



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381216377444701  
12/06/2023 16:42:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.12  
2502X02502 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : HOSPITAL D A B MENEZES  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2886-X - AV.BADY BASSITT-U.S.J.R.P.  
CONTA: 4.354-0

FAVORECIDO: HOSPITAL D A B MENEZES  
CPF/CNPJ: 59.986.224/0001-67  
VALOR: R\$ 5.000,00  
DEBITO EM: 16/01/2023

=====

DOCUMENTO: 011601  
AUTENTICACAO SISBB: 0.5A2.883.7FA.D34.A5B

<p><b>Convênio com a S.E.S.</b></p> <p>Nº Conv.: <u>001325/2022</u></p> <p>UGE: <u>090196</u></p> <p>Auxilio ( ) Subvenção (X)</p>
--

**Comprovante de Transação Bancária**

Água, Luz, Telefone e Gás

Data da operação: 16/01/2023

Nº de controle: 703.743.341.604.977.008 | Autenticação bancária: 018.988.481

Conta de débito: **Agência: 2886 | Conta: 0004354-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES | CNPJ: 059.986.224/0001-67**Código de barras: **826500000540 600003040000 003903915001 004160120236**PROCESSAMENTO: **903915000041**Concessionária: **SEMAE-S.J.R.PRETO/SP (AGUA)**Valor **R\$ 5.460,00**Data de débito: **16/01/2023**Descrição: **CAD 84520****Convênio com a S.E.S.**Nº Conv.: 001325/2022UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco INTERNET - PESSOA JURIDIC

**Autenticação**

QEx7e@a1 p7Gv194P #NiIPadh KB@I3p?e yw8rDM8Q Kd@WZy4W SlrcbTnc cQQ@haRV  
nuhc@B53 019FQFdr GAXhkFRs CvNfcbBr 9e2gdD6v P2EUG5#t BRbEhxE8 FF9fkHCV  
jpQARUb2 SHKcD7JN Y3uqOhdD y4YpJApV ev@NAcnt z6cM\*A00 00201623 00400060

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

DADOS DA LIGAÇÃO

PROPRIETÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

R. JOÃO BAPTISTA FRANÇA - MAJOR, 298  
POÇO SEMIARTESIANO - BOA VISTA - BAIRRO  
15025-610

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

LOTE	QUADRA	SETOR	ROTA	SEQUÊNCIA	FATURA
	59-A	17	5	6135	00000390391500004

INFORMAÇÕES DA CONTA

Hidrômetro E22G020758  
Data Leitura Atual 22/12/2022  
Data Leitura Anterior 23/11/2022  
Dias Consumo 29  
Leitura Atual 10940  
Leitura Anterior 9114  
Consumo 1826  
Categoria Pública 60  
Tipo de Tarifa HOSPITAL - SUS

DESCRIÇÃO DA FATURA

VALOR ESGOTO 5.460,00

Ocorrência Normal

Previsão Próxima Leitura 24/01/2023

FAIXA	TARIFA	TARIFA	UTILIZADO	VALOR	VALOR
	ÁGUA	ESGOTO		ÁGUA	ESGOTO

HISTÓRICO DO CONSUMO

MÊS/ANO	DIAS	m3
NOV/2022	33	2093
OUT/2022	29	1652
SET/2022	30	1836
AGO/2022	29	1646
JUL/2022	31	1583
JUN/2022	30	1701
MAI/2022	29	1
ABR/2022	33	3
MAR/2022	29	11
FEV/2022	29	1701
JAN/2022	29	1539
DEZ/2021	32	1835

Média\* 1226  
\*03 últimas leituras válidas

RESULTADO DA ANÁLISE DA ÁGUA

Sistema próprio de abastecimento.  
A qualidade da água não é de responsabilidade do SeMAE.

INFORMAÇÕES GERAIS

Impressão: 16/06/2023 15:57:31 Usuário: INET\_AGUA

EMITENTE:

NOME DO PRODUTOR: **EGLÉ GIUZIO**

DENOMINAÇÃO DA PROPRIEDADE: **ACESSO SÍTIO MODELO 2, S/N**

BAIRRO: **ZONA RURAL**

MUNICÍPIO: **GUAPIAÇU**

FONES: **(17) 3267-1942**

FAX:

UF: **SÃO PAULO**

CEP: **15110-000**

**NOTA FISCAL DE PRODUTOR SÉRIE 22**

**Nº 0098**

1ª VIA (BRANCA) DESTINATÁRIO  
2ª VIA (AZUL) FFA  
3ª VIA (VERDE) DESTINATÁRIO/FISCO DESTINO  
4ª VIA (AMARELA) DESTINATÁRIO/FISCO

CNPJ / CPF

**14.295.043/0001-58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**323.009.257.110**

DATA-LIMITE PARA EMISSÃO

**00 / 00 / 00**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

*Venda*

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

*Hospital Dr. Adolfo Bezerra de Menezes*

CNPJ / CPF

*54.986.224/0001-64*

DATA DA EMISSÃO

*25/01/2023*

ENDEREÇO

*R. Major João Batista França, 298 - Capanada - CEP: 15925-610*

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

*25/01/2023*

MUNICÍPIO

*SÃO JOSÉ DE RIO PRETO*

UF

*SP*

INSCRIÇÃO ESTADUAL

*isento*

HORA DA SAÍDA

**DADOS DO PRODUTO**

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ALÍQ. ICMS
<i>BANANA NÂNICA</i>	<i>CX</i>	<i>3</i>	<i>52,00</i>	<i>156,00</i>	
<i>MAMÃO FORMOSA</i>	<i>CX</i>	<i>1</i>	<i>65,00</i>	<i>65,00</i>	
<i>"Dispensado da emissão da NF-e de acordo com RCT 162/2008"</i>					
<i>Dados bancários: Pessoa jurídica Eglé Giuzio CNPJ: 14.295.043/0001-58 BANCO CORA ag 001 - CIC 3601679-1</i>					

*Dayene Martinez Sabatini  
Gerente de Compras  
Hospital Bezerra  
Alimundo*

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

GUIA RECOLHIMENTO (Nº AUTENTICAÇÃO E DATA)	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>221,00</i>	TOTAL DA NOTA <i>221,00</i>
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <i>o mesmo</i>			FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
TALÕES CONFECCIONADOS DE ACORDO COM O DECRETO 42.954/98.	<i>30/91</i>	

BALDUINO GRÁFICA PRINT - EIRELI - R. BARTOLOMEU BUENO FILHO, 70 - F. 3224-3602 - S. J. RIO PRETO - SP - CNPJ 01.894.406/0001-28 - I.E. 647.280.264.110 - 4 Talões Mod. 4 série 22 - 001 a 100 - 25x4 - AIDF 700175083422 - 19/2022

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: **001325/2022**

UGE: **090196**

Auxílio ( ) Subvenção (X)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.12  
2502X02502 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : HOSPITAL D A B MENEZES  
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 3.601.679-1

FAVORECIDO: EGLE GIUZIO  
CPF/CNPJ: 14.295.043/0001-56  
VALOR: R\$ 221,00  
DEBITO EM: 30/01/2023

=====

DOCUMENTO: 013001  
AUTENTICACAO SISBB: F.689.459.626.699.B2C

<b>Convênio com a S.E.S.</b>
Nº Conv.: <u>001325/2022</u>
UGE: <u>090196</u>
Auxílio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE ABATEDOURO DE AVES CALIFORNIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 778,86 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - R Major João Batista Franca, 298 Pq Industrial São José do Rio Preto-SP

NF-e

Nº. 001.772.197  
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ABATEDOURO DE AVES CALIFORNIA LTDA

ESTRADA VICINAL RICIERI COLA KM 1, S/N - S/N  
ZONA RURAL - 15820-000  
Pirangi - SP Fone/Fax: 1733869800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.772.197  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0165 7906 1000 0181 5500 2001 7721 9714 7746 4853

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

135230131388974 - 26/01/2023 03:39:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

539005639117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

65.790.610/0001-81

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

26/01/2023

ENDEREÇO

R Major João Batista Franca, 298

BAIRRO / DISTRITO

Pq Industrial

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/01/2023

MUNICÍPIO

São José do Rio Preto

UF

SP

FONE / FAX

1732147224

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

03:34:41

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 30/01/2023  
Valor R\$ 778,86

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.	V. TOTAL PRODUTOS
778,86	140,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	778,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.523,42	778,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ABATEDOURO DE AVES CALIFORNIA LTDA

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

EXO2260

UF

SP

CNPJ / CPF

65.790.610/0001-81

ENDEREÇO

ESTRADA VICINAL RICIERI COLA, KM, 1

MUNICÍPIO

PIRANGI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

539005639117

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

43,670

PESO LÍQUIDO

43,270

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
182	BACON (PALETA)	02101900	0/00	5102	KG	43,2700	18,0000	778,86	0,00	778,86	140,19		18,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.523,42

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:12  
250202502 0044

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BANCO DO BRASIL

001900009024833400020171689917219246000077886

BENEFICIARIO:

ABATEDOURO A CALIFORNIA LTDA

NOME FANTASIA:

ABATEDOURO DE AVES CALIFORNIA LTDA

CNPJ: 65.790.610/0001-81

PAGADOR:

HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO 13.002

NOSSO NUMERO 24833400001716899

CONVENIO 02483340

DATA DE VENCIMENTO 30/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 778,86

VALOR COBRADO 778,86

-----

NR.AUTENTICACAO C.9A4.CAF.4FF.D31.54E

-----

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.

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE FELIZARDO COMERCIO DE FRUTAS E LEGUMESME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 290,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 JD ESPLANADA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e

Nº. 000.084.527  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FELIZARDO COMERCIO DE FRUTAS E LEGUMESME

AVENIDA JOAO BATISTA VETORAZZO, 1600  
DISTRITO INDUSTRIAL - 15035-470  
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1732312125

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.084.527  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0108 0153 3300 0104 5500 1000 0845 2717 0080 1690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230125891847 - 25/01/2023 06:48:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647475214118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.015.333/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

25/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298

BAIRRO / DISTRITO

JD ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/01/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

FONE / FAX

1740097777

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:44:14

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 30/01/2023  
Valor R\$ 290,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00	290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
10100	ACELGA	07051900	0/40	5102	GR	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
3001	MANDIOCA PACOTE	07141000	0/40	5102	UN	30,0000	5,0000	150,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
318366	TOMATE	07020000	0/40	5102	CX	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: \*\* EPP OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO \*\* CRT=3  
Trib Aprox R\$: ( 39,00 ) Fed ( 10,50 ) Est ( 28,50 ) Mun ( 0,00 ) Fonte: IBPT 5oi7eW.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 39,00

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.13  
2502X02502 0038

## Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES

AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230130141312202573623

CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67

VALOR: 290,00

DATA: 30/01/2023 - 11:18:02

-----

PAGO PARA: Felizardo Comercio de Frutas e Legum

CNPJ: 8.015.333/0001-04

CHAVE PIX: 08015333000104

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1569 - CONTA: 000000000000993288

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 30/01/2023 - 11:18:04

=====

DOCUMENTO: 013003

AUTENTICACAO SISBB: 4.7C8.0D0.24E.9AD.579

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.**Convênio com a S.E.S.**Nº Conv.: 001325/2022UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 760,00 DESTINATÁRIO: 3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - . ESPLANADA Sao Jose do Rio Preto-SP

NF-e

Nº. 000.019.408  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA

ROD EUCLIDES DA CUNHA, s/n - KM 480  
ESTANCIA BELA VISTA - 15170-000  
Tanabi - SP Fone/Fax: 1732742386

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.408  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0171 9138 1800 0143 5500 1000 0194 0810 0006 2057

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230075171525 - 16/01/2023 08:46:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

681011430114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.913.818/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

14/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - .

