

RECEBI(EMOS) DE MIGUES & SILVA APARELHOS ORTOPÉDICOS LTDA ME, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATTESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.		NF-e No. 000.003.823 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO 10/08/2022	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Mayara Kusnezawa</i> Projeto Autor de Curitiba - ABHU	



MIGUES & SILVA APARELHOS ORTOPÉDICOS LTDA ME
Rua Antonio Alves, 35-68
vila aeroporto de Bauru - Bauru/SP
CEP: 17012431 - FONE: 1432431550

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3522 0813 3934 3600 0130 5500 1000 0038 2315 7060 7975
No. 000.003.823 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221064164756 - 09/08/2022 14:27:40-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209283406110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 13.393.436/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITÁRIO		09.528.436/0001-22	09/08/2022
ENDEREÇO Doutor Próspero Cecilio Coimbra, 80	BAIRRO/DISTRITO Jardim São Gabriel	CEP 17525160	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 09/08/2022
MUNICÍPIO Marília	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 14:11:00

FATURA/DUPLICATAS
001: 09/09/2022 R\$4.500,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00	0,00		0,00	4.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
			0 - Remetente				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
0,00				0,000	0,000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
015	Órtese (S.M.O) Paciente : RAFAEL SOARES DE OLIVEIRA	90211010	0400	5101	UN	2	450,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	Órtese AFO FIXA Paciente: MIGUEL BOTELHO COSTA	90211010	0400	5101	UN	2	450,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	Órtese AFO FIXA Paciente: ARTHUR TARCISIO FERREIRA CHAVES	90211010	0400	5101	UN	2	450,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	Órtese AFO FIXA Paciente: HELENA MARQUES JONJOB	90211010	0400	5101	UN	2	450,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	Órtese AFO FIXA Paciente : FELIPE SILVA FRAGOSO	90211010	0400	5101	UN	2	450,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CC: 20436; 20439; 20437;
20438; 20440; 10

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL Nome: MIGUES & SILVA APARELHOS ORTOPÉDICOS LTDA ME Cnpj: 13.393.436/0001-30 ag: 1594-6 c/c: 19242-2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, LEI COMPLEMENTAR N° 123 /2006 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITOS FISCAL DE ICMS."ISENÇÃO DO ICMS NAS OPERAÇÕES OU EQUI PAMENTOS OU ACESSÓRIOS DESTINADOS A PORTADORES DE DEFICIENCIA FISICA OU AUDITIVA - RICM S/SP - ICMS ISENTO DE ACORDO COM O ARTIGO 16 - ANEXO 1 DO RICMS (ATO COPETE ICMS 07/97 DE 16/06/1997 - CONVENIO ICMS 47/97	

Sistema emissor: nfemais.com.br



MIGUES & SILVA APARELHOS ORTOPÉDICOS LTDA ME
 Rua Antonio Alves, 35-68
 vila aeroporto de Bauru - Bauru/SP
 CEP: 17012431 - FONE: 1432431550

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
 3522 0813 3934 3600 0130 5500 1000 0038 2315 7060 7975

No. 000.003.823
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221064164756 - 09/08/2022 14:27:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209283406110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 13.393.436/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

)".
 Trib aprox: Fed R\$ 605,25 (13,45%), Est R\$ 186,30 (4,14%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/SP - 3E8D48

RECEBI (EMOS) DE MIGUES & SILVA APARELHOS ORTOPÉDICOS LTDA ME, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, REM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

No. 000.003.843

SÉRIE 1

31/08/22 *gr*

Miguel Kuchitawa
Fiojo Amor de Criança



MIGUES & SILVA APARELHOS ORTOPÉDICOS LTDA ME
Rua Antonio Alves, 35-68
vila aeroporto de Bauru - Bauru/SP
CEP: 17012431 - FONE: 1432431550

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3522 0813 3934 3600 0130 5500 1000 0038 4311 7128 8844

No. 000.003.843
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221170056286 - 30/08/2022 10:54:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209283406110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

13.393.436/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITÁRIO

C.N.P.J./C.P.F.

