Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
03/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:19:05
269502695                                      0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6          CONTA:          18.247-8
==================================================
BCO BRADESCO S.A.
--------------------------------------------------
23791497079149700174230005652505788540000647400
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D
CNPJ: 71.408.546/0001-24
--------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                              10.301
DATA DE VENCIMENTO                     03/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                      03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                       6.474,00
VALOR COBRADO                            6.474,00
==================================================
NR.AUTENTICACAO            6.8B6.5D8.450.4D7.FEC
==================================================
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.
```

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE

JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.

BENEFICIARIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
ROD BR 459 KM 99, SN - BAIRRO JD ETA ENTRADA - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484

Data do documento	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Agência / Código do beneficiário
30/11/2021	356291/01	DM	N	30/11/2021	1497-4/00056525-3

Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Cart./Nosso número
000	09	R$		X	09/14970017430-8

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário
Após 03/01/2022, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

Vencimento: 03/01/2022
(=) Valor do documento: 6.474,00
(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: 8958-IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24
AV DOUTOR RENATO SILVA, 129
13960000 SOCORRO SP
Sacador/Avalista: CENTRO

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

18247-

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

NFe v4.0 - VERSÃO 4.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000356291
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 1100 8749 2900 0140 5500 1000 3562 9117 9341 5093

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214457434802 30/11/21 16:02:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(8958) - IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO	71.408.546/0001-24	30/11/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
AV DOUTOOR RENATO SILVA, 129	CENTRO	13960-000	30/11/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SOCORRO	1938559558	SP		16:01:47

FATURA / DUPLICATA
001 03/01/2022 6.474,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.474,00	418,32	0,00	0,00	6.474,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		6.474,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246318000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	VOLUME(S)		293314	149,060 Kg	149,060 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	% APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTA IPI
01254000 4015.19.00	LUVA G LATEX PROC NM - MB-SR127/21G/FAB.01/09/21VAL.30/09/26 C/ 100 UN	6 0	6108 200	60 CV	24,900000	0,00% 0,00	1.494,00	1.494,00 1.494,00	0,00 0,00	59,76	0,00		4,00	0,00
01061900 4015.19.00	LUVA M LATEX PROC C/100 NM - MB-SR127/21M/FAB.01/09/21VAL.30/09/26	12 0	6108 200	120 CV	24,900000	0,00% 0,00	2.988,00	2.988,00 2.988,00	0,00 0,00	119,52	0,00		4,00	0,00
01469000 4015.19.00	LUVA P LATEX PROC C/100 - PR247/FAB.01/09/21VAL.30/09/24	4 0	6108 000	80 CV	24,900000	0,00% 0,00	1.992,00	1.992,00 1.992,00	0,00 0,00	239,04	0,00		12,00	0,00

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2022

☐ Custeio ☐ Investimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Pedido: 293314
Volume M3: 0,363640
Rota: 10
AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr
Valor ICMS UF Destino R$: 747,88

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Recebido e conferido Daniel Sardao 01.12.2021

Pagamento de titulos com débito em conta corrente

03/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:19:05
269502695 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8

BCO BRADESCO S.A.

237900260991342000816210393792076885400000632192
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
IRM STA CASA MIS SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	10.302
DATA DE VENCIMENTO	03/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	6.321,92
VALOR COBRADO	6.321,92

NR.AUTENTICACAO F.AEC.8D9.C9C.D51.DFE

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.

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

Ficha de Compensação CBP001 Autenticação

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO
Vencimento 03/01/2022

Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA 035820448/0001-36 02373-AL.OPER.PJ.RIO CTP
Agência / Código Beneficiário 0026-4/0393792-5

Data do Documento 08/12/2021
Número do Documento 005872-001
Espécie Documento DM
Aceite SEM
Data do Processamento 08/12/2021
Nosso Número 009/13/4200081921-7

Uso do Banco 00007
Cip 009
Carteira 009
Espécie Moeda R$
Quantidade
Valor x 1

1 (=) Valor do Documento 6.321,92
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

I N S T R U Ç Õ E S
+ + VALORES EXPRESSOS EM REAIS ++++ +
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,11
APOS 03-01-2022 MULTA 126,43
CIA COBDZ78
NUMERO N: 005872

Pagador IRM STA CASA MIS SOCORRO 07408546/0001-24
AV.DR.BENATO SILVA 129
12960-000 SOCORRO SP

Beneficiário Final

611,32

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE DA S C DE M DE
Agência	2695-8
Conta corrente	28-0

Creditado

Nome	IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência	2695-8
Conta corrente	18247-8
Valor	611,37
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF021130 ANDRE O MARCHESE	03/01/2022 15:04:58
	JD773387 JOSE C GIOMO	03/01/2022 15:14:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

NF-E
Nº 5822
SÉRIE 77

White Martins Gases Industriais Ltda

WHITE MARTINS

AVENIDA NICOLAU JOAO ABDALLA 2220

V BERTINI AMERICANA UF: SP
08007099000 CEP: 13474-570

DANFE

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 5822
SÉRIE 77
FOLHA 1 / 1

3521 1235 8204 4001 5915 5507 7000 0058 2218 6187 3835

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, EFETUADA FORA DO ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210468384198 06/12/2021 07:57:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
165163020114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
35.820.448/0159-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irm Sta Casa Mis Socorro

CNPJ
71.408.546/0001-24

DATA DE EMISSÃO
06/12/2021

ENDEREÇO
AV DR RENATO SILVA 129

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
06/12/2021

MUNICÍPIO
SOCORRO

FONE/FAX
19385595555

UF
SP

CEP
13960-000

HORA DE SAÍDA
07:58:00

FATURA DE PRODUTOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5822		6321,92												
001	03/01/2022	6.321,92												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.321,92	1.137,95	0,00	0,00	0,00	5.710,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
248,26	0,00	0,00	363,11	0,00		6.321,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Rodoviario Morada do Sol Ltda

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
43.954.460/0001-61

ENDEREÇO
AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCUI 2885

MUNICÍPIO
ARARAQUARA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
181009982111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1287	GRANEL	WM		1.711,710	1.711,710

DADOS DOS PRODUTOS E SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
000016701	Oxigenio Liquido Comum Fungiv								6.321,92		1.137,95			18,00	0,00

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2022

18247

☒ **Custeio** ☐ **Investimento**

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20.757
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND PAGTO.: 28DCK 28 DDL 03/01/2022 NUM PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FILIAL/FABRICA: RBA270 COD DOC: SOVT VERETLO: 0471 ROTA: LVIAGEM: 82540 Venda de mer. fora do estab. conf.
NF de Remessa nº ____Serie___ de __/__/____ nos termos do Art. 434, Dec. 45.490/2000-RICMS/SP Emissão Autorizada pela Portaria CAT nº 32/96, art. 34 Item 4001/2941 Lote 1127821159400

RESERVADO AO FISCO

Gas Medico.
Boleto de
Entrada

NF-E
Nº 5822
SÉRIE 77

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Pagamento de títulos com débito em conta corrent

