



Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94



(54) 3343 1566
(54) 3343 1203



Av. Salzano da Cunha, 9, Centro
Sananduva-RS Cep - 99840 000



hbsj@3enet.com.br
www.hospitalhbsj.com.br

Ofício nº 17/2023

Sananduva/RS, 17 de janeiro de 2023.

À

Sra. Arita Gilda Bergmann
Secretária de Estado da Saúde

Senhora Secretária,

O **HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO**, inscrito no CNPJ: 95.324.638/0001-94 estabelecido à Avenida Salzano da Cunha, nº 09, na cidade Sananduva, Estado do Rio Grande do Sul, através do responsável signatário, vem por meio deste instrumento informar que a prestação de contas referente ao recurso financeiro recebido no valor de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais), referente ao convênio HBSJ CONV 281/2020.

Nada mais para o momento, enviamos os nossos protestos de estima e consideração e nos colocamos à disposição para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Respeitosamente,

Roberto Luis Testa

Presidente do HBSJ



Entidade sem fins lucrativos
CNPJ: 95.324.638/0001 - 94



(54) 3343 1566
(54) 3343 1203



Av. Salzano da Cunha, 9, Centro
Sananduva-RS Cep - 99840 000



hbsj@3enet.com.br
www.hospitalhbsj.com.br

TERMO DE OBJETIVOS ATINGIDOS

DECLARO, sob as penas da lei, que os documentos que compõem esta prestação de contas refletem com exatidão as despesas realizadas à conta do repasse financeiro obtido no Convênio 2081/2020, descritas na Relação de Pagamentos, tendo sido efetuadas exclusivamente no atendimento de ações e serviços públicos, atingindo os objetivos do convênio.

Estou ciente de que a referida documentação deverá ser arquivada pelo prazo mínimo de 5 anos, na forma e lugar apropriados, de modo a permitir a sua pronta localização e apresentação em caso de inspeção *in loco* ou de remessa a pedido da Secretaria Estadual da Saúde/SES, da Contadoria e Auditoria-Geral do Estado/CAGE e/ou do Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Sul /TCE-RS, para fins de controle e fiscalização da correta aplicação dos recursos públicos recebidos.

Sananduva RS, 17 de janeiro de 2023.

Roberto Luis Testa
Presidente do HBSJ

DEMONSTRATIVO DE RECEITA E DESPESA

CONVENIENTE: ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL	CONVÊNIO Nº 2081/2020
CONCEDENTE: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO	VALOR DO CONVÊNIO: R\$ 100.000,00
PERÍODO: 2020/2021	OBJETO:

RECEITA		DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	HISTÓRICO	VALOR
21/07/2020	CREDITO DE TRANSFERÊNCIA	R\$ 100.000,00	DEBITO TRANSFERÊNCIA	R\$ 800,00
21/07/2020	JUROS	R\$ 88,23	PAG TITULO	R\$ 6.000,00
21/09/2020	JUROS	R\$ 71,00	PAG TITULO	R\$ 596,25
21/10/2020	JUROS	R\$ 56,15	PAG TITULO	R\$ 13.100,00
23/11/2020	JUROS	R\$ 52,19	PAG TITULO	R\$ 1.462,50
21/12/2020	JUROS	R\$ 47,34	PAG TITULO	R\$ 8.985,00
21/01/2021	JUROS	R\$ 29,66	PAG TITULO	R\$ 1.341,12
22/02/2021	JUROS	R\$ 15,44	DEBITO TRANSFERÊNCIA	R\$ 3.908,00
19/03/2021	CREDITO DE TRANSFERÊNCIA	R\$ 3.908,00	PAG TITULO	R\$ 2.235,20
19/03/2021	CREDITO DE TRANSFERÊNCIA	R\$ 10,00	DEBITO TRANSFERÊNCIA	R\$ 403,00
22/03/2021	JUROS	R\$ 0,43	TED	R\$ 12.871,06
22/04/2021	JUROS	R\$ 0,59	TARIFA DOC/ TED	R\$ 10,00
21/05/2021	JUROS	R\$ 0,59	PAG TITULO	R\$ 187,80
21/06/2021	JUROS	R\$ 0,75	PAG TITULO	R\$ 3.288,00
21/07/2021	JUROS	R\$ 0,91	PAG TITULO	R\$ 3.240,00
23/08/2021	JUROS	R\$ 0,91	PAG TITULO	R\$ 460,00
21/09/2021	JUROS	R\$ 1,13	DEBITO TRANSFERÊNCIA	R\$ 160,00
21/10/2021	JUROS	R\$ 1,13	PAG TITULO	R\$ 372,00
22/11/2021	JUROS	R\$ 1,35	PAG TITULO	R\$ 13.100,00
21/12/2021	JUROS	R\$ 1,67	DEBITO TRANSFERÊNCIA	R\$ 558,00
21/01/2022	ATUALIZAÇÃO MONETARIA	R\$ 0,45	DEBITO TRANSFERÊNCIA	R\$ 1.645,00
21/01/2022	JUROS	R\$ 1,90	DEBITO TRANSFERÊNCIA	R\$ 1.645,00
21/02/2022	ATUALIZAÇÃO MONETARIA	R\$ 0,32	DEBITO TRANSFERÊNCIA	R\$ 567,90
21/02/2022	JUROS	R\$ 1,91	DEBITO TRANSFERÊNCIA	R\$ 10.090,86
21/03/2022	JUROS	R\$ 1,92	DEBITO TRANSFERÊNCIA	R\$ 16.881,31
22/04/2022	ATUALIZAÇÃO MONETARIA	R\$ 0,51	DEBITO TRANSFERÊNCIA	R\$ 409,61

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

CONVENIENTE: ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
 CONVENIENTE: HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO
 PERÍODO: 2020/2021
 CONVENÇÃO Nº 2081/2020
 VALOR DO CONVÊNIO: R\$ 100.000,00
 OBJETO:

DOCUMENTAÇÃO				PAGAMENTO						
FORNECEDOR	CNPJ	LICITAÇÃO	CONTRATO	EMPENHO	DATA	VALOR	NOTA FISCAL	IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA	DATA	VALOR
F & F DISTRIBUIDORA DE PROD.	10.854.165/00011-66				29/06/2020	R\$ 3.922,00	61.914		27/07/2020	R\$ 3.922,00
GENESIO A. MENDES & CIA LTDA	82.873.068/0005-73				13/07/2020	R\$ 1.341,12	8.248.963		17/08/2020	R\$ 1.341,12
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	05.782.733/0001-49				14/07/2020	R\$ 8.985,00	135.203		13/08/2020	R\$ 8.985,00
CRISTALIA PROD. QUIM. FARM LTDA	44.734.671/0001-61				15/07/2020	R\$ 1.462,50	2.870.557		12/08/2020	R\$ 1.462,50
CRISTALIA PROD. QUIM. FARM LTDA	44.734.671/0001-61				14/07/2020	R\$ 13.100,00	2.668.756		11/08/2020	R\$ 13.100,00
CRISTALIA PROD. QUIM. FARM LTDA	44.734.671/0001-61				13/07/2020	R\$ 596,25	2.866.394		10/08/2020	R\$ 596,25
EUROFARMA LABORATORIOS S.A	61.190.096/0008-69				06/07/2020	R\$ 6.000,00	1.730.073		05/08/2020	R\$ 6.000,00
DIPROHL COM. IMP. EXP. LTDA	94.811.510/0001-92				18/08/2020	R\$ 736,90	142.756		18/08/2020	R\$ 403,00
GENESIO A. MENDES & CIA LTDA	82.873.068/0005-73				31/08/2020	R\$ 2.235,20	8.450.020		14/09/2020	R\$ 2.235,20
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES	04.078.043/0001-40				14/09/2020	R\$ 12.871,06	95.357		12/10/2020	R\$ 12.871,06
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	05.782.733/0001-49				10/11/2020	R\$ 3.288,00	141.705		20/11/2020	R\$ 3.288,00
RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	06.294.126/0001-00				20/10/2020	R\$ 187,80	165.402		19/11/2020	R\$ 187,80
CRISTALIA PROD. QUIM. FARM LTDA	44.734.671/0001-61				09/12/2020	R\$ 13.100,00	2.820.664		24/12/2020	R\$ 13.100,00
RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	06.294.126/0001-00				18/11/2020	R\$ 372,00	168.018		16/12/2020	R\$ 372,00
F & F DISTRIBUIDORA DE PROD.	10.854.165/00011-66				10/11/2020	R\$ 2.560,00	73.597		08/12/2020	R\$ 160,00
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES	04.078.043/0004-93				09/11/2020	R\$ 3.240,00	2020/112		07/12/2020	R\$ 3.240,00
MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES	04.078.043/0004-93				09/11/2020	R\$ 460,00	2020/113		07/12/2020	R\$ 460,00
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	05.782.733/0003-00				15/12/2020	R\$ 3.290,00	3.241		12/01/2021	R\$ 1.645,00
RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	06.294.126/0001-00				08/12/2020	R\$ 5.220,20	170.406		26/01/2021	R\$ 1.645,00
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	05.782.733/0003-00				07/01/2021	R\$ 567,90	3.427		05/01/2021	R\$ 558,00
R. R. GORSKI CIA. LTDA. - ME	08.984.579/0001-86				24/09/2020	R\$ 10.090,86	2.851		18/01/2021	R\$ 567,90
CRISTALIA PROD. QUIM. FARM LTDA	44.734.671/0001-61				09/02/2021	R\$ 20.000,00	2.866.359		25/09/2020	R\$ 5.045,43
									21/10/2020	R\$ 2.522,71
									19/11/2020	R\$ 2.522,72
									19/03/2021	R\$ 18.086,92
TOTAIS						R\$ 113.626,79				R\$ 104.317,61

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO



HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO CGC/MF

95.324.638/0001-94 (Entidade de Fins Filantrópicos) Av. Salzano da Cunha, 9 – SANANDUVA-RS - CEP 99840.000 - 54 3343 – 1566/3343 1203

E-mail: hbsj@3enet.com.br

EMENDAS ENFRENTAMENTO COVID-19

PLANO OPERATIVO - Anexo II

Emenda Parlamentar conforme Portaria SES nº 280 e 281 de 29/04/2020 (estadual)

Nome Estabelecimento: Hospital Beneficente São João

Município: Sananduva

CNES: 2246767

Contrato SUS nº 194/2019

Data da publicação: 10 de outubro de 2019

EMENDA ESTADUAL REGULAR (ANEXO VII Portaria SES nº 281/2020):

Valor Total: 100.000,00 (cem mil reais)

PRAZO DE EXECUÇÃO até 12/2020

1 Aquisição de medicamentos e insumos;

Identificação por grande grupo	Quantitativo físico	Valor financeiro
Medicação – Rocuronio brometo 50 mg/5 ml injetável	500 ampolas	R\$ 6.765,00
Medicação – Propofol 10mg/ml 20 ml injetável	3000 ampolas	R\$ 43.800,00
Medicação – Atracurio besilato 10 mg/ml 5 ml injetável	50 ampolas	R\$ 600,00
Medicação – Suxametonio 100 mg injetável	100 ampolas	R\$ 3.600,00
Medicação – Claritromicina 500 mg injetável	500 ampolas	R\$ 22.985,00

2 Locação e manutenção de equipamentos;

Lista equipamentos	Valor financeiro
Manutenção Preventiva e Corretiva dos seguintes equipamentos: Monitores Multiparâmetros, aparelhos de anestesia, respiradores, arco em C, autoclave e Raio X digital	R\$ 22.250,00

3 Reforma para adequação de espaços;

Local reforma (descrição sucinta)	Valor financeiro





HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO CGC/MF

95.324.638/0001-94 (Entidade de Fins Filantrópicos) Av. Salzano da Cunha, 9 – SANANDUVA-RS - CEP 99840.000 - 54 3343 – 1566/3343 1203

E-mail: hbsj@3enet.com.br

4 Qualificação de atendimento à população que demande a disponibilidade de profissionais especializados mediante contratação temporária de pessoal (Não permitido para emendas estaduais COVID-19)

Quantitativo pessoal	Valor financeiro

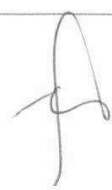
5 - Contratação de serviços apoio diagnóstico e tratamento;

Tipo de serviço	Valor financeiro

6 Outras despesas de custeio necessárias para o enfrentamento do Novo Coronavírus - COVID

Tipo de despesa	Valor financeiro

JSC





HOSPITAL BENEFICENTE SÃO JOÃO CGC/MF

95.324.638/0001-94 (Entidade de Fins Filantrópicos) Av. Salzano da Cunha, 9 – SANANDUVA-RS - CEP 99840.000 - 54 3343 – 1566/3343 1203

E-mail: hbsj@3enet.com.br

Declaro que estou ciente da obrigatoriedade de atender casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) suspeitos/confirmados COVID-19. (E aos HPPs com o total de leitos existentes entre 31 a 49, se habilitados pelo MS com base na Portaria nº 561 de 26/03/2020, a obrigatoriedade da retaguarda).