09.528.436/0001-22

DATA DA EMISSÃO

30/08/2022

ENDEREÇO

Doutor Próspero Cecilio Coimbra, 80

BAIRRO/DISTRITO

Jardim São Gabriel

CEP

17525160

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/08/2022

MUNICÍPIO

Marília

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

10:27:00

FATURA/DUPLICATAS

001: 30/09/2022 R\$3.880,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.880,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
001	ORTESE AFO FIXA Paciente: Marcelo Henrique Machado da Silva	90211010	0400	5101	UN	1	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	ORTESE AFO FIXA Paciente: Luiza Ap. Gomes	90211010	0400	5101	UN	2	450,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131	ORTESE de Abdução de Quadril Tipo Lfild Paciente: Helena	90211010	0400	5101	UN	1	550,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012	Palmilha Paciente : Bernardo Bernachi de Oliveira	90211010	0400	5101	UN	1	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	ORTESE AFO FIXA Paciente: Valentina Arruda de S. Santiago	90211010	0400	5101	UN	2	450,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001	ORTESE AFO FIXA Paciente: Emanuelle Ferreira de Mello	90211010	0400	5101	UN	2	450,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00

cc: 20731 ; 20732 ; 20734 ; 20735 ; 23904 ; 20733 ;

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:

BANCO DO BRASIL

Nome: MIGUES & SILVA APARELHOS ORTOPEDICOS LTDA ME

Cnpj: 13.393.436/0001-30

ag: 1594-6

c/c: 19242-2

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, LEI COMPLEMENTAR N° 123/2006 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITOS FISCAL DE ICMS. "ISENÇÃO DO ICMS NAS OPERAÇÕES DE EQUIPAMENTOS OU ACESSÓRIOS DESTINADOS A PORTADORES DE DEFICIÊNCIA FÍSICA OU AUDITIVA - RICMS

Sistema emissor: nfemais.com.br



MIGUES & SILVA APARELHOS ORTOPÉDICOS LTDA ME
 Rua Antonio Alves, 35-68
 vila aeroporto de Bauru - Bauru/SP
 CEP: 17012431 - FONE: 1432431550

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3522 0813 3934 3600 0130 5500 1000 0038 4311 7128 8844

No. 000.003.843

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221170056286 - 30/08/2022 10:54:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209283406110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

13.393.436/0001-30

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/SP - ICMS ISENTO DE ACORDO COM O

ARTIGO 16 - ANEXO 1 DO RICMS (ATO COPETE ICMS 07/97 DE 16/06/1997 - CONVENIO ICMS 47/97)".

Trib aprox: Fed R\$ 521,87 (13,45%), Est R\$ 160,63 (4,14%). Fonte: IBFT/empresometro.com.br/SP - 3E6D48

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000511 Série 3
Data de recebimento 01/08/22	Identificação e assinatura do recebedor Silvana Simões Maronezi Soares EPP Projeto Amor à Vida - ABHU	

 <p>SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP Alameda Manchester, 403, Vila Inglesa 17.603-660 - Tupã - SP Fone (14) 99831-2289 - ortovidacr@gmail.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1 Nº 000511 SERIE: 3 Página: 1 de 1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de acesso 3522 0830 2263 4800 0162 5500 3000 0005 1112 6462 7512</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135221017466373 01/08/2022 09:16:16
Inscrição Estadual 697156966112	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 30.226.348/0001-62

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO		09.528.436/0001-22	ISENTO	01/08/2022
Endereço Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO		Bairro Jardim Sao Gabriel	CEP 17.525-160	Data saída 01/08/2022
Município Marília		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 09:16:15

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	03/08/2022	4.967,40						

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	4.967,40
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias		Valor do IPI	Valor total da nota	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	4.967,40	

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

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
ANEURG03	ANDADOR EUROPA TAM G	87142000	0400	5.102	UN	1,00000	4.967,40000	4.967,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Dados adicionais	Reservado ao fisco
<p>Observações Total aproximado de tributos: R\$ 595,59 (11,99%) Federais R\$ 389,94 (7,85%) Estaduais R\$ 205,65 (4,14%) . Fonte IBPT.</p> <p>Ord. Compra: 16946 PACIENTE: RAFAEL BRANDÃO FERREIRA</p>	

01/08/2022 09:16:19

cc: 16946
WELLINGTON JR DE ALMEIDA PIRES
ALMOXARIFADO - ABHU
RG: 41.078.905-7

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000516 Série 3
Data de recebimento 18/08/2022	Identificação e assinatura do receptor Wanyara K. Shikawa Pront. Amor de Criança	

 <p>SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP Alameda Manchester, 403, Vila Inglesa 17.603-660 - Tupã - SP Fone (14) 99831-2289 - ortovidacr@gmail.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1</p> <p>Nº 000516 SERIE: 3 Página: 1 de 1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de acesso</p> <p>3522 0830 2263 4800 0162 5500 3000 0005 1611 9341 3082</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135221110975354 18/08/2022 08:29:07
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 ISENTO	Data emissão 18/08/2022
Endereço Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO	Bairro Jardim Sao Gabriel	CEP 17.525-160	Data saída 18/08/2022
Município Marília	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 08:29:06

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/08/2022	1.323,00						

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 1.890,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 567,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.323,00

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	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CBCON01	CADEIRA DE BANHO CONCHA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	1.890,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
	<p>00:57561</p> <p>WELLINGTON JR DE ALMEIDA PIRES ALMOXARIFADO - ABHU RG: 41.078.905-7</p>												