```
03/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:19:05
269502695                                     0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6          CONTA:          18.247-8
==================================================
BCO BRADESCO S.A.
--------------------------------------------------
23793376000000028140750002494011885400000170000
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24
--------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                              18.303
DATA DE VENCIMENTO                     03/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                      03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                       1.700,00
VALOR COBRADO                            1.700,00
==================================================
NR.AUTENTICACAO              F.580.E54.81A.298.680
==================================================
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.
```

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE

JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Local de Pagamento: CREDITO CEDIDO FIDUNCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: 03/01/2022

Beneficiário/CNPJ/Endereço: C M HOSPITALAR S.A. (RPC) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-051

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/000024194-5

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/12/2021	000952117-001/002	DM	N	06/12/2021	09/00000201475-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	09	R$			1.700,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
APOS O VEINCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 3,40 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEEITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO
ABV. DR. RENATO SILVA,129 - CENTRO
SOCORRO - SP - 13960000

Código Interno: 002788-0001
CNPJ: 71.408.546/0001-24

MAPRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ IRAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 5516210199400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA | 1

N. 000952117
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1212 4201 6400 0157 5500 1000 9521 1717 1280 7210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211473846851 06/12/2021 20:20:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRM. DA STA CASA DE MS. DE SOCORRO (002788-0001)

CNPJ/CPF
71.408.546/0001-24

DATA DE EMISSÃO
06/12/2021

ENDEREÇO
ABV. DR. RENATO SILVA,129

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13960-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
SOCORRO

FONE/FAX
1938559555

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001 02/01/2022 1.700,00	002 30/01/2022 1.700,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.400,00	612,00	0,00	0,00	3.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
R14 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8971

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500

MUNICÍPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Diversos			2	2

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
015873	KLARICID IV 500M G F/A PO LIOFILI ZADO - ABBOTT	30042029	200	5102	CX	100,0000	34,000000	3.400,00	3.400,00	0,00	612,00	0,00	18.00%	0.00%	100	27548TB22	29/02/2024	01/03/2021

Subvenção / Auxílio

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
712
Nosso Pedido: 99GPH3

Convênio nº 016/2021

☐ **Custeio** ☐ **Investimento**

Pedido: 99GPH3
Rep.: 011811

Nº da OS	Volumes
600002305153 (Q)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

Cecilia Lombardo Dani L. Sousa 07.12.2021

Pagamento de titulos com débito em conta corre

```
03/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:19:05
269502695                                      0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6          CONTA:          18.247-8
==================================================
BCO BRADESCO S.A.
--------------------------------------------------
23793376099000002008218000249401688540000046400
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24
--------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                              10.304
DATA DE VENCIMENTO                     03/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                      03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                         464,00
VALOR COBRADO                              464,00
==================================================
NR.AUTENTICACAO              9.522.11D.DF5.A88.1C6
==================================================
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 0888
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE

JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

Local de Pagamento

CREDITO CEDIDO FIDUNCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: 03/01/2022

Beneficiário/CNPJ/Endereço

C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19

EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/000024945

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/12/2021	002319524	DM	N	06/12/2021	09/00000200818-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	09	R$			464,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%

COBRAR JUROS DE R$ 0,93 POR DIA DE ATRASO

PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.

NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM

O(S) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Pagador: IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO

ADV. DR. RENATO SILVA, 129 - CENTRO

SOCORRO - SP - 13960000

Código Interno: 002798-0001

CNPJ: 71.408.546/0001-24

MARRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 5564322196606

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA/ 1-SAÍDA: 1

N. 002319524
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 1212 4201 6400 0319 5500 1002 3195 2418 2196 5582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152214639969517 06/12/2021 18:39:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRM. DA STA CASA DE MS. DE SOCORRO (002788-0001)

CNPJ/CPF
71.408.546/0001-24

DATA DE EMISSÃO
06/12/2021

ENDEREÇO
ABV. DR. RENATO SILVA,129

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13960-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
SOCORRO

FONE/FAX
1938559555

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
02/01/2022
464,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
386,65	46,40	0,00	0,00	464,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	464,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
R14 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8971

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	Diversos			4	4

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
008509	VANCOMICINA HCL 500MG (GEN) PO L IOF C/ 50 FA - TEUTO	30042071	020	6108	CX	2,0000	232,000000	464,00	386,65	0,00	46,40	0,00	12,00%	0,00%	2	1935470	31/07/2023	31/07/2021

Subvenção / Auxílio
Convênio nº 016/2021
☒ Custeio ☐ Investimento

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 008509
712
Nosso Pedido: DEJMAI - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Pedido: DEJMAI
Rep.: 011811

Nº da OS	Volumes
600002397659 (G)	2
Total	2

RESERVADO AO FISCO

Auditado e conferido Daniel L. Santos 07.12.2021

Emissão de comprovantes - 3o nível

14/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:50:36
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100966986176888520000093302
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	10.305
NOSSO NUMERO	17115360000966986
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	01/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	933,02
VALOR COBRADO	933,02

==========
NR.AUTENTICACAO D.2AB.8AA.7AE.C91.7C0
==========
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.

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 01/01/2022

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 5119-5 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
04/12/2021	151593/01	DM	N	04/12/2021	17115360000966986

USO DO BANCO | CARTEIRA 17-019 | ESPÉCIE R$ | QUANTIDADE | VALOR | VALOR DO DOCUMENTO 933,02

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 02/01/22
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R$ 18,66)

(-) DESCONTO / ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) JUROS / MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO - CNPJ 71.408.546/0001-24
AV. DR. RENATO DA SILVA,129
SOCORRO - SP - CEP: 13145-000

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - SEGUNDO RESTRINGIDAL DESTINO JOAO ALDO NAVISE - JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-024 - (19)3722-9800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA

1

Nº. 1515593 FL 1 / 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1267 7291 7800 0491 5500 1001 5155 9316 0348 3632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135211464790641 04/12/2021 13:45:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO			71.408.546/0001-24	04/12/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. DR. RENATO DA SILVA 129	CENTRO		13145-000	04/12/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SOCORRO	1938559555	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1515593/1	01/01/2022	933,02						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
933,02	167,94	0,00	0,00	933,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	933,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00234	10,614	10,614

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
025207	ESCOVA DESC P/ASSEPSIA DE MAOS SECA (VIC PHARMA) L: D211 Q: 192,0000 F: 25/10/21 V: 24/10/2023	30039099	000	5102	PC	192,00	1,4269	273,96	273,96	49,31	0,00	18,00	0,00
028937	CAMPO OPERATORIO 23X25CM (CREMER) L: 709502124 Q: 600,0000 F: 15/06/21 V: 14/06/2026	30059090	000	5102	PC	600,00	1,0215	612,90	612,90	110,32	0,00	18,00	0,00
025787	POLIVINILPIRROLIDONA-IODO 10% TINTURA 100ML (VIC PHARMA) L: M29475 Q: 12,0000 F: 30/06/21 V: 17/06/2023	30039099	000	5102	FR	12,00	3,8465	46,16	46,16	8,31	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID NEGOC : 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. pedido 1024 Pedido: 2083022 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2083022 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3722-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2730 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE SOCORRO)

RESERVADO AO FISCO

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

Recebido e Conferido: Danielle e Luis 06/12/2021

14/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:50:36
269502695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791969069000000005020052000005188520000194800
BENEFICIARIO:
LCR COMERCIAL CAMPINAS LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGIA KVO
CNPJ: 96.416.771/0001-33
BENEFICIARIO FINAL:
LCR COMERCIAL CAMPINAS LTDA
CNPJ: 96.416.771/0001-33
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	10.306
DATA DE VENCIMENTO	01/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.948,00
VALOR COBRADO	1.948,00

==========
NR.AUTENTICACAO D.422.79A.628.F42.31B
==========
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: JD773387 JOSE C GIOMO.