BAIRRO / DISTRITO

ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/01/2023

MUNICÍPIO

Sao Jose do Rio Preto

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:46:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/02/2023  
Valor R\$ 760,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
1	LEITE PASTEURIZADO PADRONIZADO CONVERD	04012090	0/40	5101	UN	200,0000	3,8000	760,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Art. 103 anexo I Operacao parcialmente tributada. Aplicacao do disposto na alinea B, do item 2 do paragrafo unico, do Artigo 8o, na redacao dada pelo Decreto No 65.254/2020 IPI - nao tributado - Decreto no 8.950/2016.  
Inf. fisco: .

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 190,00 DESTINATÁRIO: 3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - . ESPLANADA Sao Jose do Rio Preto-SP

NF-e

Nº. 000.019.417  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA

ROD EUCLIDES DA CUNHA, s/n - KM 480  
ESTANCIA BELA VISTA - 15170-000  
Tanabi - SP Fone/Fax: 1732742386

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.417  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0171 9138 1800 0143 5500 1000 0194 1710 0004 3159

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230082441974 - 17/01/2023 08:48:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

681011430114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.913.818/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

16/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - .

BAIRRO / DISTRITO

ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2023

MUNICÍPIO

Sao Jose do Rio Preto

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:48:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/02/2023  
Valor R\$ 190,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
1	LEITE PASTEURIZADO PADRONIZADO CONVERD	04012090	0/40	5101	UN	50,0000	3,8000	190,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Art. 103 anexo I Operacao parcialmente tributada. Aplicacao do disposto na alinea B, do item 2 do paragrafo unico, do Artigo 8o, na redacao dada pelo Decreto No 65.254/2020 IPI - nao tributado - Decreto no 8.950/2016.  
Inf. fisco: .

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 266,00 DESTINATÁRIO: 3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - . ESPLANADA Sao Jose do Rio Preto-SP

NF-e

Nº. 000.019.418  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA

ROD EUCLIDES DA CUNHA, s/n - KM 480  
ESTANCIA BELA VISTA - 15170-000  
Tanabi - SP Fone/Fax: 1732742386

DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.418  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0171 9138 1800 0143 5500 1000 0194 1810 0005 3020

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

135230082447433 - 17/01/2023 08:49:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

681011430114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.913.818/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

17/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - .

BAIRRO / DISTRITO

ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/01/2023

MUNICÍPIO

Sao Jose do Rio Preto

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:49:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/02/2023  
Valor R\$ 266,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
1	LEITE PASTEURIZADO PADRONIZADO CONVERD	04012090	0/40	5101	UN	70,0000	3,8000	266,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Art. 103 anexo I Operacao parcialmente tributada. Aplicacao do disposto na alinea B, do item 2 do paragrafo unico, do Artigo 8o, na redacao dada pelo Decreto No 65.254/2020 IPI - nao tributado - Decreto no 8.950/2016.  
Inf. fisco: .

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 380,00 DESTINATÁRIO: 3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - . ESPLANADA Sao Jose do Rio Preto-SP

NF-e  
Nº. 000.019.424  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA

ROD EUCLIDES DA CUNHA, s/n - KM 480  
ESTANCIA BELA VISTA - 15170-000  
Tanabi - SP Fone/Fax: 1732742386

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.424  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0171 9138 1800 0143 5500 1000 0194 2410 0003 8400

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

135230089831655 - 18/01/2023 10:00:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

681011430114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.913.818/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

18/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - .

BAIRRO / DISTRITO

ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/01/2023

MUNICÍPIO

Sao Jose do Rio Preto

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/02/2023  
Valor R\$ 380,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
1	LEITE PASTEURIZADO PADRONIZADO CONVERD	04012090	0/40	5101	UN	100,0000	3,8000	380,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Art. 103 anexo I Operacao parcialmente tributada. Aplicacao do disposto na alinea B, do item 2 do paragrafo unico, do Artigo 8o, na redacao dada pelo Decreto No 65.254/2020 IPI - nao tributado - Decreto no 8.950/2016.  
Inf. fisco: .

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 760,00 DESTINATÁRIO: 3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - . ESPLANADA Sao Jose do Rio Preto-SP

NF-e

Nº. 000.019.453  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA

ROD EUCLIDES DA CUNHA, s/n - KM 480  
ESTANCIA BELA VISTA - 15170-000  
Tanabi - SP Fone/Fax: 1732742386

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.453  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0171 9138 1800 0143 5500 1000 0194 5310 0001 7731

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230104708453 - 20/01/2023 15:03:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

681011430114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.913.818/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

20/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - .

BAIRRO / DISTRITO

ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/01/2023

MUNICÍPIO

Sao Jose do Rio Preto

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:02:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/02/2023  
Valor R\$ 760,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
1	LEITE PASTEURIZADO PADRONIZADO CONVERD	04012090	0/40	5101	UN	200,0000	3,8000	760,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Art. 103 anexo I Operacao parcialmente tributada. Aplicacao do disposto na alinea B, do item 2 do paragrafo unico, do Artigo 8o, na redacao dada pelo Decreto No 65.254/2020 IPI - nao tributado - Decreto no 8.950/2016.  
Inf. fisco: .

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 760,00 DESTINATÁRIO: 3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - . ESPLANADA Sao Jose do Rio Preto-SP

NF-e

Nº. 000.019.460  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA

ROD EUCLIDES DA CUNHA, s/n - KM 480  
ESTANCIA BELA VISTA - 15170-000  
Tanabi - SP Fone/Fax: 1732742386

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.460  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0171 9138 1800 0143 5500 1000 0194 6010 0008 2082

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230113237796 - 23/01/2023 09:37:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

681011430114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.913.818/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

21/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - .

BAIRRO / DISTRITO

ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/01/2023

MUNICÍPIO

Sao Jose do Rio Preto

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:44:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/02/2023  
Valor R\$ 760,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
1	LEITE PASTEURIZADO PADRONIZADO CONVERD	04012090	0/40	5101	UN	200,0000	3,8000	760,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**  
Nº Conv.: 001325/2022  
UGE: 090196  
Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Art. 103 anexo I Operacao parcialmente tributada. Aplicacao do disposto na alinea B, do item 2 do paragrafo unico, do Artigo 8o, na redacao dada pelo Decreto No 65.254/2020 IPI - nao tributado - Decreto no 8.950/2016.  
Inf. fisco: .

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 152,00 DESTINATÁRIO: 3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - . ESPLANADA Sao Jose do Rio Preto-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.019.463  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA**

ROD EUCLIDES DA CUNHA, s/n - KM 480  
ESTANCIA BELA VISTA - 15170-000  
Tanabi - SP Fone/Fax: 1732742386

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.463  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0171 9138 1800 0143 5500 1000 0194 6310 0008 3498

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

135230114630449 - 23/01/2023 12:03:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de producao do estabelecimento**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

681011430114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.913.818/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES**

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

23/01/2023

ENDEREÇO

**RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - .**

BAIRRO / DISTRITO

**ESPLANADA**

CEP

**15025-610**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/01/2023

MUNICÍPIO

**Sao Jose do Rio Preto**

UF

**SP**

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:02:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/02/2023  
Valor R\$ 152,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

**9-Sem Transporte**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
1	LEITE PASTEURIZADO PADRONIZADO CONVERD	04012090	0/40	5101	UN	40,0000	3,8000	152,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Art. 103 anexo I Operacao parcialmente tributada. Aplicacao do disposto na alinea B, do item 2 do paragrafo unico, do Artigo 8o, na redacao dada pelo Decreto No 65.254/2020 IPI - nao tributado - Decreto no 8.950/2016.  
Inf. fisco: .

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 304,00 DESTINATÁRIO: 3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - . ESPLANADA Sao Jose do Rio Preto-SP

NF-e

Nº. 000.019.474  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA

ROD EUCLIDES DA CUNHA, s/n - KM 480  
ESTANCIA BELA VISTA - 15170-000  
Tanabi - SP Fone/Fax: 1732742386

DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.474  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0171 9138 1800 0143 5500 1000 0194 7410 0005 2430

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230126460351 - 25/01/2023 08:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

681011430114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.913.818/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

24/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - .

BAIRRO / DISTRITO

ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/01/2023

MUNICÍPIO

Sao Jose do Rio Preto

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:48:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/02/2023  
Valor R\$ 304,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
1	LEITE PASTEURIZADO PADRONIZADO CONVERD	04012090	0/40	5101	UN	80,0000	3,8000	304,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Art. 103 anexo I Operacao parcialmente tributada. Aplicacao do disposto na alinea B, do item 2 do paragrafo unico, do Artigo 80, na redacao dada pelo Decreto No 65.254/2020 IPI - nao tributado - Decreto no 8.950/2016.  
Inf. fisco: .

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 570,00 DESTINATÁRIO: 3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - . ESPLANADA Sao Jose do Rio Preto-SP

NF-e

Nº. 000.019.482  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA

ROD EUCLIDES DA CUNHA, s/n - KM 480  
ESTANCIA BELA VISTA - 15170-000  
Tanabi - SP Fone/Fax: 1732742386

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.482  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0171 9138 1800 0143 5500 1000 0194 8210 0009 0430

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230135714987 - 26/01/2023 16:04:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

681011430114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.913.818/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

25/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - .

BAIRRO / DISTRITO

ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/01/2023

MUNICÍPIO

Sao Jose do Rio Preto

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:04:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/02/2023  
Valor R\$ 570,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
1	LEITE PASTEURIZADO PADRONIZADO CONVERD	04012090	0/40	5101	UN	150,0000	3,8000	570,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Art. 103 anexo I Operacao parcialmente tributada. Aplicacao do disposto na alinea B, do item 2 do paragrafo unico, do Artigo 8o, na redacao dada pelo Decreto No 65.254/2020 IPI - nao tributado - Decreto no 8.950/2016.  
Inf. fisco: .

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 190,00 DESTINATÁRIO: 3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - . ESPLANADA Sao Jose do Rio Preto-SP

NF-e

Nº. 000.019.483  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA**

ROD EUCLIDES DA CUNHA, s/n - KM 480  
ESTANCIA BELA VISTA - 15170-000  
Tanabi - SP Fone/Fax: 1732742386

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.483  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0171 9138 1800 0143 5500 1000 0194 8310 0009 2660

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

135230135719573 - 26/01/2023 16:05:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de produção do estabelecimento**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

681011430114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.913.818/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES**

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

26/01/2023

ENDEREÇO

**RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - .**

BAIRRO / DISTRITO

**ESPLANADA**

CEP

**15025-610**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/01/2023

MUNICÍPIO

**Sao Jose do Rio Preto**

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:04:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/02/2023  
Valor R\$ 190,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

**9-Sem Transporte**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
1	LEITE PASTEURIZADO PADRONIZADO CONVERD	04012090	0/40	5101	UN	50,0000	3,8000	190,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Art. 103 anexo I Operacao parcialmente tributada. Aplicacao do disposto na alinea B, do item 2 do paragrafo unico, do Artigo 8o, na redacao dada pelo Decreto No 65.254/2020 IPI - nao tributado - Decreto no 8.950/2016.  
Inf. fisco: .

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.900,00 DESTINATÁRIO: 3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - . ESPLANADA Sao Jose do Rio Preto-SP

NF-e  
Nº. 000.019.492  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA

ROD EUCLIDES DA CUNHA, s/n - KM 480  
ESTANCIA BELA VISTA - 15170-000  
Tanabi - SP Fone/Fax: 1732742386

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.492  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0171 9138 1800 0143 5500 1000 0194 9210 0002 8600

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230139169617 - 27/01/2023 09:14:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

681011430114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

71.913.818/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3189-HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

27/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - .