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

<p>Observações</p> <p>Total aproximado de tributos: R\$ 158,63 (11,99%) Federais R\$ 103,86 (7,85%) Estaduais R\$ 54,77 (4,14%) . Fonte IBPT.</p> <p>ORD. COMPRA: 17561 PACIENTE: VITÓRIA APARECIDA MODESTO DA SILVA</p>	Reservado ao fisco
--	--------------------

18/08/2022 08:29:11

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000518 Série 3
Data de recebimento 18/08/2022	Identificação e assinatura do recebedor Mayara Kushikawa Priscila Aparecida de Jesus	

 <p>SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP Alameda Manchester, 403, Vila Inglesa 17.603-660 - Tupã - SP Fone (14) 99831-2289 - ortovidacr@gmail.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Nº 000518 SERIE: 3 Página: 1 de 1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de acesso</p> <p>3522 0830 2263 4800 0162 5500 3000 0005 1811 9392 7390</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 13522111017927 18/08/2022 08:34:28
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 ISENTO	Data emissão 18/08/2022
Endereço Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO	Bairro Jardim Sao Gabriel	CEP 17.525-160	Data saída 18/08/2022
Município Marília	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 08:34:28

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/08/2022	1.323,00						

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 1.890,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 567,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.323,00

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	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CBCON01	CADEIRA DE BANHO CONCHA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	1.890,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
	<p>oc: 16899 002</p> <p>WELLINGTON JR DE ALMEIDA PIRES ALMOXARIFADO - ABHU RG: 41.078.905-7</p>												

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

<p>Observações</p> <p>Total aproximado de tributos: R\$ 158,63 (11,99%) Federais R\$ 103,86 (7,85%) Estaduais R\$ 54,77 (4,14%) . Fonte IBPT.</p> <p>ORD. COMPRA: 16899 PACIENTE: FELIPE DE SOUZA TELES</p>	Reservado ao fisco
---	--------------------

18/08/2022 08:34:31

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000519 Série 3
Data de recebimento 18/08/2022	Identificação e assinatura do receptor	



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-Saída 1
Nº 000519
 SERIE: 3
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
 3522 0830 2263 4800 0162 5500 3000 0005 1911 9414 9208

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 135221111035997 18/08/2022 08:36:49
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 ISENTO	Data emissão 18/08/2022
Endereço Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO	Bairro Jardim Sao Gabriel	CEP 17.525-160	Data saída 18/08/2022
Município Marília	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 08:36:49

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/08/2022	3.754,80						

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 5.364,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 1.609,20	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 3.754,80

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
AVDT01	CADEIRA DE RODAS TIPO AVD	87131000	0400	5.102	UN	1,00	3.199,00	3.199,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ASSAN01	ASSENTO ANATOMICO ADAPTADO SOB MEDIDA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	545,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ENCAN01	ENCOSTO ANATOMICO ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APPE01	APOIO DE PES ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APBR02	APOIO DE BRACO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CT03P	CINTO TRES PONTOS	87131000	0400	5.102	UN	1,00	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CPEI01	CINTO PEITORAL	87131000	0400	5.102	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	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\$ 450,20 (11,99%) Federais R\$ 294,75 (7,85%) Estaduais R\$ 155,45 (4,14%) . Fonte IBPT. ORD. COMPRA: 18938 PACIENTE: GABRIEL HENRIQUE VIEIRA DA SILVA	Reservado ao fisco
---	--------------------

18/08/2022 08:36:53

CC: 18938
 WELLINGTON JR DE ALMEIDA PIRES
 ALMOXARIFEADO - ABHU
 RG: 41.078.905-7

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 <p>SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP Alameda Manchester, 403, Vila Inglesa 17.603-660 - Tupã - SP Fone (14) 99831-2289 - ortovidacr@gmail.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída <input type="checkbox"/> 1</p> <p>Nº 000539 SERIE: 3 Página: 1 de 1</p>	<p>Controle do Fisco</p>  <p>Chave de acesso 3522 0830 2263 4800 0162 5500 3000 0005 3916 6721 1730</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>	<p>NF-e Nº 000539 Série 3</p>
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor				

<p>Natureza da operação Venda de mercadorias</p>		<p>Protocolo de autorização de uso 135221162243331 29/08/2022 08:42:29</p>	
<p>Inscrição Estadual 697156966112</p>		<p>Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 30.226.348/0001-62</p>	