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO
Vencimento: 01/01/2022
Beneficiário: KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES — CNPJ: 96.416.771/0001-33
Agência / Cód. Beneficiário: 1969-9/0520000-8
Data do Documento: 02/12/2021
Número do Documento: 024401-1
Espécie Doc: DM
Aceite: NÃO
Data do Processamento: 02/12/2021
Nosso Número: 009/00000000520-P
Uso do Banco
Carteira: 009
Espécie: R$
Quantidade
Valor
1 (=) Valor do Documento: 1.948,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
COBRAR MORA DIÁRIA DE R$ 4,87
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R$ 38,96
2 (-) Desconto/Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora/Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
AV DR RENATO SILVA, 129
13960-000 CENTRO SOCORRO SP
CPF/CNPJ do Sacado: CNPJ: 71.408.546/0001-24
Sacador / Avalista
Código de Baixa: 009/00000000520-P
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES

RUA ALFREDO DA COSTA FIGO, 347 - JARDIM SANTA CANDIDA - CAMPINAS - SP - CEP: 13087-534
Fone: (19)3243-7070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.024.401
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1296 4167 7100 0133 5500 0000 0244 0117 4293 5430

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	135211455803727 02/12/2021 17:04:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
244487964110		96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO	71.408.546/0001-24	02/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR RENATO SILVA, 129	CENTRO	13960-000	

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SOCORRO	SP	(19)3855-9555		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000024401 - Valor Original: R$ 1.948,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 1.948,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	01/01/2022
Valor	R$ 1.948,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	338,27 (17,36 %)	1.948,00

V. DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.948,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
EE002990	EQUIPO AMISET EA 0623 CT00 TRIB APROX R$ 63,60 FEDERAL E R$ 116,88 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: MAR1902270040800B QT: 100	90189099	040	5102	UND	100,000	9,74	0,00	974,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260134	INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRA 240 CM TRIB APROX R$ 40,91 FEDERAL E R$ 116,88 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: 2868 QT: 100	90189010	040	5102	UND	100,000	9,74	0,00	974,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENCAO DE ICMS CONFORME ITEM 55 DO CONVENIO ICMS 01/99, PRORROGADO ATE 30-04-2017 PELO INCISO IV DA CLAUSULA PRIMEIRA DO CONVENIO ICMS 27, DE 06 DE ABRIL DE 2016. ALIQUOTA DO IPI REDUZIDO A 0 CONFORME DECRETO N 6006 DE 28 DEZ 2006. ISENCAO DE ICMS CONFORME O CONVENIO ICMS 27 DE 08 DE ABRIL DE 2016. Valor aproximado dos tributos 338,00
Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT Pedido do Cliente: 1014

RESERVADO AO FISCO
Subvenção / Auxílio

Convênio nº 010/2021

☒ **Custeio** ☐ **Investimento**

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 02/12/2021 16:57:30

Recebido e Conferido: Danielle e Sandro 07.12.2021

e-CAFI v 4.00

EMPRESA

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corre

04/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:54:45
269502695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793376092000010395065000202401488550000054800
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	10.401
DATA DE VENCIMENTO	04/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	548,00
VALOR COBRADO	548,00

==========
NR.AUTENTICACAO 9.F32.ED0.5F5.8FF.CEF
==========
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.

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

04/01/2022 10:54:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento 04/01/2022

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPC) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGIONI, 2727 - RIBEIRÃO PRETO - SP 14072-053

Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
08/12/2021	0009527 29	DM	N	08/12/2021	02/00001039565-5
Uso do Banco	Carteira 02 / Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento 548,00

Instruções (Todas as informações deste bloco são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,10 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA. NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(S) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO
AV. DR. RENATO SILVA,129 - CENTRO
SOCORRO - SP - 13960000

Código Interno: 003789-0001
CNPJ: 71.408.546/0001-24

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MASGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-051
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 5516210 19400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 000952729
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1212 4201 6400 0157 5500 1000 9527 2917 5552 9798

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211485560615 08/12/2021 15:51:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM. DA STA CASA DE MS. DE SOCORRO (002788-0001)	71.408.546/0001-24	08/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
ABV. DR. RENATO SILVA,129	CENTRO	13960-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SOCORRO	1938659555	SP		

FATURA

001
04/01/2022
548,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
123,00	22,14	0,00	0,00	548,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	548,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
R14 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8971	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Diversos			3	3

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR.PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
006773	TELA DE MARLEX P ROTESICA EST 10X 10 CM CX 1 UND - VENKURI	30061090	040	5102	UN	25,0000	17,000000	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	6	T 261G4	29/09/2024	29/09/2021
															19	T 26266	14/10/2024	14/10/2021
742438	FIXADOR P/ CATET ER PERIFERICO I NVENA 7X9CM CX 50 UN - CREMER	30051020	000	5102	UN	1,0000	123,000000	123,00	123,00	0,00	22,14	0,00	18,00%	0,00%	1	439460139I	30/09/2023	01/09/2021

Subvenção / Auxílio

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 01/99 - ANEXO I, ART. 14 DO RICMS/SP - Protocolo 108/73
6 /0724 / Ordem de Compra 1046
Nosso Pedido: 99GPVX

Convênio nº 03/2023

☒ **Custeio** ☐ **Investimento**

Pedido: 99GPVX
Rep.: 011811

Nº da OS	Volumes
600002305849 (P)	1
Total	**1**

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria a ser entregue aos funcionários da Santa Casa de Socorro

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:54:46
269582695 0001

exal
ou

CONPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792481000000006867500015122061885500000017790
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	10.402
DATA DE VENCIMENTO	04/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	177,90
VALOR COBRADO	177,90

==========
NR.AUTENTICACAO 1.068.C91.CE4.1D2.88B
==========
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.

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
04/01/2022

Beneficiário
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38

Agência/Código Beneficiário
2401/0015122-P

Endereço Beneficiário
RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP

Data do documento
07/12/2021

No. do documento
59308-01

Espécie doc.
DM

Aceite
N

Data Processamento
07/12/2021

Cart./Nosso Número
09/00000068650-9

Uso do Banco

Carteira
09

Espécie Moeda
R$

Quantidade

(x) Valor

(=) Valor do Documento
177,90

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO (17245)
AV DR RENATO SILVA,129 - CENTRO
13960-000 - SOCORRO-SP
71.408.546/0001-24
Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.059.308
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0593 0810 1554 7294

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135211477325520 - 07/12/2021 11:42:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO	71.408.546/0001-24	07/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DR RENATO SILVA, 129	CENTRO	13960-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SOCORRO	SP	1938559555		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	04/01/2022
Valor	R$ 177,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
177,90	21,35	0,00	0,00	0,00	0,00	177,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL,2800 QUADRAA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,460	0,460

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
44940	CEFALEXINA 500MG (GEN) CT C/ 500 CPx TEUTO CP Q Lote: 3225739 Qc: 500 Fab: 15/10/20 Val: 15/10/22 FCE6DDB5BDB-3333-4AFA-AF9E-26168DB079A6	30042052	300	5102	CP	500	0,3558	177,90	177,90	21,35			12,00	

Subvenção / Auxílio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov:1554729
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 23,93 Estadual: R$ 21,35 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 016/2022

☒ Custeio ☐ Investimento

Impresso em 07/12/2021 às 11:42:53

www.gsweb.com.br

OK Recebido e Conferido Renata e Regina (08/12/2021)

produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:32:05
260502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8

BCO BRADESCO S.A.