Tendo em vista que o prazo de execução dos recursos de que trata este Plano se refere ao enfrentamento à COVID-19, o prazo de aplicação do mesmo será até dezembro de 2020, estendendo-se o prazo de apresentação do relatório de execução/documentos comprobatórios até dezembro de 2021, ou, de acordo com os ofícios circulares emitidos pela SES bem como legislação vigente para a matéria.



Tiago Antoniatti
Diretor Administrativo do Hospital
Assinatura Direção do Hospital



Karen Raymundi Fincato
Secretária Municipal da Saúde
Assinatura do Gestor Municipal

Data: 09/06/2020

Karen Raymundi Fincato
Secretária Municipal de Saúde
Sananduva - RS



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA DOS CISNES, 235
BAIRRO PEDRA BRANCA - 88137-300
PALHOCA - SC Fone/Fax: 5137519300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.427
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 0105 7827 3300 0300 5500 3000 0034 2710 1104 6740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210003190298 - 07/01/2021 16:36:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260080861

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.782.733/0003-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

5566 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

07/01/2021

ENDEREÇO

AV SALZANO DA CUNHA, 09

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99840-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/01/2021

MUNICÍPIO

SANANDUVA

UF

RS

FONE / FAX

5433431566

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:35:55

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/01/2021
Valor R\$ 567,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
567,90	68,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	567,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,23	0,00	0,00	567,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXP. SAO MIGUEL LTDA.

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

R. PLINIO A. DE NES, 2180-D

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936789

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10571	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO INJ* CAIXA COM 10 FRASCO-AMPOLAS SUCCITRAT BLAUSIEGEL Trib aprox. neste item RS: 76,38 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Loter: 20080852 Quant: 30000 Fab: 07/08/2020 Val: 07/08/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=31,23 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	FR	30,0000	18,9300	567,90	0,00	567,90	68,15	0,00	12,00	0,00
	<i>Margara Pintore 023.089.990-04 7090574497 HBSJ Conta 28312020</i>													
	<i>Tiago Antebell 01135079072 038303569</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido:034492 Representante:MAURICIO PEREIRA VEIGA, Recolhimento de Diferencial de alíquotas por Apuração conforme EC 87/2015 IE(RS)900/0045717 Banco: Banco do Brasil - Ag.: 4044-4 - Cta: 5528-x Trib aprox. nesta venda RS: 76,38 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: RS31,23 Pedido: 34492 DVAL: SIM

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

Número: 01116567835/00000000111545/597368

Data: 18/01/2021

Hora: 16:04:41

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0019000009.03102618000.00005939178.6.85030000056790
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-19.005353.0-4-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 567,90
Data Débito:	18/01/2021
Data Vencimento:	17/01/2021
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	CIAMED . DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	5782733000149
Razão Social Beneficiário Original:	CIAMED . DISTRIBUIDORA DE MEDI

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03FAFFC8726165D8FF5B178A7C2A75E03B18

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA DOS CISNES, 235
BAIRRO PEDRA BRANCA - 88137-300
PALHOCA - SC Fone/Fax: 5137519300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.241
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 1205 7827 3300 0300 5500 3000 0032 4110 1103 4311

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

342200206979719 - 15/12/2020 17:04:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

260080861

05.782.733/0003-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

5566 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

15/12/2020

ENDEREÇO

AV SALZANO DA CUNHA, 09

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99840-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/12/2020

MUNICÍPIO

SANANDUVA

UF

RS

FONE / FAX

5433431566

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:04:09

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	12/01/2021	Venc.	26/01/2021
Valor	R\$ 1.645,00	Valor	R\$ 1.645,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.290,00	131,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.290,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	460,60	0,00	0,00	3.290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXP. SAO MIGUEL LTDA.

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

R. PLINIO A. DE NES, 2180-D

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6909	CLARITROMICINA 500MG INJ* PO LIOF P SOL INJ FR AMP VID C 10ML KLARICID IV ABBOTT Trib aprox. neste item R\$: 752,09 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Lote: 13821TB22 Quant: 100000 Fab: 31/01/2020 Val: 31/12/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=460,60 vICMSUFRemet=0,00	30042029	200	6108	UN	100,0000	32,9000	3.290,00	0,00	3.290,00	131,60	0,00	4,00	0,00
<p>Margara Zitek 023.089.990-04 7090574497</p> <p>Tiago Ant. et al. 9135279012 1098303569</p> <p>H353 Com 28/12/2020</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido:032568 Representante:MAURICIO PEREIRA VEIGA, Recolhimento de Diferencial de alias por Apuracao conforme EC 87/2015 IE(RS)900/0045717 PEDIDO ID: 139157201 Banco: Banco do Brasil - Ag.: 4044-4 - Cta: 5528-x Trib aprox. nesta venda R\$: 752,09 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$460,60 Pedido: 32568 DVAL: SIM

RESERVADO AO FISCO

22/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:40:59
 073100731 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP BENEF SAO JOAO
 AGENCIA: 0731-5 CONTA: 124.003-X

=====

BANCO DO BRASIL
 =====

00190000090310261800000005696174184980000164500
 BENEFICIARIO:
 CIAMED - D MEDICAMENTOS LTDA
 NOME FANTASIA:
 CIAMED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN
 CNPJ: 05.782.733/0001-49
 PAGADOR:
 HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 CNPJ: 95.324.638/0001-94

=====

NR. DOCUMENTO	11.206
NOSSO NUMERO	31026180000005696
CONVENIO	03102618
DATA DE VENCIMENTO	12/01/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.645,00
VALOR COBRADO	1.645,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.DFD.964.A0B.FDB.9A7

=====

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**Recibo de Pagamento**

Número: 01119442311/00000000223789/602066

Data: 26/01/2021

Hora: 16:45:42

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0019000009.03102618000.00005697172.1.85120000164500
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-19.005353.0-4-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 1.645,00
Data Débito:	26/01/2021
Data Vencimento:	26/01/2021
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	CIAMED . DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	5782733000149
Razão Social Beneficiário Original:	CIAMED . DISTRIBUIDORA DE MEDI

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0333C4A73F158AB195B615379252377A0779

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 372,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO - AV. SALZANO DA CUNHA, 09 - 09 CENTRO SANANDUVA-RS

NF-e

Nº. 000.168.018
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

EST. DA ARROZEIRA, 30
CENTRO - 92990-000
ELDORADO DO SUL - RS Fone/Fax: 5133479000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.168.018
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 1106 2941 2600 0100 5500 1000 1680 1810 0269 5482

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

143200211466452 - 18/11/2020 08:45:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2670035455

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

18/11/2020

ENDEREÇO

AV. SALZANO DA CUNHA, 09 - 09

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99840-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/11/2020

MUNICÍPIO

SANANDUVA

UF

RS

FONE / FAX

0543343156

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:45:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/12/2020
Valor R\$ 372,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
372,00	66,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	372,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,03	0,00	372,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0005-11

ENDEREÇO

ROD. RS 404, 1803

MUNICÍPIO

SARANDI

UF

RS

1330056121

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,700

PESO LÍQUIDO

0,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	LIN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40746	SUXAMETONIO 100MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA SUCCITRAT BLAU Lote: 20070684 Quant: 20000 Fab: 19/06/2020 Val: 19/06/2022	30049099	000	5102	FA CX	20,0000 20,0000	18,6000 18,6000	372,00	0,00	372,00	66,96		18,00	
	<p><i>Margara Zintore</i> 023.089.990-04 7090574497</p> <p><i>FIBSJ</i> Cenar 28/12/20</p> <p><i>Tiago Andre G.</i> 91135079072 1058303569</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 129580025 - AOS CUIDADOS DE GABRIELA Email do Destinatário: HBSJ@3ENET.COM.BR
Inf. fisco: | Alia 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1. - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 50,03

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

Número: 01101988843/00000000337992/573202

Data: 16/12/2020

Hora: 10:09:27

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	3419112606.21021401688.74348010005.7.84710000037200
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-41.207963.0-1-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 372,00
Data Débito:	16/12/2020
Data Vencimento:	16/12/2020
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	RS PROD HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	06.294.126/0001-00
Razão Social Beneficiário Original:	RS PROD HOSPITALARES LTDA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

036F92212A8A6BBDBDE06EDA1E115F50B526

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

EST. DA ARROZEIRA, 30
CENTRO - 92990-000
ELDORADO DO SUL - RS Fone/Fax: 5133479000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.165.402
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 1006 2941 2600 0100 5500 1000 1654 0210 0265 6899

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

143200190540767 - 20/10/2020 17:56:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2670035455

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

20/10/2020

ENDEREÇO

AV. SALZANO DA CUNHA, 09 - 09

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99840-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/10/2020

MUNICÍPIO

SANANDUVA

UF

RS

FONE / FAX

0543343156

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:56:10

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Ven. 19/11/2020
Valor R\$ 187,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
187,80	33,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,26	0,00	187,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0005-11

ENDEREÇO

ROD. RS 404, 1803

MUNICÍPIO

SARANDI

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1330056121

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,350

PESO LÍQUIDO

0,350

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40746	SUXAMETONIO 100MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA SUCCTRAT BLAU Lote: 20070689 Quant: 10000 Fab: 19/06/2020 Val: 19/06/2022	30049099	000	5102	FA CX	10,0000 10,0000	18,7800 18,7800	187,80	0,00	187,80	33,80		18,00	
	<p><i>Mergama Pitore</i> 023.089.990-04 7090574497</p> <p><i>Tiago Adalberto</i> 94135079072 1058303569</p> <p><i>HBSJ</i> Como 28/12/2020</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 120303358 - AOS CUIDADOS DE GABRIELA Email do Destinatário: HBSJ@3ENET.COM.BR
Inf. fisco: | Alia 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1. - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 25,26

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

Número: 01089500477/00000000291223/553826

Data: 19/11/2020

Hora: 14:09:51

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	3419112366.64196721688.74348010005.1.84440000018780
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-41.207963.0-1-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 187,80
Data Débito:	19/11/2020
Data Vencimento:	19/11/2020
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	RS PROD HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	06.294.126/0001-00
Razão Social Beneficiário Original:	RS PROD HOSPITALARES LTDA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03F1DD0E5932FCDBD45D8AB5B3BCA16F1C76

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.288,00 DESTINATÁRIO: 5566 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO - AV SALZANO DA CUNHA, 09 CENTRO SANANDUVA-RS

NF-e

Nº. 000.141.705
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
SANTO ANTAO - 95960-000
ENCANTADO - RS Fone/Fax: 5137519300

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.141.705
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4320 1105 7827 3300 0149 5500 1000 1417 0510 1100 2422

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200205597331 - 10/11/2020 13:57:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0370037758

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.782.733/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

5566 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

10/11/2020

ENDEREÇO

AV SALZANO DA CUNHA, 09

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99840-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/11/2020

MUNICÍPIO

SANANDUVA

UF

RS

FONE / FAX

5433431566

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:57:29

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/11/2020
Valor R\$ 3.288,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.288,00	591,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.288,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.288,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXP. SAO MIGUEL LTDA.