<p>Destinatário/Remetente</p>							
<p>Nome / Razão Social ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO</p>		<p>CNPJ/CPF 09.528.436/0001-22</p>		<p>Inscrição Estadual ISENTO</p>		<p>Data emissão 29/08/2022</p>	
<p>Endereço Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO</p>		<p>Bairro Jardim Sao Gabriel</p>		<p>CEP 17.525-160</p>		<p>Data saída 29/08/2022</p>	
<p>Município Marília</p>		<p>Fone/Fax</p>		<p>UF SP</p>		<p>Hora saída 08:42:29</p>	

<p>Faturas</p>								
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/09/2022	3.958,50						

<p>Cálculo do imposto</p>					
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 5.655,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 1.696,50	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 3.958,50

<p>Transportador/Volumes transportados</p>					
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

<p>Itens da nota fiscal</p>													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
ASSAN01	ASSENTO ANATOMICO ADAPTADO SOB MEDIDA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	545,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CRMONOB01	CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	4.320,00	4.320,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CPEL01	CINTO PELVICO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	220,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ENCAN01	ENCOSTO ANATOMICO ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
<p>ec: 16897</p> <p>WELLINGTON JR DE ALMEIDA PIRES ALMOXARIFADO - ABHU RG: 41.078.905-7</p>													

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

<p>Dados adicionais</p>	
<p>Observações Total aproximado de tributos: R\$ 474,62 (11,99%) Federais R\$ 310,74 (7,85%) Estaduais R\$ 163,88 (4,14%) . Fonte IBPT.</p> <p>Ord. Compra: 16897 Paciente: Stefany Fernanda Giovanetti</p>	<p>Reservado ao fisco</p>

29/08/2022 08:42:32

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000540 Série 3
Data de recebimento 29/08/2022	Identificação e assinatura do receptor Nayara KushiKawa Frustrado - Abhu	

 <p>SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP Alameda Manchester, 403, Vila Inglesa 17.603-660 - Tupã - SP Fone (14) 99831-2289 - ortovidacr@gmail.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-Entrada 1 1-Saída</p> <p>Nº 000540 SERIE: 3 Página: 1 de 1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de acesso</p> <p>3522 0830 2263 4800 0162 5500 3000 0005 4016 6747 5941</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135221162277186 29/08/2022 08:45:58
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 ISENTO	Data emissão 29/08/2022
Endereço Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO	Bairro Jardim Sao Gabriel	CEP 17.525-160	Data saída 29/08/2022
Município Marília	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 08:45:58

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/09/2022	3.964,80						

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 5.664,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 1.699,20	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 3.964,80

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	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
ASSAN01	ASSENTO ANATOMICO ADAPTADO SOB MEDIDA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	545,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CPEI01	CINTO PEITORAL	87131000	0400	5.102	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APPE01	APOIO DE PES ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CT03P	CINTO TRES PONTOS	87131000	0400	5.102	UN	1,00	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ENCAN01	ENCOSTO ANATOMICO ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CRAVD01	CADEIRA DE RODAS AVD ALUMINIO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	3.199,00	3.199,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APCC01	APOIO DE CABECA ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
MESAAVD01	MESA DE ATIVIDADES	87131000	0400	5.102	UN	1,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	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

<p>Observações</p> <p>Total aproximado de tributos: R\$ 475,38 (11,99%) Federais R\$ 311,24 (7,85%) Estaduais R\$ 164,14 (4,14%) . Fonte IBPT.</p> <p>ORD. COMPRA: 16926 PACIENTE: ANA CLARA APARECIDA RODRIGUES</p>	Reservado ao fisco
--	--------------------

29/08/2022 08:46:11

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

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000545 Série 3
Data de recebimento 05/09/22	Identificação e assinatura do Remetedor Nayara Kushiikawa Projeto Amor de Criança - ABHU	

 <p>SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP Alameda Manchester, 403, Vila Inglesa 17.603-660 - Tupã - SP Fone (14) 99831-2289 - ortovidacr@gmail.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1</p> <p>Nº 000545 SERIE: 3 Página: 1 de 1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de acesso</p> <p>3522 0930 2263 4800 0162 5500 3000 0005 4510 0515 8550</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135221198403761 05/09/2022 07:56:26
Inscrição Estadual 697156966112	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 30.226.348/0001-62

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO		09.528.436/0001-22	ISENTO	05/09/2022
Endereço Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO		Bairro Jardim Sao Gabriel	CEP 17.525-160	Data saída 05/09/2022
Município Marília		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 07:56:25

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/09/2022	2.068,50						

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 2.955,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 886,50	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 2.068,50