23796468012000000019809011325603788570001817390
BENEFICIARIO:
BELIVE HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
BELIVE HOSPITALAR
CNPJ: 14.335.544/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE HOSPITALAR
CNPJ: 14.335.544/0001-19
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	10.601
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	18.173,90
VALOR COBRADO	18.173,90

NR.AUTENTICACAO 6.E25.F96.CE8.154.04A

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.

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO
Vencimento: 06/01/2022
Beneficiário: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 14.335.544/0001-19 RUA LAURO VANNUCCI, Nº330
Agência / Código do Beneficiário: 0468-8 / 0113356-3
Data de Emissão: 02/12/2021
Número do Documento: 82090/INFEH
Espécie Documento: DM
Aceite: N
Data Processamento: 02/12/2021
Carteira / Nosso Número: 02 / 00000001909-4
Uso do Banco: CIP
Carteira: 02
Moeda: R$
Quantidade:
Valor:
Valor do Documento: 18.173,90
Instruções
JUROS POR DIA DE ATRASO R$ R$ 30,52
MULTA R$ R$ 508,70
(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
Endereço: AV DR RENATO SILVA, nº 129
CEP: 13960-000 - CENTRO - SOCORRO - SP
COD. INTERNO: 00001778
CGC: 71.408.546/0001-24
Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica
Código de Barra
Ficha de Compensação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

belive

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 82.090
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0820.9010.1300.7541

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

DADOS DA NF-e
135211455167926 - 02/12/2021 10:55:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO	71.408.546/0001-24	02/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV DR RENATO SILVA, 129	CENTRO	13960-000	02/12/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Socorro	(019)3855-9555	SP		10:53:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

82090/1 - 06/01/22 - 10173,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.173,90	1.353,13	0,00	0,00	10.173,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.173,90	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
53	CAIXAS			678,2000	678,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Calculado	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB13078 CX84BL BAXTER Lote: PR337F9 - 08/04/2023 Qtde: 36 00 Numero da FCI: B603C4D8-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	36,0000	239,4000	0,0000 0,0000 %	8.618,40	8.618,40	1.146,25 0,00	0,00	13,30	0,00
1402 49099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Lote: PR338N3 - 29/10/2023 Qtde: 17 00 Numero da FCI: FB8C9B3F-ED1C-493F-A639-F9E84STADDBD / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	17,0000	91,4000	0,0000 0,0000 %	1.555,50	1.555,50	206,88 0,00	0,00	13,30	0,00

BOLETO ANEXO

Subvenção / Auxílio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 1012 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 016/2022.

☒ Custeio ☐ Investimento

Recebido e conferido Dani e Sandro 03.12.2021

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:32:05
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8

BCO BRADESCO S.A.

23790601029134400000422000107700688570000134140
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE M DE SOCOR
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	18.602
DATA DE VENCIMENTO	06/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.341,40
VALOR COBRADO	1.341,40

NR.AUTENTICACAO 7.0D6.B8F.68C.55F.829

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.

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO
Vencimento: 06/01/2022
Beneficiário: BIOMEDICAL 05.943.645/0001-07
Agência / Código Beneficiário: 00601-7/0001077-4
Data do Documento: 07/12/2021
Número do Documento: 144688
Espécie Documento: DM
Aceite: SEM
Data do Processamento: 10/12/2021
Nosso Número: 009/13/4400000022-P
Uso do Banco: 00002
Cip: 009
Carteira: 09H
Espécie Moeda: R$
Quantidade:
Valor: X
1 (=) Valor do Documento: 1.341,40
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA STA CASA DE M DE SOCORRO
AV DR RENATO SILVA, 129
13160-000 SOCORRO SP
71.408.546/0001-24
Beneficiário Final
Autenticação
CBP01 Ficha de Compensação

VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....4,02
NÃO CONTRA

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL			VALOR NOTA R$ 1.341,40	NF-e Nº: 000.144.688 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA STA CASA DE M DE SOCORRO		

biomedical

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída: 1

Nº 000.144.688
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1251 9436 4500 0107 5500 1000 1446 8810 0464 0329

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135211478311796 - 07/12/2021 14:05:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE M DE SOCORRO	71.408.546/0001-24	07/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV DR RENATO SILVA, 129	CENTRO	13960-000	07/12/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SOCORRO	(19) 3855-9555	SP		14:05:54

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/01/2022	1.341,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.341,40	241,45	0,00	0,00	1.341,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	358,81	1.341,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			1,960	1,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
[illegible]	Cateter para Subclavia 1/0L CVC, 14Ga x 20cm com acessorios BN L: 38586 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:8BB6-04BB-0382-4790-BB31-5E923D302705	90183929	5.00	5101	UN	10	42,680000	426,80	426,80	76,82	0,00	18,00	0,00	114,10
CTO10BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessorios BNW R.O.P M: 0702040150 L: 38562 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:9F30-847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5.00	5101	UN	10	91,460000	914,60	914,60	164,63	0,00	18,00	0,00	244,65

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2022

☒ Custeio ☐ Investimento

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 122705 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 1016. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R 180,41 (13,45) Estadual: R 178,40 (13,30) Fonte: IBPT.	

Recebido e conferido Renata e Luis 08/12/21

G332070954494953021

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:58:14
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793394079134000004021000002002388580000424200
BENEFICIARIO:
CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E
NOME FANTASIA:
CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E
CNPJ: 61.418.042/0001-31
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E
CNPJ: 61.418.042/0001-31
PAGADOR:
IRM.STA.CASA DE MISERICORDIA DE SOC
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	10.701
DATA DE VENCIMENTO	07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.242,00
VALOR COBRADO	4.242,00

==========
NR.AUTENTICACAO 4.AC1.E49.7A8.783.674
==========
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.

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

exal dr

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário: CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E/HOSP 061418042/0001-31 03394-AG.CORP.LAPA

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
03/12/2021	1409942 01	DM	SEM	06/12/2021	009/13/4000041421-8

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	x Valor	Agência / Código Beneficiário
00007	000	009	R$			03394-4/0000030-5

VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,41
C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA
PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO, SALVO PREVIA DISPOSICAO EM CONTRATO
PRAZO DE PAGAMENTO SEXTA DE PARNAIBA/SP - EM CASO DE ATRASO:
JUROS DE 1% A.M. IGP-M E MULTA DE 2% - 30 DIAS DE VCTO ENVIADO PARA COBRANCA
20% HONORARIOS JUDICIAIS E 10% EXTRAJUDICIAIS.