BAIRRO / DISTRITO

ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/01/2023

MUNICÍPIO

Sao Jose do Rio Preto

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:13:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/02/2023  
Valor R\$ 1.900,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
1	LEITE PASTEURIZADO PADRONIZADO CONVERD	04012090	0/40	5101	UN	500,0000	3,8000	1.900,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Art. 103 anexo I Operacao parcialmente tributada. Aplicacao do disposto na alinea B, do item 2 do paragrafo unico, do Artigo 8o, na redacao dada pelo Decreto No 65.254/2020 IPI - nao tributado - Decreto no 8.950/2016.  
Inf. fisco: .

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:13  
250202502 0052

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

2379198407900000013495001483007592460000623200

BENEFICIARIO:

LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA. - ME

NOME FANTASIA:

LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA

CNPJ: 71.913.818/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

LATICINIOS VALE DO JATAI LTDA. - ME

CNPJ: 71.913.818/0001-43

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ

CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO 13.004

DATA DE VENCIMENTO 30/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 30/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.232,00

VALOR COBRADO 6.232,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.8F6.535.F65.0B6.698

=====

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.

<p><b><u>Convênio com a S.E.S.</u></b></p> <p>Nº Conv.: <u>001325/2022</u></p> <p>UGE: <u>090196</u></p> <p>Auxilio ( ) Subvenção (X)</p>
---

RECEBEMOS DE ELISEU FERREIRA-HORTIFRUTIGRANGEIROS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 651,30 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 VILA ESPLANADA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e  
Nº. 000.021.283  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELISEU FERREIRA-HORTIFRUTIGRANGEIROS

AV. JOAO BATISTA VERORAZO, 1600 - AREA 18 E AREA 19  
DIST.INDUSTRIAL - 15035-470  
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 17991285625

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.021.283  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0114 8292 4100 0152 5500 1000 0212 8317 8649 4334

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230125795390 - 25/01/2023 05:49:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647592985115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

14.829.241/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

25/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298

BAIRRO / DISTRITO

VILA ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/01/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

FONE / FAX

1740097777

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 22/02/2023  
Valor R\$ 651,30

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	651,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,84	651,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

21283

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
1205	ABACAXI UNIDADE	08043000	0/40	5102	UN	15,0000	3,9000	58,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1091	MACA CARTELADA	08081000	0/40	5102	CX	1,0000	148,0000	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1011	MELANCIA	08071100	0/40	5102	KG	24,0000	2,9000	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1039	MELAO AMARELO	08071900	0/40	5102	KG	40,0000	4,1300	165,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1078	UVA BENITAKA	08061000	0/40	5102	CX	1,0000	42,0000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1047	BETERRABA	07069000	0/40	5102	CX	1,0000	34,0000	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1097	CEBOLA BOTIA	07031019	0/40	5102	CX	1,0000	58,0000	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1005	REPOLHO	07049000	0/40	5102	CX	2,0000	38,0000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VLR PIS : R\$ 4.22 VLR COFINS : R\$ 19.54 Valor Aproximado dos Impostos R\$: 204.84 Trib aprox R\$: 87.60 Federal e 117.24 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br BEA5CD

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:13  
250202502 0061

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339985640663000000818164101018192470000065130

BENEFICIARIO:

ELISEU FERREIRA HORTIFRUTIGRANGEIRO

NOME FANTASIA:

ELISEU FERREIRA HORTIFRUTIGRANGEIRO

CNPJ: 14.829.241/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ELISEU FERREIRA HORTIFRUTIGRANGEIRO

CNPJ: 14.829.241/0001-52

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ

CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO 13.101

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 651,30

VALOR COBRADO 651,30

=====

NR.AUTENTICACAO C.6C9.8DE.D52.D54.B9B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

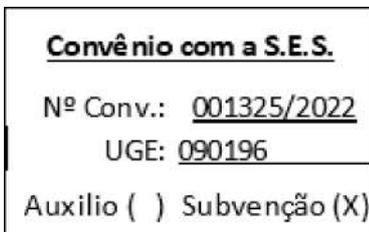
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RECEBEMOS DE FRIGORIFICO AVICOLA VOTUPORANGA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.936,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - R MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 ESPLANADA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e  
Nº. 001.798.239  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FRIGORIFICO AVICOLA VOTUPORANGA LTDA**  
AV DR AUGUSTO AP ARROYO MARCHI, 3545  
PARQUE INDUSTRIAL II - 15507-000  
VOTUPORANGA - SP Fone/Fax: 1734059500

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 001.798.239  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0156 4313 6400 0180 5500 1001 7982 3914 3936 4461

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

135230137951524 - 27/01/2023 02:09:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PD EST C.FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

718024618115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

10368200

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.431.364/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

26/01/2023

ENDEREÇO

R MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298

BAIRRO / DISTRITO

ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/01/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

FONE / FAX

01740097770

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

02:05:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 31/01/2023  
Valor R\$ 1.936,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
1.774,73	212,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.936,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.936,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRIGORIFICO AVICOLA VOTUPORANGA LTDA

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

RNF3J58

UF

CNPJ / CPF

56.431.364/0001-80

ENDEREÇO

AV DR AUGUSTO AP ARROYO MARCHI, 3545

MUNICÍPIO

VOTUPORANGA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

718024618115

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

203,000

PESO LÍQUIDO

200,000

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
3000021	FILE DE COXA S/COXA IND	02071400	0/20	5101	KG	160,0000	9,6500	1.544,00	0,00	1.415,38	169,85		12,00	
3000017	COXINHA DA ASA INDIVIDUAL	02071400	0/20	5101	KG	40,0000	9,8000	392,00	0,00	359,35	43,12		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Aliq. B.Calculo Vlr.ICMS  
12% 1.774,73 212,97  
Pedido: F0DHDW SEQ: 016  
Local de Entrega: R MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 - Bairro: ESPLANADA - CEP: 15025-610 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP  
SR.CLIENTE, CONFERIR A MERC NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.  
Email do Destinatário: HABMALMOXARIFADO@TERRA.COM.BR  
Inf. fisco: BC RED CARGA TRIB 11% ART 74 ANEXO II RICMS - CONV  
ALIQ 0 PIS/COFINS MP 609/2013

RESERVADO AO FISCO

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:13  
250202502 0037

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339913014390000007307390901010292470000193600

BENEFICIARIO:

FRIGORIFICO AVICOLA VOTUPORANGA LTD

NOME FANTASIA:

FRIGORIFICO AVICOLA VOTUP.LTDA

CNPJ: 56.431.364/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

FRIGORIFICO AVICOLA VOTUPORANGA LTD

CNPJ: 56.431.364/0001-80

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ

CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO 13.102

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/01/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.936,00

VALOR COBRADO 1.936,00

-----

NR.AUTENTICACAO 7.837.4A8.9C8.AE2.901

-----

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.

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE ELISEU FERREIRA-HORTIFRUTIGRANGEIROS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 574,49 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 VILA ESPLANADA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e  
Nº. 000.021.332  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELISEU FERREIRA-HORTIFRUTIGRANGEIROS

AV. JOAO BATISTA VERORAZO, 1600 - AREA 18 E AREA 19  
DIST.INDUSTRIAL - 15035-470  
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 17991285625

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.021.332  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0114 8292 4100 0152 5500 1000 0213 3212 8978 6716

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

135230144141558 - 28/01/2023 05:38:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647592985115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

14.829.241/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

28/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298

BAIRRO / DISTRITO

VILA ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/01/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

FONE / FAX

1740097777

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 25/02/2023  
Valor R\$ 574,49

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	574,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,69	574,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

21332

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
1091	MACA CARTELADA	08081000	0/40	5102	CX	1,0000	135,0000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1011	MELANCIA	08071100	0/40	5102	KG	22,2000	2,9500	65,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1088	BATATA DIVERSAS	07019000	0/40	5102	CX	1,0000	148,0000	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1033	CABOTIAN	07099300	0/40	5102	CX	2,0000	74,0000	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1097	CEBOLA BOTIA	07031019	0/40	5102	CX	1,0000	78,0000	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VLR PIS : R\$ 3.74 VLR COFINS : R\$ 17.23 Valor Aproximado dos Impostos R\$: 180.69 Trib aprox R\$: 77.28 Federal e 103.41 Estadual Fonte:IBPT/empresometro.com.br BEA5CD

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.13  
2502X02502 0041

## Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020230131131436410979020  
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67  
VALOR: 574,49  
DATA: 31/01/2023 - 10:21:15  
-----

PAGO PARA: Eliseu Ferreira Hortifrutigrangeiros  
CNPJ: 14.829.241/0001-52  
CHAVE PIX: 14829241000152  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000130018945  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 31/01/2023 - 10:21:16  
=====

DOCUMENTO: 013103  
AUTENTICACAO SISBB: 2.47C.4D8.5E5.AE0.A76  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

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 fala

0800 729 0088

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

<b>Convênio com a S.E.S.</b>
Nº Conv.: <u>001325/2022</u>
UGE: <u>090196</u>
Auxilio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE FELIZARDO COMERCIO DE FRUTAS E LEGUMESME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 277,50 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 JD ESPLANADA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e

Nº. 000.084.602  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FELIZARDO COMERCIO DE FRUTAS E LEGUMESME

AVENIDA JOAO BATISTA VETORAZZO, 1600  
DISTRITO INDUSTRIAL - 15035-470  
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1732312125

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.084.602  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0108 0153 3300 0104 5500 1000 0846 0215 4423 6389

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

135230144525278 - 28/01/2023 09:06:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647475214118

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.015.333/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

28/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298

BAIRRO / DISTRITO

JD ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/01/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

FONE / FAX

1740097777

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:01:44

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 31/01/2023  
Valor R\$ 277,50

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,31	277,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
10070	ABACAXI	08043000	0/40	5102	PC	15,0000	3,5000	52,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
1401	PERA	08083000	2/40	5102	CX	1,0000	150,0000	150,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
318366	TOMATE	07020000	0/40	5102	CX	1,0000	75,0000	75,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: \*\* EPP OPTANTE PELO LUCRO PRESUMIDO \*\* CRT=3  
Trib Aprox R\$: ( 28,31 ) Fed ( 5,36 ) Est ( 22,95 ) Mun ( 0,00 ) Fonte: IBPT 5oi7eW.  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 28,31

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.13  
2502X02502 0033

## Comprovante Pix

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020230131132257637904820  
CNPJ DO PAGADOR: 59.986.224/0001-67  
VALOR: 277,50  
DATA: 31/01/2023 - 10:27:03  
-----

PAGO PARA: Felizardo Comercio de Frutas e Legum  
CNPJ: 8.015.333/0001-04  
CHAVE PIX: 08015333000104  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1569 - CONTA: 000000000000993288  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 31/01/2023 - 10:27:04

=====

DOCUMENTO: 013104  
AUTENTICACAO SISBB: F.47E.928.E42.0FE.476  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

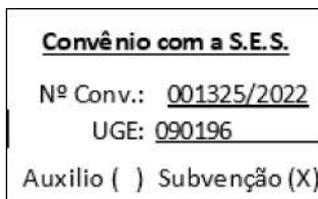
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE999501 GRACIO TOMAZ SATURNO.  
-----

RECEBEMOS DE DISTRIB. DE ALIM. OVOS DA TERRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 435,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, NA 298 ESPLANADA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e  
Nº. 000.033.380  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DISTRIB. DE ALIM. OVOS DA TERRA LTDA**  
ESTRADA MUNICIPAL ALTAMIRA, SN  
ZONA RURAL - 15145-000  
MIRASSOLANDIA - SP Fone/Fax: 7996604295

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.033.380  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0126 8824 3800 0134 5500 1000 0333 8017 6711 1656

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

135230134465329 - 26/01/2023 13:15:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA PRODUTOS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

452011610114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.882.438/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES**