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	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
APPE01	APOIO DE PES ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CT03P	CINTO TRES PONTOS	87131000	0400	5.102	UN	1,00	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ASSAN01	ASSENTO ANATOMICO ADAPTADO SOB MEDIDA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	545,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ENCAN01	ENCOSTO ANATOMICO ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CTPEITFX01	CINTO PEITORAL EM FAIXA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APCÇ01	APOIO DE CABECA ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APBR02	APOIO DE BRACO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
TRRODDIA01	TROCA DAS RODAS DIANTEIRAS CR	87142000	0400	5.102	UN	1,00	130,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
PTRACAR01	TROCA PNEU TRASEIRO COM CAMARA DE AR	87142000	0400	5.102	PAR	1,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 248,01 (11,99%) Federais R\$ 162,37 (7,85%) Estaduais R\$ 85,63 (4,14%) . Fonte IBPT.	
ORD. COMPRA: 21125 PACIENTE: EVELLY LIVIA CARVALHO LOPES	

05/09/2022 07:56:29

SC: 21125
WELLINGTON JR DE ALMEIDA PIRES
ALMOXARIFADO - ABHU
RG:41.078.905-7

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000546 Série 3
Data de recebimento 05/09/22	Identificação e assinatura do recebedor	

 <p>SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP Alameda Manchester, 403, Vila Inglesa 17.603-660 - Tupã - SP Fone (14) 99831-2289 - ortovidacr@gmail.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1 1-Saída 1</p> <p>Nº 000546 SERIE: 3 Página: 1 de 1</p>	
		<p>Chave de acesso 3522 0930 2263 4800 0162 5500 3000 0005 4610 0569 9710</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135221198441481 05/09/2022 08:01:42
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 ISENTO	Data emissão 05/09/2022
Endereço Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO	Bairro Jardim Sao Gabriel	CEP 17.525-160	Data saída 05/09/2022
Município Marília	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 08:01:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/09/2022	1.725,50						

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 2.465,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 739,50	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.725,50

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
APPE01	APOIO DE PES ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CT03P	CINTO TRES PONTOS	87131000	0400	5.102	UN	1,00	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ASSAN01	ASSENTO ANATOMICO ADAPTADO SOB MEDIDA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	545,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ENCAN01	ENCOSTO ANATOMICO ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CPEI01	CINTO PEITORAL	87131000	0400	5.102	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APCC01	APOIO DE CABECA ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APBR02	APOIO DE BRACO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	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

<p>Observações Total aproximado de tributos: R\$ 206,89 (11,99%) Federais R\$ 135,45 (7,85%) Estaduais R\$ 71,43 (4,14%) . Fonte IBPT.</p> <p>ORD. COMPRA: 21635 PACIENTE: EMANUELE CRISTINA BARBOSA</p>	Reservado ao fisco
--	--------------------

05/09/2022 08:01:45

OC: 21635

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

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000547 Série 3
Data de recebimento 05/09/22	Identificação e assinatura do recebedor Nayara Kushikawa Projeto Apoio de Criança - ABHU	

 <p>SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP Alameda Manchester, 403, Vila Inglesa 17.603-660 - Tupã - SP Fone (14) 99831-2289 - ortovidacr@gmail.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1 1-Saída</p> <p>Nº 000547 SERIE: 3 Página: 1 de 1</p>	<p>Controle do Fisco</p>  <p>Chave de acesso 3522 0930 2263 4800 0162 5500 3000 0005 4710 0596 5248</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
---	--	--

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135221198461402 05/09/2022 08:04:15
Inscrição Estadual 697156966112	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 30.226.348/0001-62

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO		09.528.436/0001-22	ISENTO	05/09/2022
Endereço Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO		Bairro Jardim Sao Gabriel	CEP 17.525-160	Data saída 05/09/2022
Município Marília		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 08:04:14

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/09/2022	1.725,50						

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	2.465,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias		Valor do IPI	Valor total da nota	
0,00	0,00	739,50	0,00		0,00	1.725,50	

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	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
APPE01	APOIO DE PES ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CT03P	CINTO TRES PONTOS	87131000	0400	5.102	UN	1,00	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ASSAN01	ASSENTO ANATOMICO ADAPTADO SOB MEDIDA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	545,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ENCAN01	ENCOSTO ANATOMICO ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CTPEITFX01	CINTO PEITORAL EM FAIXA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APCC01	APOIO DE CABECA ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APBR02	APOIO DE BRACO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00



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

Dados adicionais		Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 206,89 (11,99%) Federais R\$ 135,45 (7,85%) Estaduais R\$ 71,43 (4,14%) . Fonte IBPT.		
ORD. COMPRA: 21126 PACIENTE: HELENA MARQUES		

05/09/2022 08:04:18

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

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000554 Série 3
Data de recebimento 29/09/22	Identificação e assinatura do recebedor Mayara Kuchikawa Projeto Amor de Criança - ABHU	