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

R. PLINIO A. DE NES, 2180-D

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6909	CLARITROMICINA 500MG INJ* PO LIQF P SOL INJ FR AMP VID C 10ML KLARICID IV ABBOTT Trib aprox. neste item R\$: 650,70 Fed e 230,16 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Lote: 13821TB22{} Quant: 100000 Fab: 31/01/2020 Val: 31/12/2022	30042029	200	5102	UN	100,0000	32,8800	3.288,00	0,00	3.288,00	591,84	0,00	18,00	0,00
	<i>Mergana Pinter 023-089-990-04 7090574497</i>													
	<i>4353 com 28/12/2020</i>													
	<i>Trigo Ade W. 91135079072 1058303569</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido:028320 Representante:MAURICIO PEREIRA VEIGA, Banco: Banco do Brasil - Ag.: 4044-4 - Cta: 11867-2 Trib aprox. nesta venda R\$: 650,70 Fed e 230,16 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Pedido: 28320 DVAL: SIM

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

Número: 01089857857/00000000646929/554395

Data: 20/11/2020

Hora: 10:56:39

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0019000009.03102618000.00005177175.9.84450000328800
Emissor:	BANCO DO BRASIL S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-41.207963.0-1-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 3.288,00
Data Débito:	20/11/2020
Data Vencimento:	20/11/2020
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	CIAMED . DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	05.782.733/0001-49
Razão Social Beneficiário Original:	CIAMED . DISTRIBUIDORA DE MEDI

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

037644EB4B0CF2AAF2E4443C914FA48E3C09

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
FAZ E CRISTALIA - 13974-900
ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.666.394
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6663 9411 5752 6124

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

135200581222502 - 13/07/2020 17:04:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000023136

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP BENEF SAO JOAO

ENDEREÇO

AV SALZANO DA CUNHA, 09

MUNICÍPIO

SANANDUVA

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

13/07/2020

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99840-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

RS

FONE / FAX

155433431566

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 10/08/2020

Valor R\$ 596,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. P.CP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
596,25	71,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,52	596,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,78	80,20	59,03	596,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MORAES FRANCO S. A. TRANS. AEREO LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA JULIO PRESTES 207

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

86.976.487/0001-68

MUNICÍPIO

CAMPINAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244940701119

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,222

PESO LÍQUIDO

0,218

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51.0221	TRACUR 10 mg/ml. Sol.Inj. 25 . X 5ml. Trib aprox R\$: 80,20 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 20060078 Quant: 1000 Fab: 01/06/2020 Val: 01/12/2021 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=35,78 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6107	cx	1,0000	596,2500	596,25	0,00	596,25	71,55		12,00	
<p><i>Megana Pitore</i> 023-089.990-04 7090574497</p> <p><i>4BSJ</i> <i>Como 29/1/2020</i></p> <p><i>Tiago Antunes</i> 91135079072 1058303569</p>														

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Ped: 0744090V-01 - Rep: 10203 -Prod. Lista Positiva: 596,25 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI 10147/00" - Resp.: AMANDA NAVARINI - CRF 10502-RS - Trib aprox R\$: 80,20 Federal Fonte:
PT/empresometro.com.br D26078. Transp. Redespa: Moraes Franco S. A. Trans. Aereo Ltda
F/CNPJ: 86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL: 244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu
co. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM
NTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.:
7999-0 - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@oficio527-carta.001 Pedido: 0744090V-01
fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 35,78 |
iTransp: cristalia@moraesfranco.com.br

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

Número: 01045663578/00000000359232/484510

Data: 10/08/2020

Hora: 14:50:17

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	3419112127.99106942933.80127350009.2.83430000059625
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-41.207963.0-1-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 596,25
Data Débito:	10/08/2020
Data Vencimento:	10/08/2020
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSP BENEF SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	44.734.671/0001-51
Razão Social Beneficiário Original:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Beneficiário Final:	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	44.734.671/0004-02

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03A13932BD7B39F01530C218C6225A15BB18

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
FAZ E CRISTALIA - 13974-900
ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

**Nº. 002.668.755
Série 010
Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6687 5519 1136 0506

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 PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200587066257 - 15/07/2020 00:04:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000023136

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP BENEF SAO JOAO

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

14/07/2020

ENDEREÇO

AV SALZANO DA CUNHA, 09

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99840-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SANANDUVA

UF

FONE / FAX

RS

155433431566

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **11/08/2020**
Valor **R\$ 13.100,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
13.100,00	1.572,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,10	13.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	786,00	1.761,95	1.296,90	13.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0139-09

ENDEREÇO

ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796463866113

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,000

PESO LÍQUIDO

17,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40.3612	PROPOVAN 10mg/ml. Emu. Inj. - 10fa X 20ml. Trib aprox R\$: 1.761,95 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 20060552 Quant: 60000 Fab: 01/06/2020 Val: 01/12/2021 Lote: 20060552 Quant: 40000 Fab: 01/06/2020 Val: 01/12/2021 plCMSUFDest=18,00% plCMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=786,00 vICMSUFRemet=0,00	30049095	000	6107	CX	100,0000	131,0000	13.100,00	0,00	13.100,00	1.572,00		12,00	
<p><i>Mergana Pitere 023.089.990.04 7090574497</i></p> <p><i>Jiego Anta 91135034072 1038303569</i></p> <p><i>HBSJ Como 28/12/2020</i></p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 0744090V - Rep: 10203 -Prod. Lista Positiva: 13.100,00 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: AMANDA NAVARINI - CRF 10502-RS - Trib aprox R\$: 1.761,95 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br D26078. Transp. Redespa:BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. CPF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL:796463866113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 003799-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@oficr0527-carta.001 Pedido: 0744090V Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 786,00 |

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

Número: 01046332675/00000000918146/485501

Data: 11/08/2020

Hora: 11:55:50

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	3419112127.99049522933.80127350009.3.83440001310000
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-41.207963.0-1-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 13.100,00
Data Débito:	11/08/2020
Data Vencimento:	11/08/2020
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSP BENEF SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	44.734.671/0001-51
Razão Social Beneficiário Original:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Beneficiário Final:	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	44.734.671/0004-02

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0395D624593F303B20516E9175B1FE74B811

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

CEBEMOS DE CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 8.985,00 DESTINATÁRIO: 5566 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO - AV SALZANO DA CUNHA, 09 CENTRO SANANDUVA-RS

NF-e
Nº. 000.135.203
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, 560
SANTO ANTAO - 95960-000
ENCANTADO - RS Fone/Fax: 5137519300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.135.203
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4320 0705 7827 3300 0149 5500 1000 1352 0310 1088 3915
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
143200121975742 - 14/07/2020 17:25:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0370037758 INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 05.782.733/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
5566 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CNPJ / CPF 95.324.638/0001-94 DATA DA EMISSÃO 14/07/2020

ENDEREÇO
AV SALZANO DA CUNHA, 09
MUNICÍPIO **SANANDUVA**
BAIRRO / DISTRITO **CENTRO**
CEP **99840-000**
UF **RS** FONE / FAX **5433431566**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **99840-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA **14/07/2020**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA **17:25:18**

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 13/08/2020
Valor R\$ 8.985,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
8.985,00	1.617,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.985,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.985,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
EXP. SAO MIGUEL LTDA.
FRETE **0-Por conta do Rem**
CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
00.428.307/0001-98

ENDEREÇO
R. PLINIO A. DE NES, 2180-D
MUNICÍPIO **CHAPECO**
QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
SC 252936787
6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6909	CLARITROMICINA 500MG INJ* PO LIOF P SOL INJ FR AMP VID C 10ML KLARICID IV ABBOTT Trib aprox. neste item R\$: 1.778,13 Fed e 628,95 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Lote: 12532TB221 Quant: 300000 Fab: 31/12/2019 Val: 30/11/2022	30042029	200	5102	UN	300,0000	29,9500	8.985,00	0,00	8.985,00	1.617,30	0,00	18,00	0,00

*Mergana Pinter
023.089.990-04
7090574497*

*Fico Antonio W.
011 35049042
1058303569*

*HBSJ
Como 28/12/2020*

IMPONTO ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contribuinte: Pedido:015284 Representante:RENATO RODRIGUES ALVES, Todas as caixas enviadas pela
d possuem etiqueta de identificacao, confira a mercadoria no ato da entrega pois nao aceitaremos reclamacoes
iores. Banco: Banco do Brasil - Ag.: 4044-4 - Cta: 11867-2 Trib aprox. nesta venda R\$: 1.778,13 Fed e 628,95
nte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F Pedido: 15284
: SIM

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

Número: 01047304356/00000000741414/487174

Data: 13/08/2020

Hora: 10:54:31

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0019000009.03102618000.00003942174.4.83460000898500
Emissor:	BANCO DO BRASIL S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-41.207963.0-1-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 8.985,00
Data Débito:	13/08/2020
Data Vencimento:	13/08/2020
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	CIAMED . DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	05.782.733/0001-49
Razão Social Beneficiário Original:	CIAMED . DISTRIBUIDORA DE MEDI

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03387577711C3041B5900C953A32A2804593

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

NF-e
Nº. 002.820.664
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
FAZ E CRISTALIA - 13974-900
ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 002.820.664
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1244 7346 7100 0151 5501 0002 8206 6411 9674 8766
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
135201159512836 - 09/12/2020 17:00:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374007758117
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ: 9000023136

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **HOSP BENEF SAO JOAO**
ENDEREÇO: **AV SALZANO DA CUNHA, 09**
MUNICÍPIO: **SANANDUVA**
CNPJ / CPF: 95.324.638/0001-94
DATA DA EMISSÃO: 09/12/2020
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: 99840-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
UF: **RS** FONE / FAX: 155433431566
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 44.734.671/0001-51
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 24/12/2020
Valor R\$ 13.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
13.100,00	1.572,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,10	13.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	786,00	1.761,95	1.296,90	13.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.**
FRETE: **0-Por conta do Rem**
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍCULO
UF: **SP**
CNPJ / CPF: 48.740.351/0139-09
MUNICÍPIO: **GUARULHOS**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 796463866113
QUANTIDADE: 5
ESPÉCIE: **CAIXA(S)**
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 18,000
PESO LÍQUIDO: 17,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40.3612	PROPOVAN 10mg/ml, Emu. Inj. - 10fa X 20ml. Trib aprox RS: 1.761,95 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co B6443B. Lot: 20100196 Quant: 100000 Fab: 01/10/2020 Val: 01/04/2022 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=786,00 vICMSUFRemet=0,00	30049095	000	6107	CX	100,0000	131,0000	13.100,00	0,00	13.100,00	1.572,00		12,00	
<p><i>Margana Pistori</i> 023-089.990-04 7090574497</p> <p><i>Tiago Antonio</i> 91135079042 1058303569</p> <p><i>UBSJ</i> Como 28/12/2020</p>														

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
MACIÇOS COMPLEMENTARES
Contribuinte: Ped: 0744254V-50 - Rep: 10203 - Prod. Lista Positiva: 13.100,00 - - "CREDITO PRESUMIDO - R. 10147/00" - Resp.: AMANDA NAVARINI - CRF 10502-RS - Trib aprox RS: 1.761,95 Federal Fonte: empresometro.com.br B6443B.Transp. Redespa:BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.
NPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL:796463866113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco.
STR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM UACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 0-0 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br Pedido: 0744254V-50
co: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 786,00 |

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

Número: 01105855703/00000000687556/579362

Data: 24/12/2020

Hora: 09:06:03

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0019061670.17882651155.00002014314.5.84790001310000
Emissor:	BANCO DO BRASIL S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-41.207963.0-1-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 13.100,00
Data Débito:	24/12/2020
Data Vencimento:	24/12/2020
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSP BENEF SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	44.734.671/0001-51
Razão Social Beneficiário Original:	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03D2E5EAE468993B34E9DF3F4D5CA33EC267

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE GENESIO A. MENDES CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.235,20 DESTINATÁRIO: HOSPITAL BENEF. SAO JOAO. - AV.SALZANO.DA.CUNHA, 09 CENTRO SANANDUVA-RS

NF-e

Nº. 008.450.020
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GENESIO A. MENDES CIA LTDA
RODOVIA BR 471 KM 149, SN
DISTRITO INDUSTRIAL - 96835-642
SANTA CRUZ DO SUL - RS Fone/Fax: 4836218000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 008.450.020
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 0882 8730 6800 0573 5500 1008 4500 2019 9298 9209

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

143200155262942 - 31/08/2020 21:07:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1080180319

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

82.873.068/0005-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL BENEF. SAO JOAO.