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

26/01/2023

ENDEREÇO

**RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, NA 298**

BAIRRO / DISTRITO

**ESPLANADA**

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/01/2023

MUNICÍPIO

**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF

SP

FONE / FAX

1740097777

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:03:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/02/2023  
Valor R\$ 435,00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	435,00
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	435,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**DISTR. DE ALIM. OVOS DA TERRA - FCC**

FRETE

**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

**FCC0B53**

UF

**SP**

CNPJ / CPF

26.882.438/0001-34

ENDEREÇO

**ESTRADA MUNICIPAL ALTAMIRA, S/N, Z RURAL**

MUNICÍPIO

**MIRASSOLANDIA**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

452011610114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

**CAIXAS**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
003	BG - OVO BRANCO GRANDE	04072100	040	5102	CX	3,0000	145,0000	435,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PRODUTO ISENTO CONF ARTIGO 36 INCISO IX DO ANEXO I DO RICMS/00 PEDIDO: 141723 REPRESENTANTE COMERCIAL: ALEXANDRE GRANJA OPERADOR: JULIANA DIA DA ROTA: SEXTA

RESERVADO AO FISCO



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381216377444701  
12/06/2023 16:45:3912/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:39  
250202502 0057

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792408039000000254499000835704692480000043500

BENEFICIARIO:

OVOS DA TERRA

NOME FANTASIA:

OVOS DA TERRA

CNPJ: 26.882.438/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

OVOS DA TERRA

CNPJ: 26.882.438/0001-34

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ

CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO 20.101

DATA DE VENCIMENTO 01/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 435,00

VALOR COBRADO 435,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.978.2A3.494.BA5.2CF

=====

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.**Convênio com a S.E.S.**Nº Conv.: 001325/2022UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S.A. - SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.405,02 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298 PARQUE INDUSTRIAL SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e  
Nº. 000.000.339  
Série 012

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S.A. - SP  
AV PERCY GANDINI, 881  
VILA TONINHO - 15077-000  
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax:

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.339  
Série 012  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0103 2375 8300 9547 5501 2000 0003 3910 0091 5296

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 comb/lubr receb. Terceiros p/consumo

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230121158152 - 24/01/2023 11:08:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

24/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE INDUSTRIAL

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/01/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

FONE / FAX

1732147221

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:08:40

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 08/02/2023  
Valor R\$ 2.405,02

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.405,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	317,59	2.405,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

ENDEREÇO

AV PERCY GANDINI 881

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

QUANTIDADE

320

ESPÉCIE

GRANEL

MARCA

COPAGAZ

NUMERAÇÃO

KG

PESO BRUTO

320,000

PESO LÍQUIDO

320,000

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
000000000000100003	GAS ONU 1075 GLP 2.1 ONU 1075 GLP 2.1 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.	27111910	0/60	5656	KG	320,0000	7,5157	2.405,02	0,00	0,00	0,00		0,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"><p><b>Convênio com a S.E.S.</b></p><p>Nº Conv.: 001325/2022</p><p>UGE: 090196</p><p>Auxílio ( ) Subvenção (X)</p></div>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS - RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. ART. 412 DO RICMS/SP. EMISSÃO AUTORIZADA PELA PORTARIA CAT- 32/96, ART. 34. OPERAÇÃO TRIBUTÁVEL (TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA (ALÍQUOTA ZERO)) OUTRAS SAÍDAS ICMS PETROBRAS B.C.: 1764,41 VLR:317,59 18,7940 77,8653 %GLP-GNI: 3,3407 VENCIMENTO EM: 08/02/2023 NOSSO NUMERO: 109/06118521-1 Cod:00000749270000074927 OV: 0005153498 NF REMESSA: 3326-01 CHV: Email do Destinatário: hospitalbezerra@terra.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 317,59

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:39  
250202502 0061

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090651185211293483111030009292550000240502

BENEFICIARIO:

COPAGAZ DISTRI DE GAS SA

NOME FANTASIA:

COPAGAZ DISTRI DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

COPAGAZ DISTRI DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

NR. DOCUMENTO 20.801

DATA DE VENCIMENTO 08/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.405,02

VALOR COBRADO 2.405,02

NR.AUTENTICACAO 4.16C.BCC.B17.FB5.6F7

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.

<b>Convênio com a S.E.S.</b>
Nº Conv.: <u>001325/2022</u>
UGE: <u>090196</u>
Auxílio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE DISTRIB. DE ALIM. OVOS DA TERRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 513,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, N° 298, 0 ESPLANADA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.033.940  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTRIB. DE ALIM. OVOS DA TERRA LTDA

ESTRADA MUNICIPAL ALTAMIRA, S/N, 0  
ZONA RURAL - 15145-000  
MIRASSOLANDIA - SP Fone/Fax: 7996604295

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.033.940  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0226 8824 3800 0134 5500 1000 0339 4013 0194 8012

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

135230213741026 - 09/02/2023 15:47:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

452011610114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

26.882.438/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

09/02/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, N° 298, 0

BAIRRO / DISTRITO

ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/02/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

FONE / FAX

1740097777

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:44:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/02/2023  
Valor R\$ 513,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

DISTR. DE ALIM. OVOS DA TERRA - FCC

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

FCC0B53

UF

SP

CNPJ / CPF

26.882.438/0001-34

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL ALTAMIRA, S/N, Z RURAL

MUNICÍPIO

MIRASSOLANDIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

452011610114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
003	BG - OVO BRANCO GRANDE	04072100	0/40	5102	CX	3,0000	171,0000	513,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PRODUTO ISENTO CONF ARTIGO 36 INCISO IX DO ANEXO I DO RICMS/00 PEDIDO: 143972 REPRESENTANTE COMERCIAL: ALEXANDRE GRANJA OPERADOR: EXPEDICAO DIA DA ROTA: SEXTA

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:39  
250202502 0063

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792408039000000259312000835707292620000051300

BENEFICIARIO:

OVOS DA TERRA

NOME FANTASIA:

OVOS DA TERRA

CNPJ: 26.882.438/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

OVOS DA TERRA

CNPJ: 26.882.438/0001-34

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ

CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO 21.501

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 513,00

VALOR COBRADO 513,00

-----

NR.AUTENTICACAO B.1A2.8EF.E93.1CB.7A4

-----

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.

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 7.681,07 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 PARQUE INDUSTRIAL SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e

Nº. 000.027.243  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA**

RUA DR JOSE RANIERI, 9-41  
JARDIM CRUZEIRO DO SUL - 17030-370  
BAURU - SP Fone/Fax: 1432272944

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.243  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0108 1590 8000 0134 5500 1000 0272 4310 3081 7299

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

135230133744948 - 26/01/2023 11:26:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209376609111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES**

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

26/01/2023

ENDEREÇO

**RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298**

BAIRRO / DISTRITO

**PARQUE INDUSTRIAL**

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/01/2023

MUNICÍPIO

**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF

**SP**

FONE / FAX

1740097770

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 15/02/2023  
Valor R\$ 7.681,07

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.	V. TOTAL PRODUTOS
7.681,07	1.382,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.681,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.338,46	7.681,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

359,860

PESO LÍQUIDO

359,860

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
100932400	CLAX BUILD LITE 12A1 50L W5003	34029090	0/10	5102	UNID	2,0000	1.395,2800	2.790,56	0,00	2.790,56	502,30		18,00	
BR452342	CLAX SOFT FRESH BB 25L	38099190	0/00	5102	UNID	5,0000	486,9300	2.434,65	0,00	2.434,65	438,24		18,00	
BR080074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	0/00	5102	UNID	1,0000	430,2900	430,29	0,00	430,29	77,45		18,00	
100879332	CLAX PERSONRIL CONC 43C1 1X26.2L W5003	29159060	0/00	5102	UNID	1,0000	1.338,1900	1.338,19	0,00	1.338,19	240,87		18,00	
100920192	CLAX HYPO CONC 42B1 50L W5003	28289011	0/00	5102	UNID	1,0000	687,3800	687,38	0,00	687,38	123,73		18,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 2338,46(30,44%) Email do Destinatário: sys3tecnologia2017@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:39  
250202502 0059

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BANCO DO BRASIL

-----

0019000090309909600400610945172192620000768107  
BENEFICIARIO:  
HYGICARE PRODUTOS HIGIENE LTDA  
NOME FANTASIA:  
HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -  
CNPJ: 08.159.080/0001-34  
PAGADOR:  
HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ  
CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO	21.502
NOSSO NUMERO	30990960000610945
CONVENIO	03099096
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	7.681,07
VALOR COBRADO	7.681,07

-----

NR.AUTENTICACAO 2.EB1.ECB.0CF.5D5.EC7  
-----

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.

<b>Convênio com a S.E.S.</b>
Nº Conv.: <u>001325/2022</u>
UGE: <u>090196</u>
Auxílio ( ) Subvenção (X)

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES  
R MJ JOAO BATISTA FRANCA 298  
PQ INDUSTRIAL  
15025-610 SAO JOSE DO RIO PRETO SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº: 286666524 série C  
Data de Emissão 01/02/2023  
Data de Apresentação 02/02/2023  
Página 01 de 02

<b>Roteiro de Leitura</b>	<b>Lote</b>	<b>PN</b>	<b>Reservado ao Fisco</b>
SJPATL60-0000000000	MC	60006624	754E.639E.FA70.415E.C485.1FE2.4E96.F2E7

**DADOS DO SEU CÓDIGO**

HOSPITAL DOUTOR A B MENEZES  
R MJ JOAO BATISTA FRANCA, 298  
15025-610 SAO JOSE DO RIO PRETO /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades  
CNPJ: 59.986.224/0001-67  
Inscrição Estadual: ISENT0  
Conta Contrato Nº. 320000125206

<b>ATENDIMENTO CPFL</b>	<b>PN</b>	<b>SEU CÓDIGO</b>	<b>CONTA MÊS</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	60006624	21297649	JAN/2023	22/02/2023	22.040,13

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,90%	COFINS 4,13%	
0605	Consumo Ponta [KWh] - TUSD	JAN/23	3.037,378	3.037,378	kWh	1,14350916	3.473,27				3.473,27	31,26	143,45	
0605	Consumo Fora Ponta [KWh]-TUSD	JAN/23	30.850,655	30.850,655	kWh	0,11703707	3.610,67				3.610,67	32,50	149,12	
0601	Cons Ponta - TE	JAN/23	3.037,378	3.037,378	kWh	0,58972238	1.791,21	1.791,21	18,00	322,42	1.468,79	13,22	60,66	
0601	Cons FPonta TE	JAN/23	30.850,655	30.850,655	kWh	0,36092265	11.134,70	11.134,70	18,00	2.004,25	9.130,45	82,17	377,09	
0601	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	JAN/23	0,545	0,545	Kv	0,38515258	0,21		18,00	0,04	0,17		0,01	
0602	Demanda [kW] - TUSD	JAN/23	123,131	123,131	KW	16,32096496	2.009,62				2.009,62	18,09	83,00	
<b>Subtotal</b>							<b>22.019,68</b>							
<b>Total Distribuidora</b>							<b>22.019,68</b>							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/23					20,45							
<b>Total Devoluções/Ajustes</b>							<b>20,45</b>							
<b>Total a Pagar</b>							<b>22.040,13</b>							
<b>Total Consolidado</b>							<b>22.040,13</b>	<b>12.926,12</b>	<b>2.326,71</b>	<b>19.692,97</b>	<b>177,24</b>	<b>813,33</b>		

Autenticação Mecânica no Verso



001-9 | 00191.74143 97579.130648 00008.837171 9 92690002204013

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL</b>					Vencimento <b>22/02/2023</b>	
Beneficiário <b>Cia Paulista de Força Luz</b>					CNPJ <b>33.050.196/0001-88</b>	
Data de Documento <b>01/02/2023</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>3064/00008837-4</b>	
Nº de Documento <b>1010747188</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do processamento <b>01/02/2023</b>		Nosso Número <b>1717414975791-3</b>
Uso do Banco <b>Carteira</b>	<b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor		=) Valor do Documento <b>22.040,13</b>
Instruções ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora/Multa <input type="checkbox"/> Outros Acrescimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	
					Pague aqui - PIX	

Pagador  
HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES CNPJ 59.986.224/0001-67  
R MJ JOAO BATISTA FRANCA, 298  
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP 15025-610

Código de Baixa



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

404.584-3

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:39  
250202502 0058

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00191741439757913064800008837171992690002204013

BENEFICIARIO:

CIA PAULISTA FORCA LUZ

NOME FANTASIA:

COMPANHIA PAULISTA DE FORCA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO 22.201

NOSSO NUMERO 17414975791

CONVENIO 00174149

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 22.040,13

VALOR COBRADO 22.040,13

=====

NR.AUTENTICACAO A.0BF.E9F.4DC.6F5.090

-----

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.