(=) Valor do Documento: 4.242,00
1 (-) Desconto / Abatimento
2 (-) Outras Deduções
3 (+) Mora / Multa
4 (+) Outros Acréscimos
5 (=) Valor Cobrado

Pagador: IRM.STA.CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO 071408546/0001-24
AV. DR.RENATO SILVA, 129
13960-000 SOCORRO SP

Beneficiário Final:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação CIP001 07/01/2022

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE DA S C DE M DE
Agência	2695-6
Conta corrente	28-0

Creditado

Nome	IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência	2695-6
Conta corrente	18247-8
Valor	120,08
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	07/01/2022 09:54:37
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	07/01/2022 09:56:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°. 1409942 - FL. 1 / 2
SÉRIE 4

10

CHAVE DE ACESSO
3521 1261 4180 4200 0131 5500 4001 4099 4218 7392 0630

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 DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211462447165 03/12/2021 19:26:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM.STA.CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ / CPF: 71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO: 03/12/2021

ENDEREÇO: AV. DR.RENATO SILVA 129

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 13960-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: SOCORRO

FONE / FAX: 1938951888

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1409942/001	07/01/2022	4.242,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.242,00	666,97	0,00	0,00	4.121,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	120,08	4.242,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ: 01.125.797/0001-16

ENDEREÇO: ROD COR PM N TRANCHESI 740 BL GP 16

MUNICÍPIO: ITAPEVI

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 373108791115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6.00	VOLUMES	CIRURGICA		24,638	14,896

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
ZSQ1060CT00	SER. BESC.60ML.BICO CATETER WILTEX [Lote:200730, Validade:29/07/25, Quantidade:200	90183159	100	5102	PC	200	2,17	434,00	434,00	0,00	57,72	0,00	0,00	13,30	0,00
10215	CATETER IV PERIF. C/AG 20G/32MM POLYMED [Lote:9/032C01, Validade:28/02/26, Quantidade:100 0	90183929	100	5102	PC	1.000	0,59	590,00	590,00	0,00	106,20	0,00	0,00	18,00	0,00
10216	CATETER IV PERIF. C/AG 22G/25MM POLYMED [Lote:9/096E01, Validade:31/12/25, Quantidade:100 0	90183929	100	5102	PC	1.000	0,59	590,00	590,00	0,00	106,20	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS | | Re[illegible] ABECK LTDA ME | Ped Cliente: 1855597 Rota: 1502 | N Ped: 1855597 EXP/ | Transp: 1502 - ATIVA_2 | Obs: PEDIDO 1020 - Ordem de Compra: 1020 | Cod Cliente:11292 | ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP - Itens: 12 e 13.

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

0 2456

☐ Custeio ☐ Investimento

RESERVADO AO FISCO

ABECI saúde

OK Recebido e Conferido Renata 1. Remessa 1 dia (08/12/21) 527730

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570/LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 1409942 - FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3521 1261 4180 4200 0131 5500 4001 4099 4218 7392 0630

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 DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211462447165 03/12/2021 19:26:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10217	CATETER IV PERIF. C/AG 24G/X19MM POLYMED. | Lote:91848, Validade:30/11/25, Quantidade:500	90183929	100	5102	PC	500	0,70	350,00	350,00	0,00	63,00	0,00	0,00	18,0	0,00
10210	CATETER IV PERIF. C/AG 14G/045MM POLYMED. | Lote:93196A01, Validade:31/12/25, Quantidade:100	90183929	100	5102	PC	100	0,70	70,00	70,00	0,00	12,60	0,00	0,00	18,0	0,00
000.202	SCALP CANULA 21G INTRAV. WILTEX | Lote:200506, Validade:05/05/25, Quantidade:1000	90183929	100	5102	PC	1.000	0,228	228,00	228,00	0,00	41,04	0,00	0,00	18,0	0,00
211.10.075	SONDA END.C/BL 7,5MM WELL LEAD | Lote:2004010742, Validade:19/04/25, Quantidade:20	90183929	100	5102	PC	20	3,96	79,20	79,20	0,00	14,26	0,00	0,00	18,0	0,00
211.10.080	SONDA END.C/BL 8,0MM WELL LEAD | Lote:2012012518, Validade:04/12/25, Quantidade:20	90183929	100	5102	PC	20	3,96	79,20	79,20	0,00	14,26	0,00	0,00	18,0	0,00
211.10.065	SONDA END.C/BL 6,5MM WELL LEAD | Lote:2009012178, Validade:24/09/25, Quantidade:10	90183929	100	5102	PC	10	3,96	39,60	39,60	0,00	7,13	0,00	0,00	18,0	0,00
F01A021604	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX SR 16 5ML WELL LEAD | Lote:2102010004, Validade:31/01/26, Quantidade:50	90183921	600	5102	PC	50	2,70	135,00	135,00	0,00	24,30	0,00	0,00	18,0	0,00
HP4085	CLAMP GRAMPO UMBILICAL CX/100 WILTEX | Lote:20210221, Validade:20/02/26, Quantidade:1	90189095	600	5102	CX	1	26,00	26,00	26,00	0,00	4,67	0,00	0,00	18,0	0,00
S259G	AGULHA RAQUI LANCETA(QUINCKE)25GX3 1/2-903089 C/INTROD UNISIS | Lote:21A610, Validade:28/12/25, Quantidade:50	90183219	100	5102	PC	50	6,4814	324,07	350,00	0,00	46,54	0,00	25,93	13,3	8,00
S259G	AGULHA RAQUI LANCETA(QUINCKE)25GX3 1/2-903094 C/INTROD UNISIS | Lote:21A613, Validade:28/12/25, Quantidade:100	90183219	100	5102	PC	100	11,7685	1.176,85	1.271,00	0,00	169,05	0,00	94,15	13,3	8,00