 <p>SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP Alameda Manchester, 403, Vila Inglesa 17.603-660 - Tupã - SP Fone (14) 99831-2289 - ortovidacr@gmail.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-Entrada 1 1-Saída 1</p> <p>Nº 000554 SERIE: 3 Página: 1 de 1</p>	<p>Controle do Fisco</p>  <p>Chave de acesso 3522 0930 2263 4800 0162 5500 3000 0005 5412 7021 7364</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
---	---	--

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135221327748324 29/09/2022 07:45:13
Inscrição Estadual 697156966112	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 30.226.348/0001-62

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO		09.528.436/0001-22	ISENTO	29/09/2022
Endereço Rua Doutor Prospero Cecílio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO		Bairro Jardim Sao Gabriel	CEP 17.525-160	Data saída 29/09/2022
Município Marília		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 07:45:12

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 3.240,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 972,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 2.268,00

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	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
enxjuap01	CADEIRA DE BANHO ENXUTA JUVENIL COM APOIO DE PANTURRILHA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	3.240,00	3.240,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
<p>CC: 21636 WELLINGTON JR DE ALMEIDA PIRES ALMOXARIFADO - ABHU RG: 41.078.905-7</p>													

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		Reservado ao fisco
<p>Observações Total aproximado de tributos: R\$ 271,93 (11,99%) Federais R\$ 178,04 (7,85%) Estaduais R\$ 93,90 (4,14%) . Fonte IBPT.</p> <p>ORD. COMPRA: 21636 PACIENTE: AMANDA REGINA BATISTA PEVERARI</p>		

29/09/2022 07:45:17

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000555 Série 3
Data de recebimento 29/09/22	Identificação e assinatura do recebedor <i>Maryane Kuschikawa</i>	



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-Saída 1
Nº 000555
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3522 0930 2263 4800 0162 5500 3000 0005 5512 7044 3779

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 135221327767594 29/09/2022 07:49:00
Inscrição Estadual 697156966112	CNPJ 30.226.348/0001-62

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO	CNPJ/CPF 09.528.436/0001-22	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 29/09/2022
Endereço Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO	Bairro Jardim Sao Gabriel	CEP 17.525-160	Data saída 29/09/2022
Município Marília	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 07:49:00

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 2.465,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 739,50	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.725,50

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
APPE01	APOIO DE PES ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CT03P	CINTO TRES PONTOS	87131000	0400	5.102	UN	1,00	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ASSAN01	ASSENTO ANATOMICO ADAPTADO SOB MEDIDA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	545,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ENCAN01	ENCOSTO ANATOMICO ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CPEI01	CINTO PEITORAL	87131000	0400	5.102	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APÇ01	APOIO DE CABECA ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APBR02	APOIO DE BRACO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	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\$ 206,89 (11,99%) Federais R\$ 135,45 (7,85%) Estaduais R\$ 71,43 (4,14%) . Fonte IBPT. ORD. COMPRA: 22465 PACIENTE: LUANA DE S. S.	Reservado ao fisco
--	--------------------

29/09/2022 07:49:04

cc: *22465*
WELLINGTON JR DE ALMEIDA PIRES
ALMOXARIFADO - ABHU
RG: 41.078.905-7

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000556 Série 3
Data de recebimento <i>29/09/22</i>	Identificação e assinatura do recebedor <i>Rayara Oshikawa</i>	

 <p>SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP Alameda Manchester, 403, Vila Inglesa 17.603-660 - Tupã - SP Fone (14) 99831-2289 - ortovidacr@gmail.com</p>	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada <input type="checkbox"/> 1 1-Saída <input checked="" type="checkbox"/>	Controle do Fisco 
	Nº 000556 SERIE: 3 Página: 1 de 1	Chave de acesso 3522 0930 2263 4800 0162 5500 3000 0005 5612 7060 3943
	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 135221327782700 29/09/2022 07:51:53
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 ISENTO	Data emissão 29/09/2022
Endereço Rua Doutor Prospero Cecílio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO		Bairro Jardim Sao Gabriel		CEP 17.525-160		Data saída 29/09/2022
Município Marília		Fone/Fax		UF SP		Hora saída 07:51:52

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 2.465,00	
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 739,50	Outras despesas acessórias 0,00		Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.725,50

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			

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
APPE01	APOIO DE PES ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CT03P	CINTO TRES PONTOS	87131000	0400	5.102	UN	1,00	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ASSAN01	ASSENTO ANATOMICO ADAPTADO SOB MEDIDA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	545,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ENCAN01	ENCOSTO ANATOMICO ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CPEI01	CINTO PEITORAL	87131000	0400	5.102	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APÇÇ01	APOIO DE CABECA ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APBR02	APOIO DE BRACO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	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		Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 206,89 (11,99%) Federais R\$ 135,45 (7,85%) Estaduais R\$ 71,43 (4,14%) . Fonte IBPT. ORD. COMPRA: 22469 PACIENTE: HEITOR G. M. DA S.		