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

31/08/2020

ENDEREÇO

AV.SALZANO.DA.CUNHA, 09

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99840-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/09/2020

MUNICÍPIO

SANANDUVA

UF

RS

FONE / FAX

5433431203

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

02:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 14/09/2020

Valor R\$ 2.235,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.235,20	402,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.235,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.235,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

ETC09227644

PLACA DO VEÍCULO

IYG1478

UF

RS

CNPJ / CPF

04.381.959/0002-56

ENDEREÇO

RUA SAO LUIZ, 127 SALA 01

MUNICÍPIO

TUBARAO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255768605

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

4 248 3011 2487/516

NUMERAÇÃO

701079

PESO BRUTO

1,790

PESO LÍQUIDO

1,790

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
455653	ESMERON 50MG C/10FRA 5ML (POS) DESC:60,00% PF-558,80. FABRICANTE: SCHERING PLOUG Lot: T021564 Quant: 10000 Fab: 31/03/2020 Val: 31/03/2023	30049079	200	5102	CX	10,0000	223,5200	2.235,20	0,00	2.235,20	402,34		18,00	
	<i>recursos</i>													
	<i>Morgana Pitore</i>													
	<i>023.089.990-04</i>													
	<i>Tiago Antunes</i>													
	<i>91133095072</i>													
	<i>1058303569</i>													
	<i>HBSJ</i>													
	<i>com 28/12/20</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: transbordo em : passo fundo - rs para cnpj 08.713.003/0001-84 / claudio waldeemiro dos santos e cia tda placa : ilu0786,inn6680,iwq5348,iwv0117,ixu6336,iyc3489,iyd2448,iyi4536,ped.fornecedor 000000000000694933 transmissao int-msdlh-326190.b.c. com ded.do pis cofins conv.icms 34 2006. pos 2235.2 neg eu. fique atento para a validade do alvara. passe um fax da revalidacao. (48)3621-8301.certificados empresa afe 048619 ae 1107569 visa 954/2017certificado cliente afe 0 Pedido: 0000000000000694933 Email do Destinatário: armacia_hbsj@yahoo.com.br nf. fisco: adicional de alia do ara rs. rastreabilidade,licitude e autenticidade.garantia mediante oc.fiscal.art.7.p.unico,rdc304-19-anvisa IUM PEDIDO: 326190 Van: FIDELIZE

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

Número: 01060629035/00000000329484/508492

Data: 14/09/2020

Hora: 14:37:46

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	4229714706.00058009564.32565121327.7.83780000223520
Emissor:	BANCO SAFRA S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-41.207963.0-1-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 2.235,20
Data Débito:	14/09/2020
Data Vencimento:	14/09/2020
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSPITAL BENEF. SAO JOAO.
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	GENESIO A MENDES & CIA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	82.873.068/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	GENESIO A MENDES & CIA LTDA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03211FE1A9459D1E2D1CD89AD3A2324AA160

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

NF-e
Nº. 000.142.756
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DIPROHL COM L.IMP. EXP. L.TDA
 RUA MORON 2854 TERREO, 2854
 BOQUEIRAO - 99010-035
 PASSO FUNDO - RS Fone/Fax: 00000321660000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.142.756
Série 000
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4320 0894 8115 1000 0192 5500 0000 1427 5614 3140 8678
 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
143200146011949 - 18/08/2020 16:29:35
94.811.510/0001-92

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO 5102
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **0910153701**
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **94.811.510/0001-92**
 CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
HOSP BEN SAO JOAO
 ENDEREÇO
AV SALZANO DA CUNHA, 09 - 09
 MUNICÍPIO
SANANDUVA
 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
 UF
RS
 FONE / FAX
5433431566
 CEP
99840-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
95.324.638/0001-94
 DATA DA EMISSÃO
18/08/2020
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
18/08/2020
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:31:15

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Enc. **17/09/2020**
 Valor **R\$ 736,90**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
736,90	132,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,51	736,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,22	25,38	736,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PTS TRANSPORTES EIRELI ME
 ENDEREÇO
VIRINEU BORNHAUSEN 242
 QUANTIDADE
2
 ESPÉCIE
CAIXAS
 FRETE
0-Por conta do Rem
 CÓDIGO ANTT
CHAPECO
 PLACA DO VEÍCULO
IJR6541
 UF
SC
 CNPJ / CPF
01.411.363/0002-63
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
256971110
 PESO BRUTO
6,000
 PESO LÍQUIDO
6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
46108	EMS EST 150X150 60G CX 60FL CLEANTECH RMS 80053550012 Lote: F00514E Quant: 1000 Fab: 14/05/2020 Val: 14/05/2023	56031240	1,0000	333,9000	333,90	0,00	333,90	60,10		18,00	
22276	SUCCINIL COLIN 100MG FAUNLAO QUIMICA RMS 104970206 Lote: 2026208 Quant: 20000 Fab: 08/07/2020 Val: 31/07/2022	30049099	20,0000	20,1500	403,00	0,00	403,00	72,54		18,00	

Margema Sinton
 023.089.990-04
 7090574497

Tiago A. B. (A.)
 0135079072
 1086303569

HBSJ
com 28/12/2020

ANEXOS ADICIONAIS

CONTRIBUINTE: M97187 C.Cont.: 5025 BANRISUL O Recolhimento do PIS e COFINS dos produtos e a responsabilidade do fabricante. LEI 10147/00 e IN/SRF 40/01 18 736,90 Or.Comp.: 109445253 Valor Aprox dos tributos R\$ 68,22 9,25 Fonte IBPT Email do Destinatário: farmaciahsbj@yahoo.com.br

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

Número: 01062198769/00000000686258/511249

Data: 17/09/2020

Hora: 15:27:53

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0419210315.00353120009.04413840192.2.83810000073690
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-19.005353.0-4-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 736,90
Data Débito:	17/09/2020
Data Vencimento:	17/09/2020
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSP BEN SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	DIPROHL COM IMPORT E EXPORT L
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	94.811.510/0001-92
Razão Social Beneficiário Original:	DIPROHL

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

033C5867CF6BAA0CD5F417F339E9C90E0A11

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Eurofarma Laboratorios S.A.

Rod Pres Castelo Branco, Km 35 - 6
 Itaqui - 06696-000
 Itapevi - SP Fone/Fax: 1141442849

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 001.730.073
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0761 1900 9600 0869 5500 1001 7300 7310 4578 1717

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

135200556403470 - 06/07/2020 17:19:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de prod. estabelecimento a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373105533115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19743

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000012398

CNPJ

61.190.096/0008-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

06/07/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SALZANO DA CUNHA, 9

BAIRRO / DISTRITO

SANTO ANTONIO

CEP

99840-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SANANDUVA

UF

FONE / FAX

RS

5433431566

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 05/08/2020
 Valor R\$ 6.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
6.000,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126,00	6.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,00	0,00	594,00	6.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSP E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA JOANNINE CAUMO 302

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,965

PESO LÍQUIDO

4,575

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000405884	BROMETO DE ROCURONIO 50MG INJ 12FA MED GENERICO CONELEI 978799 Lote: 681799A Quant: 15000 Fab: 15/06/2020 Val: 15/06/2022 pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=360,00 vICMSUFRemet=0,00 FCL: F8D702B6-89C0-499B-BC30-9296A24D50CD	30049079	500	6107	CT	15,0000	400,0000	6.000,00	0,00	6.000,00	720,00	0,00	12,00	0,00
<p><i>Mergulma Puteiro</i> 003.089.990-04 7090574497</p> <p><i>MBS J</i> Com 28/1/2020</p> <p><i>Tiago Antunes</i> 9455079072 1050203569</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: Caso nao receba o boleto bancario entre contato com o financeiro atraves do telefone 11 50908600
 ou email csccontasarecebereurofarmacombr ZVN3 Venda e Cotacao 0002881931 Remessa 0201101701 Pedido:
 04715532

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

Número: 01043030012/00000000201268/480486

Data: 05/08/2020

Hora: 15:20:32

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0339948572.40200000061.26456501043.5.83380000600000
Emissor:	BANCO SANTANDER (BRASIL) S. A.
Ag./Conta Débito:	0820-41.207963.0-1-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 6.000,00
Data Débito:	05/08/2020
Data Vencimento:	05/08/2020
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	61.190.096/0001-92
Razão Social Beneficiário Original:	EUROFARMA LABORATORIOS SA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03F43C2962552EFDEDC7BBA61B5B4C3C4D87

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.462,50 DESTINATÁRIO: HOSP BENEF SAO JOAO - AV SALZANO DA CUNHA, 09 CENTRO SANANDUVA-RS

NF-e
Nº. 002.670.557
Série 010

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
FAZ E CRISTALIA - 13974-900
ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 002.670.557
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6705 5718 3839 0855

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 PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200591244352 - 15/07/2020 21:08:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000023136

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP BENEF SAO JOAO

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

15/07/2020

ENDEREÇO

AV SALZANO DA CUNHA, 09

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99840-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SANANDUVA

UF

RS

FONE / FAX

155433431566

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/08/2020
Valor R\$ 1.462,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.462,50	175,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,71	1.462,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,75	196,71	144,79	1.462,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MORAES FRANCO S. A. TRANS. AEREO LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

86.976.487/0001-68

ENDEREÇO

AVENIDA JULIO PRESTES 207

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244940701119

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,050

PESO LÍQUIDO

0,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
41.3863	ROCURON 10mg/mL Sol. Inj. - 25fa X 5mL Trib aprox R\$: 196,71 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 20060827 Quant: 3000 Fab: 04/06/2020 Val: 04/06/2022 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=87,75 yICMSUFRemet=0,00	30049079	000	6107	CX	3,0000	487,5000	1.462,50	0,00	1.462,50	175,50		12,00	
	<i>Margama Pinter 023.089.990-04 7090574497</i>													
	<i>MBSJ Conta 28312020</i>													
	<i>Tiago Antun. edl. 91135079012 1058303569</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 0744090V-50 - Rep: 10203 -Prod. Lista Positiva: 1.462,50 - - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: AMANDA NAVARINI - CRF 10502-RS - Trib aprox R\$: 196,71 Federal Fonte:
IBPT/empresometro.com.br D26078. Transp. Redespa: Moraes Franco S. A. Trans. Aereo Ltda
CPF/CNPJ: 86.976.487/0001-68 INS. ESTADUAL: 244.940.701.119 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 003799-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: layout@oficr0527-carta.001 Pedido: 0744090V-50
Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 87,75 |
mailTransp: cristalia@moraesfranco.com.br

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

Número: 01046832262/00000000337237/486379

Data: 12/08/2020

Hora: 11:08:10

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	3419112135.54313392935.80127350009.1.83450000146250
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-41.207963.0-1-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 1.462,50
Data Débito:	12/08/2020
Data Vencimento:	12/08/2020
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSP BENEF SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	44.734.671/0001-51
Razão Social Beneficiário Original:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Beneficiário Final:	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	44.734.671/0004-02

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03FE2EE4F79E01B899CAA9B67C2E5558E634

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

NF-e

Nº. 008.248.963
Série 001RECEBEMOS DE GENESIO A. MENDES CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAIXO. EMISSÃO: 13/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.341,12 DESTINATÁRIO: HOSPITAL BENEF. SAO JOAO. - AV.SALZANO.DA.CUNHA, 09 CENTRO
SANANDUVA-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GENESIO A. MENDES CIA LTDARODOVIA BR 471 KM 149, SN
DISTRITO INDUSTRIAL - 96835-642
SANTA CRUZ DO SUL - RS Fone/Fax: 4836218000**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 008.248.963
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4320 0782 8730 6800 0573 5500 1008 2489 6319 9488 4951

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

143200121159218 - 13/07/2020 19:25:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1080180319

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

82.873.068/0005-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL BENEF. SAO JOAO.