ABECI

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
07/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:58:14
269582695                                     0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6          CONTA:          18.247-8
==================================================
BCO BRADESCO S.A.
--------------------------------------------------
23793398039134900006651002935701188580000627937
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24
--------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                              10.702
DATA DE VENCIMENTO                       07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                        07/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                         6.279,37
VALOR COBRADO                              6.279,37
==================================================
NR.AUTENTICACAO            E.283.F22.5D9.A7B.598
==================================================
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.
```

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

Ficha de Compensação CBP001 Autenticação

Beneficiário Final

Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO
AV.DR.RENATO SILVA, 129
13968-000 SOCORRO SP
07148546/0001-24

Uso do Banco | Cip | Carteira | Espécie Moeda | Quantidade | Valor

00002	008	009	R$		

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
MULTA POR DIA DE ATRASO.....10,46
SEGURO CENTRO NF: 200716

Data do Documento 03/12/2021 | Número do Documento 629671.01 | Espécie Documento DM | Aceite SEM | Data do Processamento 15/12/2021 | Valor X

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 011206099/0001-07 03190-AG.COMP.GRANDE ABC

Agência / Código Beneficiário 03190-7/0829357-1

Nosso Número 009/11/490000651-8

1 (=) Valor do Documento 6.279,37
2 (-) Desconto / Abatimento
3 (-) Outras Deduções
4 (+) Mora / Multa
5 (+) Outros Acréscimos
6 (=) Valor Cobrado

07/01/2022

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 290716
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1211 2060 9900 0441 5500 1000 2907 1610 0102 1639

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 Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211462701722 03/12/2021 20:46:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO (189)	71.408.546/0001-24	03/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV.DR.RENATO SILVA, 129	CENTRO	13960-000	06 DEZ 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SOCORRO	19385596555	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 07/01/2022 6.279,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.228,17	1.121,07	0,00	0,00	6.279,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	6.279,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	CAIXA			144,00	144,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
23201	FITA ADESIVA HOSP.16X50 C/36-CREMER REF.1-62455 LT 2393385 (1) 05/2022 (Fornecedor: 1062, Lote: 2393385, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	48114110	500	5102	CX	1	247,7700	247,77	247,77	44,60		18,00	
26712	EQ.TRANSF.SANGUE FL.IL.P/A 1,5MT C/20-BIO-BASE LT BMC14010421 (5) 04/2024 (Fornecedor: 2414, Lote: BMC14010421, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 01/04/2024)	90183999	200	5102	CX	5	54,0000	270,00	270,00	48,60		18,00	
17088	CAMPO CIR.45X50 3RD C/RX C/50-ALVA CREMER REF.158618 LT 618502129 (12) 07/2026 (Fornecedor: 1062, Lote: 618502129, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	30059090	500	5102	PCT	12	131,8800	1.582,56	1.582,56	284,86		18,00	
2133	AV. DE CREPE 10 X 4,5(10 X 1,5) 13F DS-NEVE LT 2111010014 (50) 10/2026 (Fornecedor: 2444, Lote: 2111010014, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	30059090	000	5102	DZ	50	10,4184	520,92	520,92	93,77		18,00	
25893	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/100-MEDSONDA REF.10201201 LT 63311 (3) 11/2025 (Fornecedor: 9657, Lote: 63311, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2025)	90183929	000	5102	CX	3	79,7900	239,37	239,37	43,09		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#923716;R179T3V2;||
Pedido: 289659
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota....: 44 Cubagem: 0,62

RESERVADO AO FISCO

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2022.

☒ Custeio ☐ Invest...

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.

Recebido em 06/12/2022

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpão 20 - Laranja Azeda - ARAUJA, SP, CEP:07436350, Fone:11-4634-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 290716
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1211 2060 9000 0441 5500 1000 2907 1610 0102 1639

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 Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211462701722 03/12/2021 20:46:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.000/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
24544	PAPEL GRAU CIRURG.400MMx100M RL-POLLITEX LT 4031 (2) 07/2026 (Fornecedor: 1982, Lote: 4031, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/07/2021, Data Val: 30/07/2026)	48043990	000	5102	RL	2	154,0400	308,08	308,08	55,45		18,00	
24536	PAPEL GRAU CIRURG.100MMx100M RL-POLLITEX LT 1031 (2) 07/2026 (Fornecedor: 1982, Lote: 1031, Qtde: 2 ,Data Fab: 30/07/2021, Data Val: 30/07/2026)	48043990	000	5102	RL	2	36,6800	73,36	73,36	13,20		18,00	
9448	PULSEIRA ID.MAE/FILHO NR.C/2-5-SURGYPLAST LT 0310/21 (4) 10/2026 (Fornecedor: 15404, Lote: 0310/21, Qtde: 4 ,Data Fab: 21/10/2021, Data Val: 21/10/2026)	90189096	000	5102	CX	4	23,2725	93,09	93,09	16,76		18,00	
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-GENOFEX LT 11/21 (10) 11/2026 (Fornecedor: 7659, Lote: 11/21, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 01/11/2026)	90211020	020	5102	RL	10	8,8500	88,50	15,30	2,75		18,00	
15776	AP. PRESSAO NYL AD.METAL PC-PAMED LT 62031 (10) 10/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 62031, Qtde: 10 ,Data Fab: 07/10/2021, Data Val: 07/10/2026)	90189069	000	5102	PC	10	63,9900	639,90	639,90	115,18		18,00	
23919	ESTETOSCOPIO SIMPLES-PAMED LT 59142 (10) 07/2026 (Fornecedor: 1128, Lote: 59142, Qtde: 10 ,Data Fab: 30/07/2021, Data Val: 30/07/2026)	90189099	000	5102	UND	10	15,0500	150,50	150,50	27,09		18,00	
19246	CLOREX DEGERM 2% 1L CX C/12-VICPHARMA LT M28847 (11 03/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M28847, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2024)	30039099	000	5102	CX	1	212,8900	212,68	212,88	38,32		18,00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PR021L (6) 11/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PR021L, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2026)	40151900	000	5102	CX	6	250,0000	1.500,00	1.500,00	270,00		18,00	
29511	CLOREX.TOP AQUOSA 2% 1L CX C/12-VIC LT M28019 (2) 08/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M28019, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2022)	30039099	000	5102	CX	2	187,2200	374,44	374,44	67,40		18,00	

Pagamento de titulos com débito em conta corrente