<b>Convênio com a S.E.S.</b>
Nº Conv.: <u>001325/2022</u>
UGE: <u>090196</u>
Auxílio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE FRANGO NUTRIBEM LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.528,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 ESPLANADA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e  
Nº. 001.678.590  
Série 004

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FRANGO NUTRIBEM LTDA**

Rod SP 355 Km 12,5, SN - Caixa Postal 11  
Zona Rural - 15210-000  
NOVA ALIANCA - SP Fone/Fax: 5501738111116

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.678.590  
Série 004  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0105 1078 7100 0122 5500 4001 6785 9010 3398 7013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

[con] VENDA PRODUCAO ESTAB. (CONSUMIDOR FINAL)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230130310920 - 25/01/2023 20:11:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

476054276110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.107.871/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

25/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298

BAIRRO / DISTRITO

ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/01/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

FONE / FAX

5540097770

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

06:30:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 16/02/2023  
Valor R\$ 1.528,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
1.400,72	168,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.528,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.528,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRANGO NUTRIBEM LTDA - MATRIZ

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

GVE0150

UF

CNPJ / CPF

05.107.871/0001-22

ENDEREÇO

ROD. SP 355 KM 12,5

MUNICÍPIO

NOVA ALIANCA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

476054276110

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUTRIBEM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

163,090

PESO LÍQUIDO

160,000

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
77	FILE DE PEITO CONGELADO	02071400	0/20	5101	KG	160,0000	9,5500	1.528,00	0,00	1.400,72	168,09		12,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BASE DE CALCULO REDUZIDA EM 15,79 CONFORME ARTIGO 74 INCISO I DO ANEXO II DO RICMS/SP 2000 IPI TRIBUTADO A ALIQUOTA ZERO DEC. 7660/11 PIS E CONFIS TRIBUTADA COM ALIQUOTA ZERO CONFORME LEI 12.839/2013, ARTIGO 1. INCISO XIX PARAGRAFO A, B e C TRIB APROX R\$ 0,00 FEDERAL E R\$ 0,00 ESTADUAL, FONTE: IBPT/FECOMERCIO Email do Destinatário: habmdpcompras@hotmail.com  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:39  
250202502 0062

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

2379274000900006534392002050000192630000152800

BENEFICIARIO:

FRANGO NUTRIBEM LTDA

NOME FANTASIA:

FRANGO NUTRIBEM LTDA

CNPJ: 05.107.871/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

FRANGO NUTRIBEM LTDA

CNPJ: 05.107.871/0001-22

PAGADOR:

HOSPITAL DR.ADOLFO BEZERRA DE MENEZ

CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO 22.301

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.528,00

JUROS/MULTA 28,49

VALOR COBRADO 1.556,49

-----

NR.AUTENTICACAO 8.629.61B.2F2.B67.108

-----

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.

<b>Convênio com a S.E.S.</b>
Nº Conv.: <u>001325/2022</u>
UGE: <u>090196</u>
Auxilio ( ) Subvenção (X)

NF-e

N.º  
001.543.219  
Série 005

RECEBEMOS DE FRIMESA COOPERATIVA CENTRAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES BASTISTA FRANCA, 298 ESPLANADA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 26/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 556,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - R MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 ESPLANADA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

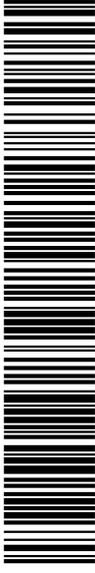
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## FRIMESA COOPERATIVA CENTRAL

RUA BARRETOS, 332 - BOX A  
BAIRRO JARDIM TALARICO - 14700-790  
BEBEDOURO - SP Fone/Fax: 4532648000

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDAN.º 001.543.219  
Série 005  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0177 5953 9500 4053 5500 5001 5432 1911 6473 2907

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

135230131466248 - 26/01/2023 05:06:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

77.595.395/0040-53

## VENDA MECADORIAS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

210115586115

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

ENDEREÇO

R MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 16/02/2023

Valor R\$ 556,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
216,23	38,92	0,00	0,00	0,00	0,00	556,00
VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	556,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA IRMAOS PECHIN LTDA - ME

FRETE

0-Por conta do Rem

ENDEREÇO

ERGIPO LUPPI 781, RUA ERGIPO LUPPI

QUANTIDADE

2 KG/CX/SC/PCTE/PALLET

ESPECIE

MARCA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DISC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
070916	LINGUICA TOSCANA PCT 5kg(1,2)	16010000	0/20	5102	CX KG	2,0000 40,00000	278,0000 13,9000	556,00	0,00	216,23	38,92		18,00	

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NOME FANTASIA: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES (1) BASE CALC.REDUZ. ART 3º ANEXO II INC.I/III/VIII/XI-RICMS 45490/01. (2) IPI ALIQUOTA ZERO CONFORME DECRETO 7.212/2010. (3) Procedimento Efetuado Conforme Portaria do Cat- 121/2013 (4) Local Descarga: VIA PUBLICA LIVRE Horário Descarga:07 as 17 (5) vFCP - R\$: 0,00 Informado conforme Nota Técnica NFE 002/2016 1.60 (6) vFCPST - R\$: 0,00 Informado conforme Nota Técnica NFE 002/2016 1.60 FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. DEPOSITO BANCARIO NÃO EFETUA QUITAÇÃO DO BOLETO BANCARIO - 2º VIA 0800 647 1536 CARGA: 3106809 PIS: BC-517,08 1,65 VLR-8,53 COFINS: BC-517,08 7,60 VLR-39,30 Email do Destinatário: habmalmoxxarifado@terra.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:39  
250202502 0053

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339987752672000023985448001017192630000055600

BENEFICIARIO:

FRIMESA COOPERATIVA CENTRAL

NOME FANTASIA:

FRIMESA COOPERATIVA CENTRAL

CNPJ: 77.595.395/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

FRIMESA COOPERATIVA CENTRAL

CNPJ: 77.595.395/0001-47

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ

CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO 22.302

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 556,00

JUROS/MULTA 26,66

VALOR COBRADO 582,66

=====

NR.AUTENTICACAO 9.E03.73C.FCE.AEF.EF0

=====

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.

<b>Convênio com a S.E.S.</b>
Nº Conv.: <u>001325/2022</u>
UGE: <u>090196</u>
Auxilio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE NOVA OPCAO DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 570,61 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR.ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - R. MAJOR JOAO BATISTA FRANCA., 298 BOA VISTA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e  
Nº. 000.052.909  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA OPCAO DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA EIRELI - ME  
RUA BONSUCESSO, 652  
PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS - 15080-430  
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1732165469

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.909  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0221 1485 3500 0184 5500 1000 0529 0910 1228 2409

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERC.ADQ.TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230205926397 - 08/02/2023 13:31:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647730561110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.148.535/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR.ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

08/02/2023

ENDEREÇO

R. MAJOR JOAO BATISTA FRANCA., 298

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/02/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

FONE / FAX

1740097770

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:31:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 27/02/2023  
Valor R\$ 570,61

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.	V. TOTAL PRODUTOS
274,44	49,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOVA OPCAO DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA

FRETE

1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

XXX0000

UF

SP

CNPJ / CPF

21.148.535/0001-84

ENDEREÇO

R.BONSUCESSO,652

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647730561110

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

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
043998	ARQ.MORTO POLIONDA FACIL CZ Ref: 43605 Marca: POLIBRAS Emb: 10 Cor: CINZA	39231090	0/00	5102	PT	3,0000	63,7100	191,13	0,00	191,13	34,40		18,00	
044094	CAD CD ESP 1-4 96F HAPPY ADVENTURE Ref: 2-0737-6 Marca: CREDEAL Emb: 5	48202000	0/60	5405	PT	1,0000	27,1300	27,13	0,00	0,00	0,00		0,00	
041415	CAN ESF FIXA CHAPEU C- SUPORTE BC Ref: 325 Marca: FIXA Emb: 1 Cor: BRANCO	96081000	0/60	5405	UN	3,0000	19,5200	58,56	0,00	0,00	0,00		0,00	
044724	FITA AD.TR.12X30 DUREX Ref: 00029 Marca: FITAR Emb: 10	39191010	0/00	5102	PT	3,0000	10,5700	31,71	0,00	31,71	5,71		18,00	
004015	P.VERGE A4 90G BRANCO Ref: 976 Marca: FILIPAPER Emb: 100 Cor: BRANCO	48025710	0/00	5102	CX	3,0000	17,2000	51,60	0,00	51,60	9,29		18,00	
013948	PASTA SANF 31 DIV A4 FM Ref: 91516 Marca: POLIBRAS Emb: 1 Cor: FUME	42021210	0/60	5405	UN	2,0000	47,4300	94,86	0,00	0,00	0,00		0,00	
000552	PINCEL P-TECIDO ACRILPEN PT Ref: 520 Marca: ACRILEX Emb: 12 Cor: PRETO	96082000	0/60	5405	CX	2,0000	57,8100	115,62	0,00	0,00	0,00		0,00	

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VENDEDOR: 09 - FORMA PAGAMENTO: SICREDI

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:39  
250202502 0048

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891123210166353003607096641043292740000057061

BENEFICIARIO.:

NOVA OPCAO DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA.:

NOVA OPCAO DISTRIBUIDORA

CNPJ: 21.148.535/0001-84

-----

NR. DOCUMENTO 22.701

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 570,61

VALOR COBRADO 570,61

-----

NR.AUTENTICACAO F.166.6D1.188.3D6.0BA

-----

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.

<b>Convênio com a S.E.S.</b>
Nº Conv.: <u>001325/2022</u>
UGE: <u>090196</u>
Auxílio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE CDDB COMERCIO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 296,70 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DOUTOR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RMAJOR JOAO BATISTA FRANCA,298, 298 BOA VISTA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 000.126.502  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CDDB COMERCIO DE PAPELARIA LTDA**  
RUA RUBIAO JUNIOR, 817  
PQ INDUSTRIAL - 15025-080  
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.126.502**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0210 5564 5800 0185 5500 1000 1265 0210 0277 8258

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 mercadoria**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230206712598 - 08/02/2023 15:13:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647548090114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

10.556.458/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL DOUTOR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES**

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

08/02/2023

ENDEREÇO

**RMAJOR JOAO BATISTA FRANCA,298, 298**

BAIRRO / DISTRITO

**BOA VISTA**

CEP

**15025-610**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/02/2023

MUNICÍPIO

**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF

FONE / FAX

**1740097770**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:13:23

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 27/02/2023  
Valor R\$ 296,70

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**O MESMO**

FRETE

**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
2608	PAPEL SULF A4 75GR 500F AZUL CHAMEX COLORS	48025610	0/60	5405	PCT	5,0000	29,8000	149,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
2609	PAPEL SULF A4 75GR 500F ROSA CHAMEX COLORS	48025610	0/60	5405	PCT	5,0000	22,0000	110,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
620	LAPIS PT CARPINTEIRO FABER	96091000	0/60	5405	UN	29,0000	1,3000	37,70	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**  
Nº Conv.: 001325/2022  
UGE: 090196  
Auxílio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ref. Pedido 000189967 - Condição Pgto.FATURAR BOLETO PARA 2702VR. APROX. TRIBUTOS Fed45.17 Est53.41 Mun0.00 FonteIBPT 5B780E

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:40  
250202502 0053

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491166829300010004500000402305192740000029670

BENEFICIARIO.:

CDBC COMERCIO DE PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA.:

CDBC DISTRIBUIDORA

CNPJ: 10.556.458/0001-85

NR. DOCUMENTO 22.702

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 296,70

VALOR COBRADO 296,70

NR.AUTENTICACAO E.9B2.2E1.65F.9B8.AD6

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.