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

13/07/2020

ENDEREÇO

AV.SALZANO.DA.CUNHA, 09

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99840-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/07/2020

MUNICÍPIO

SANANDUVA

UF

RS

FONE / FAX

5433431203

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

02:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Ven. 17/08/2020
Valor R\$ 1.341,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.341,12	241,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.341,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.341,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

ETC09227644

PLACA DO VEÍCULO

IYG1478

UF

RS

CNPJ / CPF

04.381.959/0002-56

ENDEREÇO

RUA SAO LUIZ 127 SALA 01

MUNICÍPIO

TUBARAO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255768605

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

4 248 3011 2487/516

NUMERAÇÃO

511504

PESO BRUTO

1,074

PESO LÍQUIDO

1,074

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
592227	ESMERON IMPORTADO 50MG C/10FRA 5ML (POS) DESC:60.00% PF-558,80. FABRICANTE: SCHERING PLOUG Lot: T017998 Quant: 6000 Fab: 21/04/2020 Val: 30/04/2023	30049079	200	5102	CX	6,0000	223,5200	1.341,12	0,00	1.341,12	241,40		18,00	
	<i>recurdie</i>													
	<i>Margema Zister</i>													
	<i>023.285.990-04</i>													
	<i>7050574497</i>													
	<i>HBSJ</i>													
	<i>Conv 28/12/2020</i>													
	<i>Tiago Andre</i>													
	<i>91135079072</i>													
	<i>1055203569</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: transbordo em : passo fundo - rs para cnpj 08.713.003/0001-84 / claudio waldeiro dos santos e cia ltda placa : ilu0786, inr6680, iwq5348, iww0117, ixx6336, iyc3489, iyd2448, iyi4536, ped.fornecedor 0 transmissao daniel.ste-348549.b.e. com ded.do pis cofins conv.icms 34 2006. pos 1341.12 neg neu. fique atento para a validade do alvara. passe um fax da revalidacao. (48)3621-8301. certificados empresa afe 1048619 ae 1107569 visa 954/2017 certificado cliente afe 0 Email do Destinatário: farmacia_hbsj@yahoo.com.br
 Inf. fisco: adicional de alia do ara rs. rastreabilidade, licitude e autenticidade, garantia mediante doc.fiscal.art.7.p.unico.rdc304-19-anvisa
 NUM PEDIDO: 348549

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

Número: 01048492591/00000000798804/489239

Data: 17/08/2020

Hora: 11:20:42

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	4229714706.00058009564.31803194922.1.83500000134112
Emissor:	BANCO SAFRA S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-41.207963.0-1-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 1.341,12
Data Débito:	17/08/2020
Data Vencimento:	17/08/2020
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSPITAL BENEF. SAO JOAO.
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	GENESIO A MENDES & CIA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	82.873.068/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	GENESIO A MENDES & CIA LTDA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

038F5C78BB59BDA52C7FC79CAB63BEB9D809

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FEF Distribuidora de Produtos Farmaceuticos Ltda
R ROMALINO JOAO DA ROSA, 150
BREJARU - 88133-516
PALHOCA - SC Fone/Fax: 4837713500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.061.914
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0610 8541 6500 1156 5500 1000 0619 1410 3244 6006

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

342200095619222 - 29/06/2020 18:54:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258495030

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000036610

CNPJ

10.854.165/0011-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP BENEF S JOAO

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

29/06/2020

ENDEREÇO

AV SALZANO DA CUNHA, 9

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99840-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/06/2020

MUNICÍPIO

SANANDUVA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:53:51

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 27/07/2020	Venc. 10/08/2020	Venc. 24/08/2020
Valor R\$ 1.294,26	Valor R\$ 1.294,26	Valor R\$ 1.333,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.922,00	470,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.922,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,32	0,00	0,00	3.922,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0- Por conta do Rem				15.488.297/0009-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA	BREJARU	SC			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			11,940	11,940

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001900990	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL L 2016541 V 31.03.2022 Q 2,000. Vlr. aprox. trib.: 414,00. Lote: 2016541 Quant: 2000 Fab: 01/03/2020 Val: 31/03/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=138,00 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6102	UN	2,0000	1.150,0000	2.300,00	0,00	2.300,00	276,00		12,00	
00000000001900524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 2010963 V 31.03.2022 Q 3,000. Vlr. aprox. trib.: 78,30. Lote: 2010963 Quant: 3000 Fab: 01/03/2020 Val: 31/03/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=26,10 vICMSUFRemet=0,00	30043290	500	6102	UN	3,0000	145,0000	435,00	0,00	435,00	52,20		12,00	
00000000001900024	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2002058 V 31.01.2022 Q 3,000. Vlr. aprox. trib.: 69,66. Lote: 2002058 Quant: 3000 Fab: 01/01/2020 Val: 31/01/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=23,22 vICMSUFRemet=0,00	30049029	000	6102	UN	3,0000	129,0000	387,00	0,00	387,00	46,44		12,00	
00000000001900213	SUCCINIL COLIN 100MG FA L 2015327 V 30.04.2022 Q 40,000. Vlr. aprox. trib.: 144,00. Lote: 2015327 Quant: 40000 Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=48,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6102	UN	40,0000	20,0000	800,00	0,00	800,00	96,00		12,00	
	<i>suxometônio</i> <i>Morgana Brito</i> <i>023.389.990-04</i> <i>1090574497</i> <i>MBSJ</i> <i>Geno 28/12/2020</i>													
	<i>Tiago Antello</i> <i>91135079072</i> <i>1058303569</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Não sujeito a IPI. Base calculo ICMS: R\$ 3.922,00 Valor ICMS partilha: R\$ 235,32 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 202006290000099. Ordem de venda: 0186179951. Remessa: 0082268467. Documento de transporte: 0010043831.

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

Número: 01038731612/00000000391876/473550

Data: 27/07/2020

Hora: 11:32:49

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0019000009.02209677000.01670200177.4.83290000129426
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-19.005353.0-4-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 1.294,26
Data Débito:	27/07/2020
Data Vencimento:	27/07/2020
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSP BENEF S JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	10.854.165/0002-65
Razão Social Beneficiário Original:	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03289D4BC2C0B8EC15039342605BF0E90D22

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

EST. DA ARROZEIRA, 30
CENTRO - 92990-000
ELDORADO DO SUL - RS Fone/Fax: 5133479000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.170.406
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
4320 1206 2941 2600 0100 5500 1000 1704 0610 0273 9180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143200228195684 - 08/12/2020 18:16:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2670035455

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

08/12/2020

ENDEREÇO

AV. SALZANO DA CUNHA, 09 - 09

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99840-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/12/2020

MUNICÍPIO

SANANDUVA

UF

RS

FONE / FAX
0543343156

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:16:20

NATUREZA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Enc.	05/01/2021	Venc.	02/02/2021	Venc.	09/02/2021
Valor	RS 1.740,06	Valor	RS 1.740,07	Valor	RS 1.740,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.220,20	939,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,55	5.220,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	409,37	V. TOT. TRIB.
							108,43	VALOR DA COFINS
								108,43
								V. TOTAL DA NOTA
								5.220,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0005-11

ENDEREÇO

ROD. RS 404, 1803

MUNICÍPIO

SARANDI

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1330056121

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

66,800

PESO LÍQUIDO

66,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
537	ATADURA CREPE 08CM X 1,8MT 13F. 17.8G ROLO (79119-03) NEVE Lote: 2010000515 Quant: 240000 Fab: 01/11/2020 Val: 30/09/2025	30059090	000	5102	ROLO PACOTE	240,0000 20,00000	0,5200 6,24000	124,80	0,00	124,80	22,46		18,00	
538	ATADURA CREPE 10CM X 1,8MT 13F. 21.8G ROLO (79119-05) NEVE Lote: 2010000221 Quant: 300000 Fab: 01/11/2020 Val: 30/09/2025	30059090	000	5102	ROLO PACOTE	300,0000 25,00000	0,6500 7,80000	195,00	0,00	195,00	35,10		18,00	
92	ATADURA CREPE 15CM X 1,8MT 13F. 32.7G ROLO (79119-09) NEVE Lote: 2010000504 Quant: 180000 Fab: 01/11/2020 Val: 30/09/2025	30059090	000	5102	ROLO PACOTE	180,0000 15,00000	0,9800 11,76000	176,40	0,00	176,40	31,75		18,00	
2620	BOLSA P/ COLOSTOMIA NAO ESTERIL DESC. 50MM PEÇA MARK MED Lote: 12796 Quant: 50000 Fab: 02/05/2019 Val: 01/12/2023	30069110	000	5102	PEÇA PACOTE	50,0000 5,00000	0,4700 4,70000	23,50	0,00	23,50	4,23		18,00	
1980	LANCETA ACCU-CHECK SAFE T-PRO UNO 28G PEÇA ROCHE Lote: 42520288 Quant: 200000 Fab: 16/05/2020 Val: 30/04/2024	90183999	200	5102	PEÇA CX	200,0000 1,00000	0,4000 80,00000	80,00	0,00	80,00	14,40		18,00	
30589	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) SEM VASO 20ML FRASCO AMPOLA GENERICO HIPOLABOR Lote: LL-057/20 Quant: 25000 Fab: 09/06/2020 Val: 31/05/2022	30049043	000	5102	FA CX	25,0000 1,00000	3,1200 78,00000	78,00	0,00	78,00	14,04		18,00	
45764	TAMPA ESTERIL LUER MACHO E FEMEA CAIXA C/200 UNIDADES RMDDESC Lote: 2019102005 Quant: 10000 Fab: 01/10/2019 Val: 30/10/2024	39235000	200	5102	CX	10,0000	35,0000	350,00	0,00	350,00	63,00		18,00	
40746	SUXAMETONIO 100MG CAIXA COM 1 FRASCO AMPOLA SUCCITRAT BLAU Lote: 20070684 Quant: 30000 Fab: 19/06/2020 Val: 19/06/2022	30049099	000	5102	FA CX	30,0000 30,00000	18,6000 18,60000	558,00	0,00	558,00	100,44		18,00	
800	MALHA TUBULAR ALGODAO 06CM X 15M ROLO M SO Lote: 100569 Quant: 4000 Fab: 01/11/2020 Val: 10/01/2025	60024010	000	5102	ROLO	4,0000	5,6000	22,40	0,00	22,40	4,03		18,00	
335	MALHA TUBULAR ALGODAO 08CM X 15M ROLO M SO Lote: 100570 Quant: 3000 Fab: 01/11/2020 Val: 15/05/2025	60024010	000	5102	ROLO	3,0000	7,4000	22,20	0,00	22,20	4,00		18,00	

Margarete Bastos

Jorge Auto - H

NOTAS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 136831170 - AOS CUIDADOS DE GABRIELA Email do Destinatário: j@3ENET.COM.BR Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 409,37

RESERVADO AO FISCO

HB5J Como 28/12-30

**Recibo de Pagamento**

Número: 01110384424/00000000910575/586867

Data: 05/01/2021

Hora: 16:51:52

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	3419112606.97546951688.74348010005.2.84910000174006
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-19.005353.0-4-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 1.740,06
Data Débito:	05/01/2021
Data Vencimento:	05/01/2021
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	RS PROD HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	6294126000100
Razão Social Beneficiário Original:	RS PROD HOSPITALARES LTDA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0370234B41B64A5B8EF623D31108DA754A64

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



FEF Distribuidora de Produtos Farmaceuticos Ltda
R ROMALINO JOAO DA ROSA, 150
BREJARU - 88133-516
PALHOCA - SC Fone/Fax: 4837713500

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.073.597
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4220 1110 8541 6500 1156 5500 1000 0735 9712 8136 0200

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 merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200181083587 - 10/11/2020 18:26:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258495030

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000036610

CNPJ

10.854.165/0011-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP BENEF S JOAO

ENDEREÇO

AV SALZANO DA CUNHA, 9

MUNICÍPIO

SANANDUVA

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

10/11/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/11/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:26:39

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99840-000

UF

RS

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	08/12/2020	Venc.	05/01/2021
Valor	R\$ 1.280,00	Valor	R\$ 1.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.560,00	155,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.560,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	305,60	0,00	0,00	2.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

ENDEREÇO

R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

CÓDIGO ANTT

0-Por conta do Rem

PLACA DO VEÍCULO

UF

SC

CNPJ / CPF

15.488.297/0009-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

BREJARU

PESO BRUTO

10,020

PESO LÍQUIDO

10,020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SEI	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000001900937	VANCOTRAT 500MG PO INJ X 50 FA L 2033987 V 30.09.2022 Q 2,000. Vlr. aprox. trib.: 90,00. Lote: 2033987 Quant: 2000 Fab: 01/09/2020 Val: 30/09/2022 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=30,00 vICMSUFRemet=0,00	30042071	000	6102	UN KG	2,000 2,000	250,000 250,000	500,00	0,00	500,00	60,00		12,00	
00000000001901082	TAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA L PT0420026A V 31.01.2022 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 342,00. Lote: PT0420026A Quant: 10000 Fab: 01/02/2020 Val: 31/01/2022 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=266,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	100	6102	UN KG	10,000 10,000	190,000 190,000	1.900,00	0,00	1.900,00	76,00		4,00	
00000000001900213	SUCCINIL COLIN 100MG FA L 2025919 V 31.07.2022 Q 10,000. Vlr. aprox. trib.: 28,80. Lote: 2025919 Quant: 10000 Fab: 01/07/2020 Val: 31/07/2022 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=9,60 vICMSUFRemet=0,00	30049099	500	6102	UN KG	10,000 10,000	16,000 16,000	160,00	0,00	160,00	19,20		12,00	