29/09/2022 07:51:55

oc: 22469
WELLINGTON JR DE ALMEIDA PIRES
 ALMOXARIFEADO - ABHU
 RG: 41.078.905-7

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000569 Série 3
Data de recebimento 24/10/22	Identificação e assinatura do receptor <i>W. Almeida</i>	



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-Saída 1

Nº 000569
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3522 1030 2263 4800 0162 5500 3000 0005 6914 8640 5579

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 135221455744224 24/10/2022 08:23:23
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 ISENTO	Data emissão 24/10/2022
Endereço Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO	Bairro Jardim Sao Gabriel	CEP 17.525-160	Data saída 24/10/2022
Município Marília	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 08:23:22

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 5.804,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 1.741,20	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 4.062,80

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	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CRTAVD01	CADEIRA DE RODAS TIPO AVD	87131000	0400	5.102	UN	1,00	3.579,00	3.579,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ENCAN01	ENCOSTO ANATOMICO ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ASSAN01	ASSENTO ANATOMICO ADAPTADO SOB MEDIDA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	545,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APBR02	APOIO DE BRACO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CPEI01	CINTO PEITORAL	87131000	0400	5.102	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CT03P	CINTO TRES PONTOS	87131000	0400	5.102	UN	1,00	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
RANTITOMBO01	RODAS ANTI-TOMBO PARA CR AVD ALUMINIO	87142000	0400	5.102	PAR	1,00	390,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	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\$ 487,13 (11,99%) Federais R\$ 318,93 (7,85%) Estaduais R\$ 168,20 (4,14%) . Fonte IBPT. ORD. COMPRA: 22468 PACIENTE: VITÓRIA YASMIM DE SOUZA	Reservado ao fisco
--	--------------------

24/10/2022 08:23:26

OC: 22468
WELLINGTON JR DE ALMEIDA PIRES
ALMOXARIFADO - ABHU
RG: 41.078.905-7

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000581 Série 3
Data de recebimento 11/11/2022	Identificação e assinatura do recebedor <i>Nayara Kustikawa</i> Projeto Amor de Criança - ABHU	

 <p>SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP Alameda Manchester, 403, Vila Inglesa 17.603-660 - Tupã - SP Fone (14) 99831-2289 - ortovidacr@gmail.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1 1-Saída</p> <p>Nº 000581 SERIE: 3 Página: 1 de 1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de acesso</p> <p>3522 1130 2263 4800 0162 5500 3000 0005 8113 9019 5385</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135221556701594 11/11/2022 09:18:38
Inscrição Estadual 697156966112	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 30.226.348/0001-62

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO BENEFICIENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO		09.528.436/0001-22	ISENTO	11/11/2022
Endereço Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO		Bairro Jardim Sao Gabriel	CEP 17.525-160	Data saída 11/11/2022
Município Marília		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 09:18:38

Faturas																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Número</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor</th> <th>Número</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor</th> <th>Número</th> <th>Vencimento</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor									
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 4.055,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 1.216,50	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 2.838,50

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	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
APPE01	APOIO DE PES ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CT03P	CINTO TRES PONTOS	87131000	0400	5.102	UN	1,00	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ASSAN01	ASSENTO ANATOMICO ADAPTADO SOB MEDIDA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	545,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ENCAN01	ENCOSTO ANATOMICO ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CPEI01	CINTO PEITORAL	87131000	0400	5.102	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APBR02	APOIO DE BRACO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CBCON01	CADEIRA DE BANHO CONCHA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	1.890,00	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	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\$ 340,34 (11,99%) Federais R\$ 222,82 (7,85%) Estaduais R\$ 117,51 (4,14%) . Fonte IBPT. ORD. COMPRA: 22762 PACIENTE: MICAELI M.	Reservado ao fisco

11/11/2022 09:18:44

00: 22762 *u*

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

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000582 Série 3
Data de recebimento 11/11/2022	Identificação e assinatura do recebedor Nayara Kushikawa Projeto Amor de Criança - ABHU	

 <p>SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP Alameda Manchester, 403, Vila Inglesa 17.603-660 - Tupã - SP Fone (14) 99831-2289 - ortovidiacr@gmail.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1 1-Saída 1</p> <p>Nº 000582 SERIE: 3 Página: 1 de 1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de acesso</p> <p>3522 1130 2263 4800 0162 5500 3000 0005 8213 9128 4273</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135221556741094 11/11/2022 09:22:46
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 ISENTO	Data emissão 11/11/2022
Endereço Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO	Bairro Jardim Sao Gabriel	CEP 17.525-160	Data saída 11/11/2022
Município Marília	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 09:22:46

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 2.465,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 739,50	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.725,50