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAPAPER IND. E COMERCIO DE PAPEL LTDA

Av Papa Joao Paulo Ii, 1061  
ZONA RURAL - 15440-000  
NOVA GRANADA - SP Fone/Fax:

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.257  
Série 055  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0227 9551 0600 0103 5505 5000 0022 5710 0086 1841

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

135230210459943 - 09/02/2023 08:39:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

478031983116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

27.955.106/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

09/02/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298

BAIRRO / DISTRITO

Parque Industrial

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/02/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

FONE / FAX  
1740097777

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:39:27

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 27/02/2023  
Valor R\$ 850,65

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCELO LUPINO GRATAO

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

FSQ2E11

UF

SP

CNPJ / CPF

165.246.518-98

ENDEREÇO

AV SETE DE SETEMBRO

MUNICÍPIO

NOVA GRANADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
070330129627	CANETA CRISTAL AZUL 1.0 BIC	96081000	0/500	5405	UN	100,0000	0,7000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070330129634	CANETA CRISTAL VERMELHA 1.0 BIC	96081000	0/102	5102	UN	50,0000	0,7000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070330129665	CANETA CRISTAL PRETA 1.0 BIC	96081000	0/102	5102	UN	50,0000	0,7000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070330198746	CANETA VERMELHA CRISTAL PRECISAO 0.8 BIC	96081000	0/500	5405	UN	50,0000	0,7000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7501843501769	CANETA AZUL CRISTAL PRECISAO 0.8 BIC 2	96081000	0/500	5405	UN	100,0000	0,7000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894494696923	LIVRO ATA 100 FLS NUMERADA - JANDAIA	48202000	0/500	5405	UN	10,0000	8,9000	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896007904174	PILHA ALCALINA AA C2 1.5V FIAT LUX	85061020	0/102	5102	UN	10,0000	6,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009761928	PILHA PALITO AAA C4 1.5V RAYOVAC	85061020	0/102	5102	UN	5,0000	5,4000	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897424080878	CANETA RETROPROJETOR 2.0 PRETO PILOT	96082000	0/500	5405	UN	24,0000	3,3500	80,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898659153092	TESOURA ESCOLAR CORES PONTA ARREDONDADA MASTER	82130000	0/500	5405	UN	12,0000	2,5500	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898685645233	LIVRO ATA CD 200F NUMERADA 202X297 SIDGRAPH	48021000	0/102	5102	UN	5,0000	19,6000	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898964789023	ELASTICO LATEX C1200 1KG PREMIER	40169990	0/500	5405	UN	3,0000	20,9500	62,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899150733745	CALCULADORA DE MESA 12 DIGITOS KZ1039 KAZ	84701000	0/102	5102	UN	3,0000	18,9000	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899150752791	APONTADOR COM DEPOSITO OVAL KZ2101 KAZ	82141000	0/500	5405	UN	24,0000	0,9000	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7908159602393	PASTA GRAMPO TRILHO CRISTAL TRANSPARENTE ALAPLAST	42021210	0/500	5405	UN	30,0000	2,6500	79,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ref. Pedido 000006111VR. APROX. TRIBUTOS Fed144.97 Est144.41 Mun0.00 FonteIBPT 5B780E

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:40  
250202502 0046

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BANCO DO BRASIL

-----

0019000090324895000200002700177492740000085065  
BENEFICIARIO.:  
DAPAPER INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA  
NOME FANTASIA.:  
COMERCIAL DAGOSTINO  
CNPJ: 27.955.106/0001-03

-----

NR. DOCUMENTO	22.703
NOSSO NUMERO	3248950000002700
CONVENIO	03248950
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	850,65
VALOR COBRADO	850,65

-----

NR.AUTENTICACAO 7.CD8.3EF.9FD.194.240  
=====

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.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JE999501 GRACIO TOMAZ SATURNO.

<b>Convênio com a S.E.S.</b>
Nº Conv.: <u>001325/2022</u>
UGE: <u>090196</u>
Auxilio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.023,37 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 BOA VISTA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e  
Nº. 000.099.290  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 161  
VILA ERCILIA - 15013-040  
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1735129660

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.099.290  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0204 4375 7500 0127 5500 1000 0992 9011 5752 6129

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

135230207680187 - 08/02/2023 17:20:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS - 5102/5405

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647321449110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.437.575/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

08/02/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/02/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

FONE / FAX

1740097777

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:20:49

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/03/2023  
Valor R\$ 1.023,37

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.	V. TOTAL PRODUTOS
770,93	138,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.023,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.023,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

353771

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
4363900	LAPIS 12 CORES LVM ECOLAPIS FABER - 120112G 120112G FABER-CASTELL	96091000	5/00	5102	PT	5,0000	116,9000	584,50	0,00	584,50	105,21		18,00	
2328700	CAN ESF. 0.8 FINE PLUS PTO BIC - 886649 886649 BIC Cor: PRETO	96081000	0/60	5405	CX	1,0000	44,9900	44,99	0,00	0,00	0,00		0,00	
3127600	FICHA PAUTADA 4X6 C/100 SAO DOMINGOS - 6666 6666 SAO DOMINGOS	48239099	0/00	5102	UN	3,0000	6,3500	19,05	0,00	19,05	3,43		18,00	
670500	TINTA TEC.37ML BRANCO 519 ACRILEX - 519 519 ACRILEX Cor: BRANCO	32131000	5/00	5102	PT	2,0000	40,9900	81,98	0,00	81,98	14,76		18,00	
172700	ESTILETE LARGO 29BP CIS - 29BP/260.1200 29BP/260.1200 CIS	82119390	2/60	5405	CX	1,0000	37,5000	37,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
4833800	BATERIA 12V A23 ALCALINA ELGIN - 82195 82195 ELGIN	85061032	6/00	5102	PT	2,0000	14,9000	29,80	0,00	29,80	5,36		18,00	
3200100	BATERIA AG-13/LR44/LR1154 82194 ELG - 82194 82194 ELGIN	85061039	2/00	5102	PT	2,0000	4,5000	9,00	0,00	9,00	1,62		18,00	
3296800	BATERIA CR2032 82193 ELGIN - 82193 82193 ELGIN	85065010	6/00	5102	PT	5,0000	7,6000	38,00	0,00	38,00	6,84		18,00	
3196300	BATERIA AG-10/LR1130/LR54 1.5V ELGI - 82254 82254 ELGIN	85061039	2/00	5102	PT	2,0000	4,3000	8,60	0,00	8,60	1,55		18,00	
1997500	PAPEL SULFITE A4 75G 500FL VERDE CHAMEX - CHAMEX CHAMEX CHAMEX Cor: VERDE	48025610	0/60	5405	UN	5,0000	33,9900	169,95	0,00	0,00	0,00		0,00	

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BOLETO - Pedido: 353771 - \*\*\*Favor conferir a mercadoria no ato da entrega.\*\*\* - \*\*\*Em caso de devolucao e necessario emitir Nota Fiscal de Devolucao \*\*\* - Repres: 7-MARCIA REGINA PEREIRA COUTINHO Email do Destinatário: habmalmoxarifado@terra.com.br

RESERVADO AO FISCO



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381216377444701  
12/06/2023 16:45:0712/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:07  
250202502 0058

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191090081056094079221269970006192760000102337

BENEFICIARIO:

SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA

CNPJ: 04.437.575/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA

CNPJ: 04.437.575/0001-27

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO 30.102

DATA DE VENCIMENTO 01/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.023,37

VALOR COBRADO 1.023,37

-----

NR.AUTENTICACAO 4.FBE.C72.996.4F7.198

-----

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.**Convênio com a S.E.S.**Nº Conv.: 001325/2022UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE FRIGOESTRELA S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 09/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 370,97 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - R MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 ESPLANADA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e

Nº. 001.016.628  
Série 005

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRIGOESTRELA S A

CHACARA APARECIDA, S/N  
ZONA RURAL - 15650-000  
ESTRELA D OESTE - SP Fone/Fax: 1738332800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.016.628  
Série 005  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0252 6450 0900 1206 5500 5001 0166 2810 3681 1156

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

135230216282262 - 10/02/2023 03:45:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUCAO ESTAB NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

301002161111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

52.645.009/0012-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

09/02/2023

ENDEREÇO

R MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298

BAIRRO / DISTRITO

ESPLANADA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/02/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

FONE / FAX

1740097798

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

03:44:53

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 02/03/2023  
Valor R\$ 370,97

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.	V. TOTAL PRODUTOS
370,97	66,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	370,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,87	370,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRIGOESTRELA S/A

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

ETM8076

UF

CNPJ / CPF

52.645.009/0008-20

ENDEREÇO

ESTR VICINAL ROMAO LOPES MARTINS, S/N KM 0 (ZERO) + 700 MET

MUNICÍPIO

TUPA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

697064263110

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

28,640

PESO LÍQUIDO

27,684

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
11002	PRESUNTO COZIDO	16010000	0/00	5101	KG	27,6840	13,4002	370,97	0,00	370,97	66,77		18,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Frete: 10,31 B ICMS: 10,31 Aliquota: 12,00% Vr ICMS: 1,24. COBRAREMOS R\$ 1,00 DE JUROS P/DIA DE ATRASO. Carga: 68 / 5. ALIQUOTA DE IPI REDUZIDA A ZERO CONF CODIGO DE CLASSIFICACAO FISCAL NR 1601 00 00 . N A O A C E I T A R E M O S R E C L A M A C O E S P O S T E R I O R E S . \* VR APROX DOS TRIBUTOS 49,90 ( 13,4512 %) Federal 25,97 ( 7,0006 %) Estadual Fonte: IBPT Chave: 9oi3aC Placa do Veiculo: ETM-8076 - Reboque: Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 75,87

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:08  
250202502 0055

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BCO INDUSTRIAL DO BRASIL S.A.

-----

60490001172100493440800533688511392770000037097

BENEFICIARIO:

FRIGOESTRELA S/A

NOME FANTASIA:

FRIGOESTRELA S/A

CNPJ: 52.645.009/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

FRIGOESTRELA S/A

CNPJ: 52.645.009/0001-53

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO 30.201

DATA DE VENCIMENTO 02/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 370,97

VALOR COBRADO 370,97

=====

NR.AUTENTICACAO C.3D6.744.0B9.6C4.975

-----

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.