```
07/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:58:14
269582695                                      0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6          CONTA:          18.247-8
==================================================
BCO BRADESCO S.A.
--------------------------------------------------
23793398039134900003351002935701288580001206386
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.306.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.306.099/0001-07
PAGADOR:
IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24
--------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                              10.703
DATA DE VENCIMENTO                     07/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                      07/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                      12.063,86
VALOR COBRADO                           12.063,86
==================================================
NR.AUTENTICACAO            1.366.C2E.BA5.D7E.8DA
==================================================
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.
```

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

Cod. 016/005.0020.284

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Vencimento 07/01/2022

Beneficiário
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT 01.306.099/0001-07 03398-AG.COMP.GRANDE ABC

Agência / Código Beneficiário 03398-7/0020357-1

Data do Documento 01/12/2021

Número do Documento 056314200

Uso do Banco 00002

Cip 008

Carteira 009

Espécie Moeda R$

Espécie Documento DM

Aceite SEM

Quantidade

Data do Processamento 15/12/2021

Valor x 1

Nosso Número 009/13/49000031-9

(=) 1 (-) Valor do Documento 12.063,86

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Instruções
- VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
- JUROS POR DIA DE ATRASO.....20,00
- CONFRO NR: 56142

Pagador IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO
AV.DR.BERNARDO SILVA, 129
13560-000 SOCORRO SP
71408546/0001-24

Beneficiário Final

Autenticação

CAP001 Ficha de Compensação

1367

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Italm - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 563142
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3121 1211 2060 9900 0107 5500 1000 5631 4210 0027 9069

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214464669208 03/12/2021 20:47:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO (189)	71.408.546/0001-24	03/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV.DR.RENATO SILVA, 129	CENTRO	13960-000	08/12/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SOCORRO	1936559555	SP		

FATURA / DUPLICATA

07/01/2022 12.063,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.815,04	960,89	0,00	0,00	12.063,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	12.063,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929640006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32	CAIXA			316,90	316,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
11614	SERINGA DESC.10ML BLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0634 (50) 12/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0634, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/-01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183119	200	6108	CX	50	30,0000	1.500,00	1.500,00	60,00		4,00	
13636	AD.DESC.40 X 12 C/100:SOLIDOS LT 57621071 (76) 07/2026 \ LT 57521071 (4) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 57621071, Qtde: 76 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026 / Fornecedor: 2080, Lote: 57521071, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	6108	CX	80	9,9500	796,00	796,00	31,84		4,00	
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI-TEX-CREMER REF.257199 LT 1993135N (6) 08/-2022 (Fornecedor: 1496, Lote: 1993135N, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2023)	30051030	500	6108	PCT	6	97,5100	585,06	585,06	70,21		12,00	
21577	FITA MICROPORE 50MX10MT C/12 PROC-CREMER LT 03061432 (6) 10/2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 03061432, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/-2021, Data Val: 31/10/2023)	30051030	500	6108	PCT	6	81,1450	486,87	486,87	19,47		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R28V28;R7F1V4;||
ITEM 17 Isento de ICMS conf.Convenio 1/99 e/ou 126/10
ITEM 19 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 1 a 2,4,8,10,18 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1.057,90
Pedido: 531041
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 1,59

RESERVADO AO FISCO

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2022.

☒ **Custeio** ☐ **Investimento**

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

OK Recebido e conferido Renato, Luis (08/12/21)

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº 563142
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3121 1211 2060 9900 0107 5500 1000 5631 4210 0027 9069

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214464669208 03/12/2021 20:47:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
16997	LUVA CIRURG.N.6,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX L/ 2138 (2) 09/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2138, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2024)	40151100	500	6108	CX	2	330,0000	660,00	660,00	79,20		12,00	
16998	LUVA CIRURG.7.0 EST.C/200 PARES-SENSITEX L/ 2141 (2) 10/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2141, Qtde/ 2 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2024)	40151100	500	6108	CX	2	330,0000	660,00	660,00	79,20		12,00	
16999	LUVA CIRURG.7.5 EST.C/200 PARES-SENSITEX L/ 2144 (3) 11/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2144, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	40151100	500	6108	CX	3	330,0000	990,00	990,00	118,80		12,00	
23617	EQ.MAC.FL.IL.P/A+P 1,5MT PGC C/25-DESCAR L/ SEMAAA0404 (80) 03/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEMAAA0404, Qtde: 80 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	90189010	200	6108	PCT	80	31,9250	2.554,00	2.554,00	102,16		4,00	
2134	AT. DE CREPE 15 X 4,5(15 X 1,8) 13F DE-MEVE L/ 2109010045 (50) 08/2026 (Fornecedor: 2464, Lote: 2109010045, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026)	30059090	000	6108	DZ	50	15,8138	790,68	790,68	94,88		12,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK L/ SEUUAA039A (8) 07/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUAA039A, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026)	90189010	200	6108	PCT	8	32,9000	263,20	263,20	10,53		4,00	
29294	SONDA FOLEY 2V N.22 30CC C/10-DESCARPACK L/ SEFAAA0001 (1) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEFAAA0001, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183921	700	6108	PCT	1	27,8600	27,86	27,86	3,34		12,00	
27139	TIRAS GLICEMIA FLOS C/10-D-DESCARPACK L/ 80720033 (1) 08/2022 \ L/ 80721001 (19) 03/2023 (Fornecedor: 918, Lote: 80720033, Qtde: 1 ,Data Fab: 27/08/2020, Data Val: 26/08/2022 / Fornecedor: 918, Lote: 80721001, Qtde: 19 ,Data Fab: 18/03/2021, Data Val: 17/03/2023)	38220090	700	6108	CX	20	75,0000	1.500,00	1.500,00	180,00		12,00	
4315	SONDA GASTRICA LEVINE N.12 C/10-MARK MED L/ 15141 (1) 04/2024 \ L/ 17515 (4) 09/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 15141, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2024 / Fornecedor: 164, Lote: 17515, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2025)	90183929	000	6108	PCT	5	9,7160	48,58	48,58	5,83		12,00	
4400	SONDA GASTRICA LEVINE N.14 C/10-MARK MED L/ 17575 (5) 09/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 17575, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2025)	90183929	000	6108	PCT	5	9,6160	48,08	48,08	5,77		12,00	
6105	SONDA GASTRICA LEVINE N.16 C/10-MARK MED L/ 17471 (3) 09/2025 \ L/ 17705 (2) 10/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 17471, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2025 / Fornecedor: 164, Lote: 17705, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2025)	90183929	000	6108	PCT	5	11,1940	55,97	55,97	6,72		12,00	
6106	SONDA GASTRICA LEVINE N. 18 C/10 MARK L/ 17638 (5) 10/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 17638, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2025)	90183929	000	6108	PCT	5	12,1080	60,54	60,54	7,26		12,00	
10689	SONDA ENTER.N.12 C/REF.130CM PC-EMBAMED REF.269966 L/ 2100010587 (20) 03/2024 (Fornecedor: 1434, Lote: 2100010587, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2024)	90183921	040	6108	PC	20	9,1810	183,62					

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Reinn - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 563142
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3121 1211 2060 9900 0107 5500 1000 5631 4210 0027 9059

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214464689208 03/12/2021 20:47:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
23298	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/200 VEDCAP-CREMER 101501 L/F 202003 (3) 09/2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 202009, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/10/2020, Data Val: 18/09/2023)	90189010	200	6108	PCT	2	55,7000	111,40	111,40	4,46		4,00	
29844	COL ESCRECAO BRONQUINHO 120ML MEDGRAFP L/F BR050421098 (10) 04/2023 (Fornecedor: 143-2, Lote: BR050421098, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2023)	90183929	040	6108	UND	10	6,5200	65,20					
30323	ALCOOL 70% 1L/F TRANS C/12 DESINF-BARRAKEX L/F 47826 (10) 10/2023 (Fornecedor: 3204, Lote: 47826, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/20-21, Data Val: 31/10/2023)	38089429	000	6108	CX	10	67,6800	676,80	676,80	81,22		12,00	

EMPRESA

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:21:24
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080685548067660085430001888600000387540
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
IRM DA SANTA CASA DE MISERICOR
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	11.001
DATA DE VENCIMENTO	09/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.875,40
VALOR COBRADO	3.875,40

==========
NR.AUTENTICACAO 3.887.71F.1E8.C37.ECF
==========
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.

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

Transação efetuada com sucesso.

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO — 09/01/2022

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
AV DR. BR.452 KM 92, BN - BAIRRO: JD STA ESMERALDA - POÇOS ALEGRE - MG - CEP: 37553484
AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO: 0676/00854-3

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	CART./NOSSO NÚMERO
06/12/2021	357178/01	DM	N	06/12/2021	109/00068554-8

USO DO BANCO | CARTEIRA 109 | MOEDA R$ | QUANTIDADE | X VALOR | (=) VALOR DO DOCUMENTO 3.875,40

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DO BOLETO, INCLUSIVE VALOR, SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)
Após 09/01/2022, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A. PAGAR SOMENTE NO BANCO
Parcela: 1/01

(-) DESCONTO / ABATIMENTOS
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MORA / MULTA / JUROS
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

PAGADOR
8958-IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24
AV DOUTOR RENATO SILVA, 129 CENTRO
13960000 SOCORRO SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

NFe v4.0 - VERSÃO 01

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Jusceilino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº: 000357178
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 1200 8749 2900 0140 5500 1000 3571 7811 9251 0793

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214467509484 06/12/21 09:27:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: (8958) - IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

C.N.P.J / C.P.F.: 71.408.546/0001-24

DATA EMISSÃO: 06/12/2021

ENDEREÇO: AV DOUTOR RENATO SILVA, 129

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 13960-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 06/12/2021

MUNICÍPIO: SOCORRO

FONE / FAX: 1938559558

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAÍDA: 09:26:48

FATURA / DUPLICATA

001 09/01/2022 3.875,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.601,40	427,85	0,00	0,00	3.875,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.875,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF: SP

C.N.P.J / C.P.F.: 23246316000163

ENDEREÇO: AV 10, 1126

MUNICÍPIO: RIO CLARO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	VOLUME(S)		294365	167,166 Kg	167,166 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VLAPROX TRIBUTOS	ALIQUOTAS ICMS	ALIQ. IPI
01254600	3006.90.90	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/10 ES - 085-1/FAB.20/09/21/VAL.30/09/26	3 0	5102 000	2.820 EV	0,400000	0,00% 0,00	1.169,20	1.169,20 1.169,20	0,00 0,00	139,10	0,00		12,00	0,00
01070600	3507.90.19	DETERGENTE ENZIMÁTICO 5L 500ML DIL 1ML/L - P21100036/FAB.01/10/21/VAL.30/10/23	1 0	5102 500	4 GL	74,000000	0,00% 0,00	296,00	296,00 296,00	0,00 0,00	35,52	0,00		12,00	0,00
01476000	9018.90.29	LÂMINA 11 CARBONO (BISTURI) - G4266/FAB.01/10/20/VAL.30/10/25 C/ 100 UN	0 200	5102 240	2 CV	27,000000	0,00% 0,00	54,00	54,00 54,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01466600	9018.90.29	LÂMINA 22 CARBONO (BISTURI) - SCLKAA003G/FAB.01/10/20/VAL.30/10/25 C/ 100 UN	0 200	5102 200	2 CV	27,000000	0,00% 0,00	54,00	54,00 54,00	0,00 0,00	2,16	0,00		4,00	0,00
01469900	4015.19.00	LUVA P LATEX PROC C/100 - PR247/FAB.01/08/21/VAL.30/08/24	2 0	5102 000	40 CV	24,900000	0,00% 0,00	996,00	996,00 996,00	0,00 0,00	119,52	0,00		12,00	0,00
00076900	4804.39.90	PAPEL 30CM X 100MT GRAU CIRURGICO - 2031/FAB.01/07/21/VAL.30/07/26	0 2	5102 000	2 RL	76,900000	0,00% 0,00	153,80	153,80 153,80	0,00 0,00	18,46	0,00		12,00	0,00
01328600	4803.00.90	PAPEL LENÇOL 70CM X 50M (BRANCO) ECO - LL2733302C/FAB.18/11/21/VAL.18/11/26	8 0	5102 000	8 CV	86,300000	0,00% 0,00	690,40	690,40 690,40	0,00 0,00	82,85	0,00		12,00	0,00
01028000	3004.90.99	PVPI TÓPICO 1000 ML AQUOSO - 0117/FAB.01/08/21/VAL.30/08/23	1 0	5102 000	12 LT	21,000000	0,00% 0,00	252,00	252,00 252,00	0,00 0,00	30,24	0,00		12,00	0,00
01414100	9018.39.29	SCALP 23G CATETER - 190902/FAB.02/06/19/VAL.01/06/24 C/ 100 UN	0 + 1.000	5102 240	10 CV	22,000000	0,00% 0,00	220,00	220,00 220,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 294365
Volume M3: 0,868376
Rota: 10
AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr
Valor ICMS UF Destino R$: 220,40

RESERVADO AO FISCO

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

☐ Custeio ☐ Investimento

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

Recebido e conferido Daniel Soraro 07.12.2021

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
10/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:21:24
269502695                                      0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6          CONTA:          18.247-8
==============================================
ITAU UNIBANCO S.A.
----------------------------------------------
34191090000056661004413571200008188610000163290
BENEFICIARIO:
MIG I E C PAPEIS SANT LTDA EPP
NOME FANTASIA:
MIG I E C PAPEIS SANT LTDA EPP
CNPJ: 28.589.011/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
MIG I E C PAPEIS SANT LTDA EPP
CNPJ: 28.589.011/0001-78
PAGADOR:
IRM  DA STA CASA DE MISERICORD
CNPJ: 71.408.546/0001-24
----------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            11.002
DATA DE VENCIMENTO                   10/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                    10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                     1.632,90
VALOR COBRADO                          1.632,90
==============================================
NR.AUTENTICACAO            D.B28.038.930.19E.4FB
==============================================
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.
```