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	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
APPE01	APOIO DE PES ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CT03P	CINTO TRES PONTOS	87131000	0400	5.102	UN	1,00	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ASSAN01	ASSENTO ANATOMICO ADAPTADO SOB MEDIDA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	545,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ENCAN01	ENCOSTO ANATOMICO ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CPEI01	CINTO PEITORAL	87131000	0400	5.102	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APCC01	APOIO DE CABECA ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APBR02	APOIO DE BRACO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	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

<p>Observações</p> <p>Total aproximado de tributos: R\$ 206,89 (11,99%) Federais R\$ 135,45 (7,85%) Estaduais R\$ 71,43 (4,14%) . Fonte IBPT.</p> <p>ORD. COMPRA: 22776 PACIENTE: HEITOR S. R.</p>	Reservado ao fisco
--	--------------------

11/11/2022 09:22:49

OC: 22776

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

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000585 Série 3
Data de recebimento 25/11/2022	Identificação e assinatura do receptor <i>Weyara Kushiikawa</i> Princ. Autor. de Criação - ABHU	

 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 <input type="checkbox"/> 1 1-Saída <input checked="" type="checkbox"/>	Controle do Fisco 
	Nº 000585 SERIE: 3 Página: 1 de 1	Chave de acesso 3522 1130 2263 4800 0162 5500 3000 0005 8511 4595 7374 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 135221634857284 25/11/2022 09:29:56
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 ISENTO	Data emissão 25/11/2022
Endereço Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO	Bairro Jardim Sao Gabriel	CEP 17.525-160	Data saída 25/11/2022
Município Marília	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 09:29:55

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/11/2022	1.725,50						

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 2.465,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 739,50	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.725,50

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	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
APPE01	APOIO DE PES ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CT03P	CINTO TRES PONTOS	87131000	0400	5.102	UN	1,00	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ASSAN01	ASSENTO ANATOMICO ADAPTADO SOB MEDIDA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	545,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ENCAN01	ENCOSTO ANATOMICO ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CPEI01	CINTO PEITORAL	87131000	0400	5.102	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APÇ01	APOIO DE CABECA ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APBR02	APOIO DE BRACO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	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\$ 206,89 (11,99%) Federais R\$ 135,45 (7,85%) Estaduais R\$ 71,43 (4,14%) . Fonte IBPT. ORD. COMPRA: 22777 PACIENTE: ANTONY M. DOS S. R.	Reservado ao fisco
---	--------------------

25/11/2022 09:30:01

cc: 22777 *WJ*
 WELLINGTON JR DE ALMEIDA PIRES
 ALMOXARIFADO - ABHU
 RG: 41.078.905-7

RECEBEMOS DE SILVANA SIMÕES MARONEZI SOARES EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000588 Série 3
Data de recebimento 07/12/2022	Identificação e assinatura do recebedor <i>Nayara Kushioka</i> Projeto Amor de Criança - ABHU	

 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-Saída	Controle de Fisco 
	Nº 000588 SERIE: 3 Página: 1 de 1	Chave de acesso 3522 1230 2263 4800 0162 5500 3000 0005 8818 5918 8651

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135221707593426 07/12/2022 09:25:59
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 ISENTO	Data emissão 07/12/2022
Endereço Rua Doutor Prospero Cecilio Coimbra, 80 - CAMPUS UNIVERSITARIO	Bairro Jardim Sao Gabriel	CEP 17.525-160	Data saída 07/12/2022
Município Marília	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 09:25:58

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	12/12/2022	1.977,50						

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 2.825,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 847,50	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.977,50

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
APPE01	APOIO DE PES ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	330,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CT03P	CINTO TRES PONTOS	87131000	0400	5.102	UN	1,00	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ASSAN01	ASSENTO ANATOMICO ADAPTADO SOB MEDIDA	87131000	0400	5.102	UN	1,00	545,00	545,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
ENCAN01	ENCOSTO ANATOMICO ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CPEI01	CINTO PEITORAL	87131000	0400	5.102	UN	1,00	200,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APÇ01	APOIO DE CABECA ADAPTADO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
APBR02	APOIO DE BRACO	87131000	0400	5.102	UN	1,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
AUMCR01	AUMENTO DE LARGURA DE CR	87131000	0400	5.102	UN	1,00	360,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	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\$ 237,10 (11,99%) Federais R\$ 155,23 (7,85%) Estaduais R\$ 81,86 (4,14%) . Fonte IBPT. ORD. COMPRA: 24138 PACIENTE: PEDRO L. A. G.	Reservado ao fisco
--	--------------------

07/12/2022 09:26:12

CC: 24138 *[assinatura]*
 WELLINGTON JR DE ALMEIDA PIRES
 ALMOXARIFADO - ABHU
 RG: 41.078.905-7