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S.A. - SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.027,90 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298 PARQUE INDUSTRIAL SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e  
Nº. 000.000.588  
Série 012

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S.A. - SP  
AV PERCY GANDINI, 881  
VILA TONINHO - 15077-000  
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax:

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.588  
Série 012  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0203 2375 8300 9547 5501 2000 0005 8810 9951 6924

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 comb/lubr receb. Terceiros p/consumo

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230275612202 - 22/02/2023 12:39:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

22/02/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE INDUSTRIAL

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/02/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

FONE / FAX

SP

1732147221

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:39:40

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 09/03/2023  
Valor R\$ 3.027,90

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.027,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	399,04	3.027,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

ENDEREÇO

AV PERCY GANDINI 881

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

QUANTIDADE

403

ESPÉCIE

GRANEL

MARCA

COPAGAZ

NUMERAÇÃO

KG

PESO BRUTO

403,000

PESO LÍQUIDO

403,000

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
000000000000100003	GAS ONU 1075 GLP 2.1 ONU 1075 GLP 2.1 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.	27111910	0/60	5656	KG	403,0000	7,5134	3.027,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><p><b>Convênio com a S.E.S.</b></p><p>Nº Conv.: <u>001325/2022</u></p><p>UGE: <u>090196</u></p><p>Auxílio ( ) Subvenção (X)</p></div>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS - RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. ART. 412 DO RICMS/SP. EMISSÃO AUTORIZADA PELA PORTARIA CAT- 32/96, ART. 34. OPERAÇÃO TRIBUTÁVEL (TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA (ALÍQUOTA ZERO)) OUTRAS SAÍDAS ICMS PETROBRAS B.C.: 2216,90 VLR:399,04 20,0424 77,4211 %GLP-GNI: 2,5365 VENCIMENTO EM: 09/03/2023 NOSSO NUMERO: 109/06126537-7 0000000000 Cod:00000749270000074927 OV: 0005358702 NF REMESSA: 4407-01 CHV: Email do Destinatário: hospitalbezerra@terra.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 399,04

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:08  
250202502 0048

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090651265377293483111030009392840000302790

BENEFICIARIO:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

NOME FANTASIA:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

NR. DOCUMENTO 30.901

DATA DE VENCIMENTO 09/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.027,90

VALOR COBRADO 3.027,90

NR.AUTENTICACAO 0.63D.241.97E.D21.FE0

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.

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE NOVA OPCAO DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 698,83 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR.ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - R. MAJOR JOAO BATISTA FRANCA., 298 BOA VISTA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e  
Nº. 000.053.142  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA OPCAO DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA EIRELI - ME  
RUA BONSUCESSO, 652  
PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS - 15080-430  
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1732165469

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº. 000.053.142  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0221 1485 3500 0184 5500 1000 0531 4210 1228 6108

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERC.ADQ.TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230273642814 - 22/02/2023 08:43:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647730561110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.148.535/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR.ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

22/02/2023

ENDEREÇO

R. MAJOR JOAO BATISTA FRANCA., 298

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/02/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

FONE / FAX  
1740097770

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:43:16

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 22/03/2023  
Valor R\$ 698,83

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.	V. TOTAL PRODUTOS
425,52	76,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	698,83
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	698,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOVA OPCAO DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA

FRETE

1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

XXX0000

UF

SP

CNPJ / CPF

21.148.535/0001-84

ENDEREÇO

R.BONSUCESSO,652

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647730561110

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

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
016629	BL. ANOT 38X50 4 BL 100F FIX AM Ref: NOTEFIX Marca: 3M Emb: 1 Cor: AMARELO	48201000	0/60	5405	UN	7,0000	5,5700	38,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
016628	BL. ANOT 76X102 100F AM FIX Ref: NOTEFIX Marca: 3M Emb: 1 Cor: AMARELA	48201000	0/60	5405	UN	1,0000	6,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022224	BL. ANOT 76X102 100F AZ FIX Ref: NF7-AZUL Marca: 3M Emb: 1 Cor: AZUL ESC	48201000	0/60	5405	UN	1,0000	6,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022228	BL. ANOT 76X102 100F LAR FIX Ref: NF7-LARANJA Marca: 3M Emb: 1 Cor: LARANJA	48201000	0/60	5405	UN	1,0000	6,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022230	BL. ANOT 76X102 100F RS FIX Ref: NF7-ROSA Marca: 3M Emb: 1 Cor: ROSA	48201000	0/60	5405	UN	2,0000	6,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
022232	BL. ANOT 76X102 100F VD FIX Ref: NF7-VERDE Marca: 3M Emb: 1 Cor: VERDE	48201000	0/60	5405	UN	2,0000	6,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044722	FITA EMPAC 45X 40M TRANSP Ref: 00048 Marca: FITAR Emb: 5	39191010	0/00	5102	PT	10,0000	18,2400	182,40	0,00	182,40	32,83	18,00	0,00	18,00
003528	GRAMPEADOR MET EAGLE 207 20F Ref: 207 Marca: SERTIC Emb: 1	84729040	2/00	5102	UN	4,0000	19,3800	77,52	0,00	77,52	13,95	18,00	0,00	18,00
005106	PASTA REG AZ OFICÍO LARGO Ref: 9010-LL Marca: POLYCART Emb: 4	48209000	0/60	5405	PT	1,0000	53,2500	53,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030236	PINCEL M.TEXTO MP-612 AM Ref: MP612 Marca: MASTERPRINT Emb: 12 Cor: AMARELA	96082000	2/60	5405	CX	2,0000	13,1800	26,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030240	PINCEL M.TEXTO MP-612 RS Ref: MP612 Marca: MASTERPRINT Emb: 12 Cor: ROSA	96082000	2/60	5405	CX	2,0000	13,1800	26,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
027596	PORTA CLIPS FUME Ref: 935.1 Marca: ACRIMET Emb: 1 Cor: FUME	39261000	0/60	5405	UN	5,0000	4,2900	21,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005761	PORTA LAPIS FUME Ref: 933.1 Marca: ACRIMET Emb: 1 Cor: FUME	39261000	0/60	5405	UN	10,0000	6,4900	64,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
034874	QUADRO BCO MOLD ALUM 80X100 Ref: 5604 Marca: SOUZA Emb: 1	96100000	0/00	5102	UN	2,0000	82,8000	165,60	0,00	165,60	29,81	18,00	0,00	18,00

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VENDEDOR: 09 - FORMA PAGAMENTO: SICREDI

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:08  
250202502 0040

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891123210169703003707096641027392970000069883

BENEFICIARIO:

NOVA OPCAO DISTRBUIDORA

NOME FANTASIA:

NOVA OPCAO DISTRBUIDORA

CNPJ: 21.148.535/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA OPCAO DISTRBUIDORA

CNPJ: 21.148.535/0001-84

PAGADOR:

HOSPITAL DR.ADOLFO BEZERRA DE MENEZ

CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO 32.201

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 698,83

VALOR COBRADO 698,83

-----

NR.AUTENTICACAO F.5C3.96A.5F4.DFE.986

-----

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.

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAPAPER IND. E COMERCIO DE PAPEL LTDA

Av Papa Joao Paulo Ii, 1061  
ZONA RURAL - 15440-000  
NOVA GRANADA - SP Fone/Fax:

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.280  
Série 055  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0227 9551 0600 0103 5505 5000 0022 8010 0096 9306

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

135230281187961 - 23/02/2023 09:46:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

478031983116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

27.955.106/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

23/02/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298

BAIRRO / DISTRITO

Parque Industrial

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/02/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

FONE / FAX

1740097777

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:46:50

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 23/03/2023  
Valor R\$ 162,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCELO LUPINO GRATAO

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

FSQ2E11

UF

SP

CNPJ / CPF

165.246.518-98

ENDEREÇO

AV SETE DE SETEMBRO

MUNICÍPIO

NOVA GRANADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898590651640	FITA DUPLA FACE 12MMX2M RENDICOLLA	35069190	0/102	5102	UN	15,0000	7,8000	117,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
7908161715005	TESOURA 21CM WIN PAPER	82130000	0/500	5405	UN	10,0000	4,5000	45,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**Convênio com a S.E.S.**  
Nº Conv.: 001325/2022  
UGE: 090196  
Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ref. Pedido 000006254VR. APROX. TRIBUTOS Fed23.32 Est29.16 Mun0.00 FonteIBPT 5B780E

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:08  
250202502 0044

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BANCO DO BRASIL

-----

001900009032489500020000273517399298000016200

BENEFICIARIO:

DAPAPER I COMERCIO PAPEIS LTDA

NOME FANTASIA:

DAPAPER INDUSTRIA E COMERCIO DE PAP

CNPJ: 27.955.106/0001-03

PAGADOR:

HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO 32.301

NOSSO NUMERO 3248950000002735

CONVENIO 03248950

DATA DE VENCIMENTO 23/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 162,00

VALOR COBRADO 162,00

-----

NR.AUTENTICACAO 9.1E5.479.420.113.EF9

-----

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.

**Convênio com a S.E.S.**Nº Conv.: 001325/2022UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.890,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298 PARQUE INDUSTRIAL SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e  
Nº. 000.000.688  
Série 013

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE GAS S A**  
AV PERCY GANDINI, 881  
VILA TONINHO - 15077-000  
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.688  
Série 013  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0303 2375 8300 9547 5501 3000 0006 8810 5261 3007

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 comb/lubr receb. Terceiros p/consumo**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230388043523 - 14/03/2023 14:17:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ ES**

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

14/03/2023

ENDEREÇO

**RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA 298, 298**

BAIRRO / DISTRITO

**PARQUE INDUSTRIAL**

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

14/03/2023

MUNICÍPIO

**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF

SP

FONE / FAX

1732147221

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:16:56

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 29/03/2023  
Valor R\$ 2.890,00

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.890,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,59	2.890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**COPA ENERGIA DISTRIBUIDORA DE G**

FRETE

3-Próprio por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.237.583/0095-47

ENDEREÇO

**AV PERCY GANDINI 881**

MUNICÍPIO

**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124362534114

QUANTIDADE

385

ESPÉCIE

GRANEL

MARCA

COPAGAZ

NUMERAÇÃO

KG

PESO BRUTO

385,000

PESO LÍQUIDO

385,000

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
000000000000100003	GAS ONU 1075 GLP 2.1 ONU 1075 GLP 2.1 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.	27111910	0/60	5656	KG	385,0000	7,5065	2.890,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"><p><b>Convênio com a S.E.S.</b></p><p>Nº Conv.: <u>001325/2022</u></p><p>UGE: <u>090196</u></p><p>Auxílio ( ) Subvenção (X)</p></div>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ICMS - RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. ART. 412 DO RICMS/SP. EMISSÃO AUTORIZADA PELA PORTARIA CAT- 32/96, ART. 34. OPERAÇÃO TRIBUTÁVEL (TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA (ALÍQUOTA ZERO)) OUTRAS SAÍDAS ICMS PETROBRAS B.C.: 2103,29 VLR:378,59 10,0426 88,5320 %GLP-GNI: 1,4254 VENCIMENTO EM: 29/03/2023 NOSSO NUMERO: 109/06129131-6 Cod:00000749270000074927 OV: 0005493323 NF REMESSA: 4976-01 CHV: Email do Destinatário: hospitalbezerra@terra.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 378,59

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:08  
250202502 0063

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090651291316293483111030009293040000289000

BENEFICIARIO:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

NOME FANTASIA:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

COPA ENERGIA DIST DE GAS SA

CNPJ: 03.237.583/0001-67

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

NR. DOCUMENTO 32.901

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.890,00

VALOR COBRADO 2.890,00

NR.AUTENTICACAO 5.371.0A8.11B.DF8.03C

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.

