,00	0,00	4,0000	0,00
ASSAN01	ASSENTO ANATOMICO ADAPTADO SOB MEDIDA	87131000	041	5.102	UN	1,00	600,00	600,00	180,00	0,00	0,00	0,00	4,0000	0,00
CPEI01	CINTO PEITORAL	87131000	041	5.102	UN	1,00	220,00	220,00	66,00	0,00	0,00	0,00	4,0000	0,00
APBR02	APOIO DE BRACO	87131000	041	5.102	UN	1,00	440,00	440,00	132,00	0,00	0,00	0,00	4,0000	0,00
APCC01	APOIO DE CABECA ADAPTADO	87131000	041	5.102	UN	1,00	365,00	365,00	109,50	0,00	0,00	0,00	4,0000	0,00
ENCAN01	ENCOSTO ANATOMICO ADAPTADO	87131000	041	5.102	UN	1,00	645,00	645,00	193,50	0,00	0,00	0,00	4,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal: 50110935
Valor total dos serviços: 0,00
Base de cálculo do ISSQN: 0,00
Valor do ISSQN: 0,00

Dados adicionais

Observações: Total aproximado de tributos: R\$ 397,40 (19,85%) Federais R\$ 157,16 (7,85%) Estaduais R\$ 240,24 (12,00%) . Fonte IBPT.

PACIENTE: ENZO HENRIQUE JESUS DA SILVA
ORD. COMPRA: 27973

Reservado ao fisco

cc: 27973

WELLINGTON JR DE ALMEIDA PIRES
ALMOXARIFADO - ABHU
RG: 41.078.905-7

17/03/2023 08:37:16



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Nome:	ASSOC BENEH HOSP UNIVERSITARIO
Conta de débito:	3090 003 00900167-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.42351 96700.000001 00016.601015 5 93240000174650
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SILVANA SIMOES MARONEZI SOARES ME
Nome/Razão Social:	SILVANA SIMOES MARONEZI SOARES ME
CPF/CNPJ:	30.226.348/0001-62
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL UNIVERS
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	ASSOC BENEH HOSP UNIVERSITARIO
CPF/CNPJ:	09.528.436/0001-22

Data do Vencimento:	18/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/04/2023
Valor Nominal do Boletó:	1.746,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

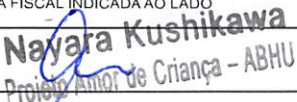
Valor Calculado (R\$): 1.746,50**Valor Pago (R\$):** 1.746,50**Identificação do Pagamento:** NF 656**Data/hora da operação:** 18/04/2023 16:19:01**Código da operação:** 008199751**Chave de segurança:** TTG7GRGEK8CYJZFK**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 000656 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor		

12/04/23

Nayara Kushikawa
Projeto Amor de Criança - ABHU

NF-e
Nº 000656
Série 3



SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP
 Alameda Manchester, 403, Vila Inglesa
 17.603-660 - Tupã - SP
 Fone (14) 99831-2289 - ortovidacr@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída 1
Nº 000656
 SERIE: 3
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
 3523 0430 2263 4800 0162 5500 3000 0006 5617 9326 7190

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	135230549077940 12/04/2023 08:01:12
Inscrição Estadual	CNPJ
697156966112	30.226.348/0001-62

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social		09.528.436/0001-22	ISENTO	12/04/2023
ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO		Bairro	CEP	Data saída
Endereço		Jardim Sao Gabriel	17.525-160	12/04/2023
Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO		Fone/Fax	UF	Hora saída
Município			SP	08:01:11
Marília				

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/04/2023	1.746,50						

Cálculo do imposto	
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS
0,00	0,00
Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.
0,00	0,00
Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	2.495,00
Valor do frete	Valor do seguro
0,00	0,00
Desconto	Outras despesas acessórias
748,50	0,00
Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	1.746,50

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

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
APPE01	APOIO DE PES ADAPTADO	87131000	041	5.101	UN	1,00	410,00	410,00	123,00	0,00	0,00	0,00	4,0000	0,00
CT03P	CINTO TRES PONTOS	87131000	041	5.101	UN	1,00	180,00	180,00	54,00	0,00	0,00	0,00	4,0000	0,00
ASSAN01	ASSENTO ANATOMICO ADAPTADO SOB MEDIDA	87131000	041	5.101	UN	1,00	600,00	600,00	180,00	0,00	0,00	0,00	4,0000	0,00
CPEI01	CINTO PEITORAL	87131000	041	5.101	UN	1,00	220,00	220,00	66,00	0,00	0,00	0,00	4,0000	0,00
APBR02	APOIO DE BRACO	87131000	041	5.101	UN	1,00	440,00	440,00	132,00	0,00	0,00	0,00	4,0000	0,00
ENCAN01	ENCOSTO ANATOMICO ADAPTADO	87131000	041	5.101	UN	1,00	645,00	645,00	193,50	0,00	0,00	0,00	4,0000	0,00

Cálculo do ISSQN	
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços
50110935	0,00
Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00

Dados adicionais	
Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 346,68 (19,85%) Federais R\$ 137,10 (7,85%) Estaduais R\$ 209,58 (12,00%) . Fonte IBPT.	
ORDEM DE COMPRA: 27978	
PACIENTE: HELENA CAMPOS DE GÓES	

OC: 27978

WELLINGTON JR DE ALMEIDA PIRES
 ALMOXARIFADO - ABHU
 RG: 11.078.905-7

12/04/2023 08:01:15