Suxometônio
Margama Pistone
Q3. RS. 990-04
7950574457
HBSJ
com 28/12/2020

Tiago Almeida
91135079072
9053303569

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. Base calculo ICMS: R\$ 2.560,00 Valor ICMS partilha: R\$ 305,60 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 127217845.1. Ordem devenda: 0186334333. Remessa: 0082500840. Documento de transporte: 0010059764. Email do Destinatário: farmacia_hbsj@yahoo.com.br

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

Número: 01098299581/00000000651544/567156

Data: 08/12/2020

Hora: 17:22:31

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0019000009.02209677000.01920001177.1.84630000128000
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-19.005353.0-4-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 1.280,00
Data Débito:	08/12/2020
Data Vencimento:	08/12/2020
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSP BENEF S JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	10.854.165/0002-65
Razão Social Beneficiário Original:	F . F DISTRIBUIDORA DE PRODUTO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0377AEA9C62E8FD04F935D677B377BEB9F40

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/113

Emitida em:
09/11/2020 às 11:06:10Competência:
09/11/2020Código de Verificação:
341713de

MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 04.078.043/0004-93

Inscrição Municipal: 30414326

R MAESTRO MENDANHA, 102, SANTANA - Cep: 90620-160

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 95.324.638/0001-94

Inscrição Municipal: Não Informado

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

SALZANO DA CUNHA, 9, CENTRO - Cep: 99840-000

Sananduva

RS

Telefone: (54)3343-1566

Email: farmacia_hbsj@yahoo.com.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

VENDA DE SERVIÇO AT APROVADO POR EMAIL TAISA 090920 ORÇAMENTOS 1082 1085

Código de Tributação Municipal:

140100100 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de motores, máquinas, aparelhos, equipamentos ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

14.01 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 460,00	Valor dos serviços:	R\$ 460,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 460,00
Valor Líquido:	R\$ 460,00	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 23,00



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Tiago Antonielli
955 350 79072
505 830 3569

Roberto Luis Testa
464.254.670-95
5037208641

HBSJ

Como 28/11/2020

**Recibo de Pagamento**

Número: 01097347902/00000000837660/565406
Data: 07/12/2020
Hora: 14:43:53

Canal: Office Banking
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras: 3419109008.13066156947.10510360000.5.84620000046000
Emissor: ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito: 0820-41.207963.0-1-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor: R\$ 460,00
Data Débito: 07/12/2020
Data Vencimento: 07/12/2020
Pagador Final: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final: 95.324.638/0001-94
Pagador: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador: 95.324.638/0001-94
Beneficiário Original: MONTEIRO ANTUNES INS HOSPITAL
CPF/CNPJ Beneficiário Original: 04.078.043/0001-40
Razão Social Beneficiário Original: MONTEIRO ANTUNES INS HOSPITAL

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03A824D404A8F3B898BFD8B19F6A077CBE07

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2020/112

Emitida em:
09/11/2020 às 11:03:02Competência:
09/11/2020Código de Verificação:
cc35e6ff

MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 04.078.043/0004-93

Inscrição Municipal: 30414326

R MAESTRO MENDANHA, 102, SANTANA - Cep: 90620-160

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 95.324.638/0001-94

Inscrição Municipal: Não Informado

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

SALZANO DA CUNHA, 9, CENTRO - Cep: 99840-000

Sananduva

RS

Telefone: (54)3343-1566

Email: farmacia_hbsj@yahoo.com.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

VENDA DE SERVIÇO AT APROVADO POR EMAIL TAISA 090920 ORÇAMENTOS 1070 1071 1072 1073 1074 1075 1076 1077 1078 1080

Código de Tributação Municipal:

140100100 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de motores, máquinas, aparelhos, equipamentos ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

14.01 / Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao icms).

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 / Porto Alegre

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 3.240,00	Valor dos serviços:	R\$ 3.240,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 3.240,00
Valor Líquido:	R\$ 3.240,00	(x) Alíquota:	5%
		(=) Valor do ISS:	R\$ 162,00



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0140 (chamadas de outras cidades)

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Tiago Antonietti
951 350 790 72
1058303 569

Roberto Luis Terra
464.254.670 - 31
1037208641

HBSJ

Como 28/12/2020

**Recibo de Pagamento**

Número: 01097345312/00000000835909/565395

Data: 07/12/2020

Hora: 14:42:31

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	3419109008.13066236947.10510360000.2.84620000324000
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-41.207963.0-1-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 3.240,00
Data Débito:	07/12/2020
Data Vencimento:	07/12/2020
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	MONTEIRO ANTUNES INS HOSPITAL
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	04.078.043/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	MONTEIRO ANTUNES INS HOSPITAL

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03113B368F10566FD1C9BFF1BDACE938BF48

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MONTEIRO ANTUNES INSUMOS HOSPITALARES LTDA
AV FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 GALPAO31
SARANDI - 91150-010
PORTO ALEGRE - RS Fone/Fax: 555135570020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.095.357
Série 004
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4320 0904 0780 4300 0140 5500 4000 0953 5711 0024 1502

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

143200163743098 - 14/09/2020 08:47:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0962999130

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20832427

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.078.043/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

14/09/2020

ENDEREÇO

SALZANO DA CUNHA, 9

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99840-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/09/2020

MUNICÍPIO

SANANDUVA

UF

RS

FONE / FAX

5433431566

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

07:45:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/10/2020
Valor R\$ 12.871,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
12.871,06	2.316,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,14	12.871,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	442,84	12.871,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0003-50

ENDEREÇO

AV WILLY EUGENIO FLECK, 104

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0962488542

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2089610-001-S	SENSOR DE FLUXO PARA AESPIRE/AVANCE/AISYS - LOTE: B0184767 - VALID. 31/12/2099 RMS: 80071260326	39269090	100	5102	UN	1,0000	3.214,6600	3.214,66	0,00	3.214,66	578,64	0,00	18,00	0,00
2089610-001-S	SENSOR DE FLUXO PARA AESPIRE/AVANCE/AISYS - LOTE: B0184795 - VALID. 31/12/2099 RMS: 80071260326	39269090	100	5102	UN	1,0000	3.214,6600	3.214,66	0,00	3.214,66	578,64	0,00	18,00	0,00
1102-3016-000	ANEL DE VEDACAO-RING VAP MANIFOLD - LOTE: MA092019 - VALID. 31/12/2099 RMS: 80071260227	39269069	100	5102	UN	1,0000	92,8100	92,81	0,00	92,81	16,71	0,00	18,00	0,00
0211-1454-100	VALVULA DE RESPIRACAO ESPONTANEA - LOTE: MA032020 - VALID. 31/12/2099 RMS: 80071260306	40169990	100	5102	UN	1,0000	295,8400	295,84	0,00	295,84	53,25	0,00	18,00	0,00
1504-3505-000	BATERIA 6V 4AH PARA AESPIRE 7100 - LOTE: 0519 - VALID. 31/12/2099 RMS: 80071260227	85072010	100	5102	UN	1,0000	2.011,9400	2.011,94	0,00	2.011,94	362,15	0,00	18,00	0,00
1503-3208-000	ANEL DE VEDACAO O-RING 34.59ID 39.83 BCG OD 2.62 DURO - LOTE: 0418080918 - VALID. 10/09/2038 RMS: 80071260227	39269069	100	5102	UN	1,0000	80,2400	80,24	0,00	80,24	14,44	0,00	18,00	0,00
AN-PSR-11-915-4	CELULA MED CONCEN OXIG EX 165 P AESPIRE AESTIVA AVANCE AISYS - LOTE: 911017719 - VALID. 31/12/2099 RMS: N/A	90271000	100	5102	UN	1,0000	756,0000	756,00	0,00	756,00	136,08	0,00	18,00	0,00
M1171751-S	CONECTOR PARA SENSOR DE FLUXO PARA AESPIRE 9100 - LOTE: MA012020 - VALID. 31/12/2099 RMS: 80071260222	39269090	100	5102	UN	2,0000	307,4400	614,88	0,00	614,88	110,68	0,00	18,00	0,00
1102-3016-000	ANEL DE VEDACAO-RING VAP MANIFOLD - LOTE: MA102019 - VALID. 30/09/2033 RMS: 80071260227	39269069	100	5102	UN	1,0000	92,8100	92,81	0,00	92,81	16,71	0,00	18,00	0,00
0211-1454-100	VALVULA DE RESPIRACAO ESPONTANEA - LOTE: MA032020 - VALID. 31/12/2099 RMS: 80071260306	40169990	100	5102	UN	1,0000	295,8400	295,84	0,00	295,84	53,25	0,00	18,00	0,00
1503-3208-000	ANEL DE VEDACAO O-RING 34.59ID 39.83 BCG OD 2.62 DURO - LOTE: 0418080918 - VALID. 10/09/2038 RMS: 80071260227	39269069	100	5102	UN	1,0000	80,2400	80,24	0,00	80,24	14,44	0,00	18,00	0,00
M1168045-S	BATERIA ORIGINAL 12V 7AH PARA APARELHO DE ANESTESIA GE 9100 - LOTE: FEB2000160 - VALID. 31/12/2099 RMS: 80071260222	85072010	100	5102	UN	1,0000	1.365,1400	1.365,14	0,00	1.365,14	245,73	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC090920TAISA BOLETO P/ Orgaos Publicos:Doc. emitido cfe Art. 2Âº da IN RFB 1234/12. Aplica-se aliq de 5,85% ref. as retenções federais. Doc. emitido cfe. D. 6426/2008 art 1, III. Retencao de 2,2% nas NCM's 30062000,39269090,90183922,90183923,90183929,90189099. Pedido(s): 043476/ Cliente: 000471 Pedido: 090920TAISA Email do Destinatário: farmacia_hbsj@yahoo.com.br

RESERVADO AO FISCO

22/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:59:59
073100731 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSP BENEF SAO JOAO
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 124.003-X

=====

BANCO DO BRASIL

00197827883926451248200021950175184070001287106

BENEFICIARIO:

MONTEIRO A - I H LTDA.

NOME FANTASIA:

MONTEIRO ANTUNES - INSUMOS HOSPITAL

CNPJ: 04.078.043/0001-40

PAGADOR:

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

CNPJ: 95.324.638/0001-94

NR. DOCUMENTO	101.349
NOSSO NUMERO	78278392645
CONVENIO	00782783
DATA DE VENCIMENTO	13/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	12.871,06
VALOR COBRADO	12.871,06

NR.AUTENTICACAO	3.92A.905.500.48B.D19
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R. R. GORSKI CIA. LTDA. - ME
 AV. LUIZ MOSCHETTI, 310
 VILA JOAO PESSOA - 91510-590
 Porto Alegre - RS Fone/Fax: 5133182583

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.851
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 0908 9845 7900 0186 5500 1000 0028 5113 6310 0300

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

143200172068608 - 24/09/2020 14:46:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963194976

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.984.579/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

24/09/2020

ENDEREÇO

AV. SALZANO DA CUNHA, 9

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

99840-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/09/2020

MUNICÍPIO

SANANDUVA

UF

RS

FONE / FAX

5433431566

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:46:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Num. 001

Num. 002

Num. 003

Venc. 25/09/2020

Venc. 21/10/2020

Venc. 19/11/2020

Valor R\$ 5.045,43

Valor R\$ 2.522,71

Valor R\$ 2.522,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.090,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.074,19	0,00	10.090,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

DETALHAMENTO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000023	Eletrodos de Nível 1/2(Min e Maximo-PAR)	85451990	0102	5102	PR	1,0000	440,0200	440,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000131	VALVULA DE SEGURANCA P/ 3Kg/CM HISEC 3/4	84818092	0102	5102	UN	1,0000	2.344,2000	2.344,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000021	Valvula de Solenoide Danfoss 1/2 220V VAPOR C/BOB	84818092	0102	5102	UN	1,0000	1.568,0000	1.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000015	VALVULA DE SOLENOIDE ASCO 3/4 220 V -B-95	84818092	0102	5102	UN	4,0000	1.084,4400	4.337,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000020	Guarnicao de Silicone 14X15 mm -Ortosintese	40082100	0102	5102	MT	6,0000	88,0000	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000006	Diáfragma de Silicone Grande	40169300	0102	5102	UN	2,0000	60,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000473	FILTRO DE AR 1/4 DURAZZO	84818092	0102	5102	UN	1,0000	279,0800	279,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000004	Valvula de Retencao 3/4 Europa	84813000	0102	5102	UN	2,0000	156,9000	313,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000024	CARTUCHO CARBON BLOCK 9.3/4 ACABE ENC.0 A 5 MIC	44029000	0102	5102	UN	4,0000	40,0000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Tiago Antoniatti
 911350 79072
 4058 303569
 HISSJ
 como 28/12/2020

Roberto Luis Testa
 464.254.67031
 5037208641

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Orcamento NÂ° 1367. Materiais utilizados em manutencao preventiva da Autoclave Ortosintese NÂ° 19E003273. - - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NAO ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPL COBRANCA: Banco do Brasil AG: 2814-2 CC: 90,650-6 -Voce pagou aproximadamente : R\$1240,15 de tributos federais R\$834,04 de tributos estaduais Fonte : IBPT Email do destinatário: coordenacaohbsj@hotmail.com
 Argtributaria: sim Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.074,19

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3380408020791831
04/02/2021 08:09:33

07/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:23:30
073100731 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSP BENEF SAO JOAO
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 124.003-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/10/2020
NR. DOCUMENTO	552.814.000.090.650
VALOR TOTAL	5.045,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R R GORSKI & CIA LTDA
AGENCIA: 2814-2 CONTA: 90.650-6
NR. DOCUMENTO 550.731.000.124.003

=====

NR. AUTENTICACAO	E.029.A07.D09.65C.EA9
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC789045 TIAGO ANTONIETTI.