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 10.605,74 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 PARQUE INDUSTRIAL SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e  
Nº. 000.027.658  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA**

RUA DR JOSE RANIERI, 9-41  
JARDIM CRUZEIRO DO SUL - 17030-370  
BAURU - SP Fone/Fax: 1432272944

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.658  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0308 1590 8000 0134 5500 1000 0276 5810 3082 9744

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

135230337963302 - 06/03/2023 09:34:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209376609111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

08.159.080/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES**

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

06/03/2023

ENDEREÇO

**RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298**

BAIRRO / DISTRITO

**PARQUE INDUSTRIAL**

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/03/2023

MUNICÍPIO

**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF

FONE / FAX

1740097770

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 30/03/2023  
Valor R\$ 10.605,74

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.	V. TOTAL PRODUTOS
10.605,74	1.909,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.605,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.367,71	10.605,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE  
**0-Por conta do Rem**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

322,370

PESO LÍQUIDO

322,370

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
100932400	CLAX BUILD LITE 12A1 50L W5003	34029090	0/10	5102	UNID	2,0000	1.395,2800	2.790,56	0,00	2.790,56	502,30		18,00	
BR452342	CLAX SOFT FRESH BB 25L	38099190	0/00	5102	UNID	4,0000	486,9300	1.947,72	0,00	1.947,72	350,59		18,00	
BR080074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090	0/00	5102	UNID	1,0000	430,2900	430,29	0,00	430,29	77,45		18,00	
100879332	CLAX PERSONRIL CONC 43C1 1X26.2L W5003	29159060	0/00	5102	UNID	1,0000	1.338,1900	1.338,19	0,00	1.338,19	240,87		18,00	
100932464	CLAX 200 24B150L W5003	34029039	0/00	5102	UNID	1,0000	4.098,9800	4.098,98	0,00	4.098,98	737,82		18,00	

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Total Aproximado dos tributos R\$ 3367,71(31,75%) Email do Destinatário: sys3tecnologia2017@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:08  
250202502 0050

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BANCO DO BRASIL

-----

0019000090309909600400611456179793050001060574

BENEFICIARIO:

HYGICARE PRODUTOS HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

HYGICARE PRODUTOS DE HIGIENE LTDA -

CNPJ: 08.159.080/0001-34

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZ

CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO 33.001

NOSSO NUMERO 30990960000611456

CONVENIO 03099096

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 30/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 10.605,74

VALOR COBRADO 10.605,74

-----

NR.AUTENTICACAO 3.ABF.F7B.D50.C72.CFB

-----

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.

**Convênio com a S.E.S.**Nº Conv.: 001325/2022UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE NOVA OPCAO DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 333,66 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR.ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - R. MAJOR JOAO BATISTA FRANCA., 298 BOA VISTA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e  
Nº. 000.053.671  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NOVA OPCAO DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA EIRELI - ME  
RUA BONSUCESSO, 652  
PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS - 15080-430  
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1732165469

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.053.671  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0321 1485 3500 0184 5500 1000 0536 7110 1230 4133

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERC.ADQ.TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230420769429 - 20/03/2023 10:50:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647730561110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.148.535/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR.ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

20/03/2023

ENDEREÇO

R. MAJOR JOAO BATISTA FRANCA., 298

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/03/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

FONE / FAX

1740097770

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:50:05

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 30/03/2023  
Valor R\$ 333,66

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.	V. TOTAL PRODUTOS
209,10	37,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	333,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	333,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOVA OPCAO DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA

FRETE

1-Por conta do Dest

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

XXX0000

UF

CNPJ / CPF

21.148.535/0001-84

ENDEREÇO

R.BONSUCESSO,652

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647730561110

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

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
044094	CAD CD ESP 1-4 96F HAPPY ADVENTURE Ref: 2-0737-6 Marca: CREDEAL Emb: 5	48202000	0/60	5405	PT	2,0000	27,1300	54,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001780	COLA 1KG BCA CASCOREZ EXTRA Ref: 1406741 Marca: HENKEL Emb: 1 Cor: BRANCA	35061090	0/00	5102	UN	3,0000	36,8500	110,55	0,00	110,55	19,90	0,00	18,00	0,00
044546	DIVIS UNIV 10 DIV TRANSP COLOR Ref: 403 Marca: PLASTPARK Emb: 10 Cor: COLOR-TRANSLUCIDA	42021210	0/60	5405	PT	10,0000	7,0300	70,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
013043	GRAMPO GALVANIZ 26-6 C-5000 EAGLE Ref: 7237 Marca: SERTIC Emb: 10	83052000	2/00	5102	PT	1,0000	55,0600	55,06	0,00	55,06	9,91	0,00	18,00	0,00
045147	LAPIS PT HB N.2 PLAST C-144 Ref: 6402 Marca: SERTIC Emb: 144	96091000	0/00	5102	CX	1,0000	43,4900	43,49	0,00	43,49	7,83	0,00	18,00	0,00

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VENDEDOR: 09 - FORMA PAGAMENTO: SICREDI

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:08  
250202502 0059

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891123210176663003007096641043293050000033366

BENEFICIARIO:

NOVA OPCA O DISTRBUIDORA

NOME FANTASIA:

NOVA OPCA O DISTRBUIDORA

CNPJ: 21.148.535/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA OPCA O DISTRBUIDORA

CNPJ: 21.148.535/0001-84

PAGADOR:

HOSPITAL DR.ADOLFO BEZERRA DE MENEZ

CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO 33.002

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 30/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 333,66

VALOR COBRADO 333,66

-----

NR.AUTENTICACAO B.04C.C03.9EE.DA5.D30

-----

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.

**Convênio com a S.E.S.**Nº Conv.: 001325/2022UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

RECEBEMOS DE SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 847,39 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES - RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298 BOA VISTA SAO JOSE DO RIO PRETO-SP

NF-e  
Nº. 000.101.194  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 161  
VILA ERCILIA - 15013-040  
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 17981646836

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.101.194  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0304 4375 7500 0127 5500 1000 1011 9413 3700 8364

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

135230419721219 - 20/03/2023 09:12:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS - 5405/5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647321449110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.437.575/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

20/03/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298

BAIRRO / DISTRITO

BOA VISTA

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/03/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

FONE / FAX

1740097777

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:11:54

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 30/03/2023  
Valor R\$ 847,39

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
469,75	84,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,59	847,39
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	322,57	57,98	847,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

369764

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
3329200	ORGANIZ. CHAVE C/ 50 WALEU - 10180003 10180003 WALEU Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	39261000	060	5405	UN	4,0000	23,2000	92,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
3307800	LACO PRONTO 23MM BRANCO GALA - 4805 4805 GALA Cor: BRANCO	58063200	200	5102	PT	10,0000	3,6000	36,00	0,00	36,00	6,48		18,00	
3307600	LACO PRONTO 23MM DOURADO GALA - 4806 4806 GALA Cor: DOURADO	58063200	200	5102	PT	10,0000	3,2000	32,00	0,00	32,00	5,76		18,00	
3307700	LACO PRONTO 23MM VERMELHO GALA - 4804 4804 GALA Cor: VERMELHO	58063200	200	5102	PT	10,0000	3,2000	32,00	0,00	32,00	5,76		18,00	
4466900	LIVRO ATA 50FL NUMERADA SIDGRAPH - 4500 4500 SIDGRAPH Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48202000	060	5405	UN	10,0000	7,5000	75,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
4947000	CAD IX1 CD 80FL 4 ELEMENTOS FORONI - 8025 8025 FORONI Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	48202000	060	5405	PT	2,0000	29,5000	59,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1609000	PASTA EM L A4 42PP TR DAC - 42TR 42TR DAC Cor: TRANSPARENTE Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	42021210	060	5405	PT	1,0000	8,9000	8,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
2779500	FICH.UNIV 4 ARG. PRETO LISO 7059SC DAC - 7059SC 7059SC DAC Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	42021210	060	5405	UN	5,0000	19,9900	99,95	0,00	0,00	0,00		0,00	
362200	PINCEL RETRO PROJETOR 2.0 PTO PILOT - . PILOT Cor: PRETO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	96082000	560	5405	CX	1,0000	41,9900	41,99	0,00	0,00	0,00		0,00	
4363900	LAPIS 12 CORES LVM ECOLAPIS FABER - 120112G 120112G FABER-CASTELL	96091000	500	5102	PT	3,0000	116,9000	350,70	0,00	350,70	63,13		18,00	
3127600	FICHA PAUTADA 4X6 C/100 SAO DOMINGOS - 6666 6666 SAO DOMINGOS	48239099	000	5102	UN	3,0000	6,3500	19,05	0,00	19,05	3,43		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BOLETO - Pedido: 369764 - \*\*\*Favor conferir a mercadoria no ato da entrega.\*\*\* - \*\*\*Em caso de devolução e necessário emitir Nota Fiscal de Devolução.\*\*\* - Repres: 7-MARCIA REGINA PEREIRA COUTINHO Nota de Empenho: 369764 Pedido: 369764 Email do Destinatário: habmalmojarifado@terra.com.br hospital@bezerra.org.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 322,57

RESERVADO AO FISCO

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:08  
250202502 0051

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081070343079221269970006293050000084739

BENEFICIARIO:

SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA

NOME FANTASIA:

SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA

CNPJ: 04.437.575/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

SERDAL ATACADO PAPELARIA LTDA

CNPJ: 04.437.575/0001-27

PAGADOR:

HOSPITAL DR ADOLFO BEZERRA DE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

NR. DOCUMENTO 33.003

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 30/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 847,39

VALOR COBRADO 847,39

NR.AUTENTICACAO F.641.DF9.6B7.044.F17

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.

**Convênio com a S.E.S.**

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxilio ( ) Subvenção (X)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DAPAPER IND. E COMERCIO DE PAPEL LTDA

Av Papa Joao Paulo Ii, 1061  
ZONA RURAL - 15440-000  
NOVA GRANADA - SP Fone/Fax:

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.355  
Série 055  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0327 9551 0600 0103 5505 5000 0023 5510 0086 7992

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

135230440927449 - 23/03/2023 08:51:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

478031983116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

27.955.106/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENEZES

CNPJ / CPF

59.986.224/0001-67

DATA DA EMISSÃO

23/03/2023

ENDEREÇO

RUA MAJOR JOAO BATISTA FRANCA, 298

BAIRRO / DISTRITO

Parque Industrial

CEP

15025-610

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/03/2023

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

FONE / FAX

1740097777

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:44:44

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 31/03/2023  
Valor R\$ 319,75

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.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCELO LUPINO GRATAO

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

FSQ2E11

UF

SP

CNPJ / CPF

165.246.518-98

ENDEREÇO

AV SETE DE SETEMBRO

MUNICÍPIO

NOVA GRANADA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
070330129627	CANETA CRISTAL AZUL 1.0 BIC	96081000	0/500	5405	UN	50,0000	0,7000	35,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898048135432	PAPEL ADESIVO CONTACT 45X1M BRANCO VMP	85061020	0/102	5102	UN	10,0000	5,3000	53,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898358340847	FITA CREPE 48X45 - KORETECH	48114110	0/102	5102	UN	15,0000	8,6500	129,75	0,00	0,00	0,00		0,00	
7898685640566	TALAO DE BINGO 100F 104X120 SIDGRAPH	48201000	0/500	5405	UN	30,0000	3,4000	102,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Convênio com a S.E.S.

Nº Conv.: 001325/2022

UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ref. Pedido 000006580VR. APROX. TRIBUTOS Fed43.24 Est48.02 Mun0.00 FonteIBPT 3EF85C

RESERVADO AO FISCO

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:45:08  
250202502 0059

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: HOSPITAL D A B MENEZES  
AGENCIA: 2502-X CONTA: 404.484-3

=====

BANCO DO BRASIL

-----

001900009032489500020000278617689306000031975

BENEFICIARIO:

DAPAPER I COMERCIO PAPEIS LTDA

NOME FANTASIA:

DAPAPER INDUSTRIA E COMERCIO DE PAP

CNPJ: 27.955.106/0001-03

PAGADOR:

HOSPITAL DR. ADOLFO BEZERRA DE MENE

CNPJ: 59.986.224/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO 33.101

NOSSO NUMERO 3248950000002786

CONVENIO 03248950

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 319,75

VALOR COBRADO 319,75

-----

NR.AUTENTICACAO 5.685.BF1.451.66E.37B

-----

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.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JE999501 GRACIO TOMAZ SATURNO.

**Convênio com a S.E.S.**Nº Conv.: 001325/2022UGE: 090196

Auxílio ( ) Subvenção (X)