Emissão de comprovantes - 3o nível

21/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:46:33
073100731 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSP BENEF SAO JOAO
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 124.003-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/10/2020
NR. DOCUMENTO	552.814.000.090.650
VALOR TOTAL	2.522,71

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R R GORSKI & CIA LTDA
AGENCIA: 2814-2 CONTA: 90.650-6

NR. DOCUMENTO 550.731.000.124.003

=====

NR. AUTENTICACAO	4.D3B.650.C86.1F5.242
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC789045 TIAGO ANTONIETTI.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380408020791831
04/02/2021 08:14:56

19/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:26:21
073100731 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: HOSP BENEF SAO JOAO
AGENCIA: 0731-5 CONTA: 124.003-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/11/2020
NR. DOCUMENTO	552.814.000.090.650
VALOR TOTAL	2.522,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R R GORSKI & CIA LTDA	
AGENCIA: 2814-2 CONTA: 90.650-6	
NR. DOCUMENTO	550.731.000.124.003

=====

NR. AUTENTICACAO	3.A36.2C2.C01.654.84D
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC789045 TIAGO ANTONIETTI.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
FAZ E CRISTALIA - 13974-900
ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.866.359
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0244 7346 7100 0151 5501 0002 8663 5918 3670 7386

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

135210146985479 - 09/02/2021 15:08:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000023136

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSP BENEF SAO JOAO

CNPJ / CPF

95.324.638/0001-94

DATA DA EMISSÃO

09/02/2021

ENDEREÇO

AV SALZANO DA CUNHA, 09

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99840-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SANANDUVA

UF

RS

FONE / FAX
155433431566

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Ven. 09/03/2021
Valor R\$ 20.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
20.000,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00	20.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	2.690,00	1.980,00	20.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0139-09

ENDEREÇO

ROD PRESIDENTE DUTRA, S/N

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

796463866113

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,000

PESO LÍQUIDO

17,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BLCÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40.3612	PROPOVAN 10mg/ml. Emu. Inj. - 10fa X 20mL. Trib aprox R\$: 2.690,00 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co 8F6CA7. Lote: 21010077 Quant: 100000 Fab: 02/01/2021 Val: 02/07/2022 pICMSUFDest=17,50% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=1.100,00 vICMSUFRemet=0,00	30049095	000	6107	CX	100,0000	200,0000	20.000,00	0,00	20.000,00	2.400,00		12,00	
	<i>Morgana Pisteri 023.089.990-04 7090574497</i>													
	<i>HBSJ Como 28/1/2020</i>													
	<i>Tiago Ant. Br. 9135079072 1053303569</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 0744329V - Rep: 10203 -Prod. Lista Positiva: 20.000,00 -- "CREDITO PRESUMIDO - LEI R. 10147/00" - Resp.: AMANDA NAVARINI - CRF 10502-RS - Trib aprox R\$: 2.690,00 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7.Transp. Redespa:BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA. PF/CNPJ:48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL:796463866113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. U INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM ONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 00002014-1 COD.IDENT.: 03799-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br Pedido: 0744329V Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.100,00 |

RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Pagamento**

Número: 01138053049/00000000453356/632873

Data: 09/03/2021

Hora: 16:10:47

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0019061720.05800251158.00002014314.5.85540002000000
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Ag./Conta Débito:	0820-19.005353.0-4-HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
Valor:	R\$ 20.000,00
Data Débito:	09/03/2021
Data Vencimento:	09/03/2021
Pagador Final:	HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	95.324.638/0001-94
Pagador:	HOSP BENEF SAO JOAO
CPF/CNPJ Pagador:	95.324.638/0001-94
Beneficiário Original:	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	44.734.671/0001-51
Razão Social Beneficiário Original:	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

032AB6CCF4302372D0BCC0BB1AEE9FF55A07

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

B A N R I S U L

18/01/2023

AGENCIA: 0820 - SANANDUVA

CONTA.: 41.207963.0-1

NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO

IDENTIFICACAO: 18202301180325056563

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA

SALDO LIVRE.....R\$ 0,00

TOTAL LIVRE.....R\$ 0,00

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

+-----+
DIA HISTORICO DOCUMENTO V A L O R
+-----+

----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----

SALDO ANT EM 21/12/2022		409,61
++ MOVIMENTOS JAN/2023		
17 DEBITO TRANSFERENCIA	205708	409,61-
SALDO NA DATA		0,00

----- EXTRATO EMITIDO AS 09:46 DE 18/01/2023 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



BARRISUL
AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
CONTA.: 41.207963.0-1
NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
PERIODO: NOVEMBRO/2022
IDENTIFICACAO: 17202301170324608970

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-----+
DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
+-----+
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----
SALDO ANT EM 21/10/2022 404,24
++ MOVIMENTOS NOV/2022
21 ATUALIZACAO MONETARIA 040512 0,46
JUROS 040512 2,02
SALDO NA DATA 406,72
----- EMITIDO AS 16:22 H DE 17/01/2023 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL
 AGENCIA: 0820 - SANANDUVA 17/01/2023
 CONTA...: 41.207963.0-1
 NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 IDENTIFICACAO: 17202301170324609619

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 0,00
 TOTAL LIVRE.....R\$ 0,00

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
 JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
 NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

-----+-----
 DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
 -----+-----

----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----

SALDO ANT EM 21/11/2022		406,72
++ MOVIMENTOS DEZ/2022		
21 ATUALIZACAO MONETARIA		
JUROS	040512	0,85
SALDO NA DATA	040512	2,04
		409,61

----- EXTRATO EMITIDO AS 16:23 DE 17/01/2023 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL 18/11/2022
 AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
 CONTA...: 41.207963.0-1
 NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 IDENTIFICACAO: 18202211180272572800

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 404,24
 TOTAL LIVRE.....R\$ 404,24

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
 JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
 NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

+-----+
 DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
 +-----+

----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----

SALDO ANT EM 21/09/2022		401,49
++ MOVIMENTOS OUT/2022		
21 ATUALIZACAO MONETARIA	040512	0,74
JUROS	040512	2,01
SALDO NA DATA		404,24

 Chegou o Banrishoping, a loja online do Banrisul
 Acesse o App Banrisul e cadastre-se hoje mesmo.
 Banrishoping! Compras, Pontos e Cashback num
 só Lugar! Saiba mais em www.banrishoping.com.br

----- EXTRATO EMITIDO AS 16:03 DE 18/11/2022 -----

 SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL
AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
CONTA...: 41.207963.0-1
NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
PERIODO: SETEMBRO/2022
IDENTIFICACAO: 18202211180272572354

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
-+-----
DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
-+-----
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----
SALDO ANT EM 22/08/2022 398,78
++ MOVIMENTOS SET/2022
21 ATUALIZACAO MONETARIA 040512 0,71
JUROS 040512 2,00
SALDO NA DATA 401,49

EMITIDO AS 16:02 H DE 18/11/2022 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL
AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
CONTA...: 41.207963.0-1
NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
PERIODO: AGOSTO/2022
IDENTIFICACAO: 18202211180272572096

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----		
SALDO ANT EM 21/07/2022		395,97
++ MOVIMENTOS AGO/2022		
22 ATUALIZACAO MONETARIA	040512	0,83
JUROS	040512	1,98
SALDO NA DATA		398,78

----- EMITIDO AS 16:02 H DE 18/11/2022 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL
AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
CONTA...: 41.207963.0-1
NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
PERIODO: JULHO/2022
IDENTIFICACAO: 18202211180272571915

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----		
SALDO ANT EM 21/06/2022		
++ MOVIMENTOS JUL/2022		393,24
21 ATUALIZACAO MONETARIA		
JUROS	040512	0,76
SALDO NA DATA	040512	1,97
		395,97

----- EMITIDO AS 16:02 H DE 18/11/2022 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL
AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
CONTA.: 41.207963.0-1
NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
PERIODO: JUNHO/2022
IDENTIFICACAO: 18202211180272570124

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

-----+-----	-----+-----	-----+-----
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
-----+-----	-----+-----	-----+-----
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----		
SALDO ANT EM 23/05/2022		390,86
++ MOVIMENTOS JUN/2022		
21 ATUALIZACAO MONETARIA	040512	0,42
JUROS	040512	1,96
SALDO NA DATA		393,24

----- EMITIDO AS 16:00 H DE 18/11/2022 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL
AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
CONTA.: 41.207963.0-1
NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
PERIODO: MAIO/2022
IDENTIFICACAO: 18202211180272569911

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-----+
DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
+-----+
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----

SALDO ANT EM 22/04/2022 388,41
++ MOVIMENTOS MAI/2022
23 ATUALIZACAO MONETARIA 040512 0,51
JUROS 040512 1,94
SALDO NA DATA 390,86

----- EMITIDO AS 16:00 H DE 18/11/2022 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

BANRISUL
AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
CONTA.: 41.207963.0-1
NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
PERIODO: ABRIL/2022
IDENTIFICACAO: 18202211180272569715

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-----+
DIA HISTORICO DOCUMENTO V A L O R
+-----+
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----
SALDO ANT EM 21/03/2022 385,97
++ MOVIMENTOS ABR/2022
22 ATUALIZACAO MONETARIA 040512 0,51
JUROS 040512 1,93
SALDO NA DATA 388,41
----- EMITIDO AS 16:00 H DE 18/11/2022 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL
AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
CONTA.: 41.207963.0-1
NOME.: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
PERIODO: MARCO/2022
IDENTIFICACAO: 18202211180272569482

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
-+-----
DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
-+-----
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----
SALDO ANT EM 21/02/2022 384,05
++ MOVIMENTOS MAR/2022
21 JUROS 040512 1,92
SALDO NA DATA 385,97
----- EMITIDO AS 15:59 H DE 18/11/2022 -----
SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL
 AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
 CONTA.: 41.207963.0-1
 NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 PERIODO: FEVEREIRO/2022
 IDENTIFICACAO: 18202211180272568977

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----		
SALDO ANT EM 21/01/2022		381,82
++ MOVIMENTOS FEV/2022		
21 ATUALIZACAO MONETARIA	040512	0,32
JUROS	040512	1,91
SALDO NA DATA		384,05

----- EMITIDO AS 15:59 H DE 18/11/2022 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL
 AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
 CONTA.: 41.207963.0-1
 NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 PERIODO: JANEIRO/2022
 IDENTIFICACAO: 18202211180272568704

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----		
SALDO ANT EM 21/12/2021		
++ MOVIMENTOS JAN/2022		379,47
21 ATUALIZACAO MONETARIA		
JUROS	040512	0,45
SALDO NA DATA	040512	1,90
		381,82
----- EMITIDO AS 15:59 H DE 18/11/2022 -----		
SAC 0800 646 1515		
OUVIDORIA 0800 644 2200		



BANRISUL
 AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
 CONTA...: 41.207963.0-1
 NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 PERIODO: DEZEMBRO/2021
 IDENTIFICACAO: 18202211180272568482

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
 +-----+
 DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
 +-----+
 ----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----
 SALDO ANT EM 22/11/2021 377,80
 ++ MOVIMENTOS DEZ/2021
 21 JUROS 040512 1,67
 SALDO NA DATA 379,47

----- EMITIDO AS 15:59 H DE 18/11/2022 -----

 SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL
AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
CONTA...: 41.207963.0-1
NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
PERÍODO: NOVEMBRO/2021
IDENTIFICACAO: 18202211180272567241

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-----+
DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
+-----+
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----
SALDO ANT EM 21/10/2021 376,45
++ MOVIMENTOS NOV/2021
22 JUROS 040512 1,35
SALDO NA DATA 377,80

EMITIDO AS 15:57 H DE 18/11/2022 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL
AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
CONTA...: 41.207963.0-1
NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
PERIODO: OUTUBRO/2021
IDENTIFICACAO: 21202211210274309977

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-----+
DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
+-----+
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----
SALDO ANT EM 21/09/2021 375,32
++ MOVIMENTOS OUT/2021
21 JUROS 040512 1,13
SALDO NA DATA 376,45

----- EMITIDO AS 15:45 H DE 21/11/2022 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL
 AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
 CONTA.: 41.207963.0-1
 NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 PERIODO: SETEMBRO/2021
 IDENTIFICACAO: 21202211210274309572

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		-----	-----
DIA HISTORICO		DOCUMENTO	VALOR
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----		-----	-----
	SALDO ANT EM 23/08/2021		374,19
++	MOVIMENTOS SET/2021		
21	JUROS		1,13
	SALDO NA DATA	040512	375,32
----- EMITIDO AS 15:45 H DE 21/11/2022 -----			
SAC 0800 646 1515			
OUVIDORIA 0800 644 2200			



BANRISUL
AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
CONTA.: 41.207963.0-1
NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
PERIODO: AGOSTO/2021
IDENTIFICACAO: 21202211210274309288

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-----+
DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
+-----+
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----
SALDO ANT EM 21/07/2021 373,28
++ MOVIMENTOS AGO/2021
23 JUROS 040512 0,91
SALDO NA DATA 374,19

EMITIDO AS 15:44 H DE 21/11/2022 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



BANNISUL
 AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
 CONTA.: 41.207963.0-1
 NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 PERIODO: JULHO/2021
 IDENTIFICACAO: 21202211210274309010

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

-----+-----	-----+-----	-----+-----
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
-----+-----	-----+-----	-----+-----
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----		
SALDO ANT EM 21/06/2021		372,37
++ MOVIMENTOS JUL/2021		
21 JUROS	040512	0,91
SALDO NA DATA		373,28

----- EMITIDO AS 15:44 H DE 21/11/2022 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200



BARRISUL
AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
CONTA.: 41.207963.0-1
NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
PERIODO: JUNHO/2021
IDENTIFICACAO: 21202211210274308776

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
-+-----
DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR
-+-----
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----
SALDO ANT EM 21/05/2021 371,62
++ MOVIMENTOS JUN/2021
21 JUROS 040512 0,75
SALDO NA DATA 372,37

----- EMITIDO AS 15:44 H DE 21/11/2022 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL
 AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
 CONTA.: 41.207963.0-1
 NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 PERIODO: MAIO/2021
 IDENTIFICACAO: 21202211210274308484

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----		
SALDO ANT EM 22/04/2021		371,03
++ MOVIMENTOS MAI/2021		
21 JUROS	040512	0,59
SALDO NA DATA		371,62
----- EMITIDO AS 15:44 H DE 21/11/2022 -----		
SAC 0800 646 1515		
OUVIDORIA 0800 644 2200		



B A N R I S U L
AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
CONTA...: 41.207963.0-1
NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
PERIODO: ABRIL/2021
IDENTIFICACAO: 21202211210274307632

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-----+
DIA HISTORICO DOCUMENTO V A L O R
+-----+
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----

SALDO ANT EM 22/03/2021 370,44
++ MOVIMENTOS ABR/2021
22 JUROS 040512 0,59
SALDO NA DATA 371,03

----- EMITIDO AS 15:43 H DE 21/11/2022 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

BANRISUL
 AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
 CONTA...: 41.207963.0-1
 NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 PERIODO: MARCO/2021
 IDENTIFICACAO: 22202111222110847394

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----		
SALDO ANT EM 22/02/2021		13.333,32
++ MOVIMENTOS MAR/2021		
19 CREDITO TRANSFERENCIA	640046	3.908,00
CREDITO TRANSFERENCIA	640225	10,00
DEBITO TRANSFERENCIA	640231	16.881,31-
SALDO NA DATA		370,01
22 JUROS		0,43
SALDO NA DATA	040512	370,44
----- EMITIDO AS 14:11 H DE 22/11/2021 -----		
SAC 0800 646 1515		
OUVIDORIA 0800 644 2200		

BANRISUL
 AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
 CONTA.: 41.207963.0-1
 NOME.: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 PERIODO: FEVEREIRO/2021
 IDENTIFICACAO: 22202111222110847212

PARA SIMPLES CONFERENCIA

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
MOVIMENTOS DA POUPANCA		
++ SALDO ANT EM 21/01/2021		25.621,64
02 MOVIMENTOS FEV/2021		
DEBITO TRANSFERENCIA	606419	1.645,00-
SALDO NA DATA	606447	567,90-
04 DEBITO TRANSFERENCIA		23.408,74
SALDO NA DATA	607505	10.090,86-
22 JUROS		13.317,88
SALDO NA DATA	040512	15,44
		13.333,32

EMITIDO AS 14:11 H DE 22/11/2021

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

B A N R I S U L
 AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
 CONTA...: 41.207963.0-1
 NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 PERIODO: JANEIRO/2021
 IDENTIFICACAO: 22202111222110846967

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----		
		SALDO ANT EM 24/12/2020
++		MOVIMENTOS JAN/2021 27.794,98
05		DEBITO TRANSFERENCIA
	586833	SALDO NA DATA 558,00-
12		DEBITO TRANSFERENCIA 27.236,98
	593399	SALDO NA DATA 1.645,00-
21		JUROS 25.591,98
	040512	SALDO NA DATA 29,66
		25.621,64
----- EMITIDO AS 14:11 H DE 22/11/2021 -----		
SAC 0800 646 1515		
OUVIDORIA 0800 644 2200		

BANRISUL
 AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
 CONTA...: 41.207963.0-1
 NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 PERIODO: DEZEMBRO/2020
 IDENTIFICACAO: 22202111222110846703

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----		
SALDO ANT EM 23/11/2020		
++ MOVIMENTOS DEZ/2020		45.079,64
07 PAGAMENTO TITULO	565395	3.240,00-
PAGAMENTO TITULO	565406	460,00-
SALDO NA DATA		41.379,64
08 DEBITO TRANSFERENCIA	567171	160,00-
SALDO NA DATA		41.219,64
16 PAGAMENTO TITULO	573202	372,00-
SALDO NA DATA		40.847,64
21 JUROS	040512	47,34
SALDO NA DATA		40.894,98
24 PAGAMENTO TITULO	579362	13.100,00-
SALDO NA DATA		27.794,98
----- EMITIDO AS 14:10 H DE 22/11/2021 -----		
SAC 0800 646 1515		
OUVIDORIA 0800 644 2200		

BANRISUL
AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
CONTA.: 41.207963.0-1
NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
PERIODO: NOVEMBRO/2020
IDENTIFICACAO: 22202111222110846456

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----		
SALDO ANT EM 21/10/2020		48.503,25
++ MOVIMENTOS NOV/2020		
19 PAGAMENTO TITULO	553826	187,80-
SALDO NA DATA		48.315,45
20 PAGAMENTO TITULO	554395	3.288,00-
SALDO NA DATA		45.027,45
23 JUROS	040512	52,19
SALDO NA DATA		45.079,64

----- EMITIDO AS 14:10 H DE 22/11/2021 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL
 AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
 CONTA...: 41.207963.0-1
 NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 PERIODO: OUTUBRO/2020
 IDENTIFICACAO: 22202111222110846216

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----		
SALDO ANT EM 21/09/2020		61.328,16
++ MOVIMENTOS OUT/2020		
16 TED	530801	12.871,06-
TARIFA DOC/TED	530801	10,00-
SALDO NA DATA		48.447,10
21 JUROS	040512	56,15
SALDO NA DATA		48.503,25

----- EMITIDO AS 14:10 H DE 22/11/2021 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

BANRISUL
AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
CONTA.: 41.207963.0-1
NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
PERIODO: SETEMBRO/2020
IDENTIFICACAO: 22202111222110845950

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----		
SALDO ANT EM 27/08/2020		
++	MOVIMENTOS SET/2020	63.895,36
14	PAGAMENTO TITULO	
	SALDO NA DATA	508492
17	DEBITO TRANSFERENCIA	2.235,20-
	SALDO NA DATA	61.660,16
21	JUROS	403,00-
	SALDO NA DATA	61.257,16
		71,00
		61.328,16

----- EMITIDO AS 14:10 H DE 22/11/2021 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200



B A N R I S U L
 AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
 CONTA...: 41.207963.0-1
 NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 PERIODO: AGOSTO/2020
 IDENTIFICACAO: 22202111222110845565

PARA SIMPLES CONFERENCIA

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
MOVIMENTOS DA POUPANCA		
++ SALDO ANT EM 28/07/2020		99.200,00
05 MOVIMENTOS AGO/2020		
PAGAMENTO TITULO		
SALDO NA DATA	480486	6.000,00-
10 PAGAMENTO TITULO		93.200,00
SALDO NA DATA	484510	596,25-
11 PAGAMENTO TITULO		92.603,75
SALDO NA DATA	485501	13.100,00-
12 PAGAMENTO TITULO		79.503,75
SALDO NA DATA	486379	1.462,50-
13 PAGAMENTO TITULO		78.041,25
SALDO NA DATA	487174	8.985,00-
17 PAGAMENTO TITULO		69.056,25
SALDO NA DATA	489239	1.341,12-
21 JUROS		67.715,13
SALDO NA DATA	040512	88,23
27 DEBITO TRANSFERENCIA		67.803,36
SALDO NA DATA	495783	3.908,00-
		63.895,36

EMITIDO AS 14:09 H DE 22/11/2021

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL
 AGENCIA: 0820 - SANANDUVA
 CONTA...: 41.207963.0-1
 NOME...: HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO
 PERIODO: JULHO/2020
 IDENTIFICACAO: 22202111222110844395

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
----- MOVIMENTOS DA POUPANCA -----		
SALDO ANT EM 14/07/2020		0,00
++ MOVIMENTOS JUL/2020		
21 CREDITO TRANSFERENCIA		100.000,00
SALDO NA DATA	471206	100.000,00
28 DEBITO TRANSFERENCIA		800,00-
SALDO NA DATA	474395	99.200,00

----- EMITIDO AS 14:09 H DE 22/11/2021 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

RE: SOLICITAÇÃO

Comissao Emendas Parlamentar Fes <emendas-parlamentares@saude.rs.gov.br>

Qua, 25/01/2023 15:52

Para: Financeiro HBSJ <financeirohbsj@hotmail.com>

Boa tarde,

Referente ao questionamento, esclarecemos que o valor repassado à instituição deve ser utilizado integralmente para oferta de serviços. Diante disto, sugerimos que este valor seja alocado nos procedimentos previstos no Plano Operativo aprovado pela Comissão e que possibilite a prestação de contas.

Atenciosamente,

Comissão Técnica de Avaliação das Emendas Parlamentares

De: Financeiro HBSJ <financeirohbsj@hotmail.com>

Enviado: segunda-feira, 16 de janeiro de 2023 14:00

Para: Comissao Emendas Parlamentar Fes <emendas-parlamentares@saude.rs.gov.br>

Assunto: SOLICITAÇÃO

Você não costuma receber emails de financeirohbsj@hotmail.com. [Saiba por que isso é importante](#)

Boa tarde

Estou com um saldo de R\$ 409,61 da emenda portaria 2081/2022.

Para qual conta devemos devolver?

Favor confirmar o recebimento!

Atenciosamente,

Neimar de Matos
Setor Financeiro



Av. Salzano da Cunha, nº 09 - Centro - Sananduva - RS
(54) 3343 1566
www.hospitalhbsj.com.br