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 10/01/2022

Beneficiário: MIG IND COM PAP SANT LTDA EPP - 28.589.011/0001-78
RUA FAUSTO SIDNEI PANSCNATO , N. 0309 - INDAIATUBA / SP

Agência / Código do Beneficiário: 0041/35712-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/12/2021	3.932	DM	N	13/12/2021	109/000056661-1

Uso do Banco | Carteira: 109 | Espécie: R$ | Quantidade | Valor | Valor do Documento: 1.632,90

Instruções: "Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário"

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 6,53 R$ AO DIA

PROTESTO 5 DIAS APOS O VENCIMENTO

APÓS O VENCIMENTO ACESSAR O SITE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS

(-) Desconto/Abatimento

(+) Mora / Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRM. DA STA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO CNPJ/CPF 071.408.546/0001-24
AV. DR. RENATO SILVA, 129 Bairro CENTRO
SOCORRO/SP CEP 13.960.000

Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

MIG IND COM PAP SANIT LTDA EPP

RUA FAUSTO SIDNEI PANSONATO , 0309
EUROPARK COMERCIAL 13.348.754
INDAIATUBA SP
(19) 3935.2905

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 3932 Série 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da autorizadora
35-21.12-28.589.011/0001-78-55-001-000.003.932-100.004.795-1

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211509391049 13/12/2021 14:47:51h

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
353323614110		28.589.011/0001.78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	Código Cliente	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM. DA STA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO	000889	71.408.546/0001.24	13/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
AV. DR. RENATO SILVA, 129	CENTRO	13.960.000	13/12/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSC. ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SOCORRO	SP	(19) 3855 9555	ISENTO	14:47h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000003932	10/01/2022	1.632,90						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP.IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.632,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.632,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Remetente(CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	VOLUMES			135,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TI-54	INTERFOLHA 2D NOV 20X21CM BRANCO LUXO CX600	48182000	0.102	5.101	CX	30,0000	54,43000	0,00	1.632,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Subvenção / Auxílio

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO Nº 1049 // Cond.Pgto.: 28 DIAS BCO : 008 - BANCO ITAU S/A // ME/EPP optante pelo Simples Nacional * Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // Nao aplicabilidade da ST, produtos destinados a consumidor final para uso e consumo // Valor aprox.dos Tributos R$ 557,14 (34,12%) Fonte: IBPT // Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. - TI-54

Favor conferir as mercadorias no ato de seu recebimento.
Reclamações sobre diferenças nos produtos e/ou quantidades observadas posteriormente não serão aceitas.

Pedido	Vendedor	Pedido compra
7.149	19	

RESERVADO AO FISCO
Convênio nº 016/2021
☒ Custeio ☐ Investimento
Recebi, conferi e autorizo pagamento
15/12/21
Assinatura

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 13/12/2021 AS 14:47:51h

Versão 03.02.00 NF-e 4.0 Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
10/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:21:24
269582695                                      0004

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6          CONTA:          18.247-8
==================================================
BCO BRADESCO S.A.
--------------------------------------------------
23791497079149700176738005652508988610000165600
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D
CNPJ: 71.408.546/0001-24
--------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                              11.003
DATA DE VENCIMENTO                     10/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                      10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                       1.656,00
VALOR COBRADO                            1.656,00
==================================================
NR.AUTENTICACAO              7.D21.F91.914.F14.76E
==================================================
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.
```

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

BENEFICIÁRIO: MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40
RUA DR.459 NR.99, SN - BAIRRO: JD STA FENTIGRIS - POÇO ALEGRE - MGL - CEP: 37152484

DATA DO DOCUMENTO	ESPÉCIE	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	10/01/2022
06/12/2021	357397/01	DM	N	07/12/2021	1497-4/00056525-3	
USO DO BANCO	CARTEIRA 09	MOEDA R$	QUANTIDADE	VALOR X	GART. / NÚMERO NUMERO 09/14970017638-6	

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 10/01/2022, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
(+) MORA / MULTA / JUROS	
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
8958-IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24
AV DOUTOR RENATO SILVA, 129
1396000 SOCORRO CENTRO
SACADOR/AVALISTA

87

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

NFe v4.0 - VERSÃO 6

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº: 000357397
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3121 1200 8749 2900 0140 5500 1000 3573 9718 6641 6601

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214468607855 06/12/21 17:44:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(8958) - IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO	71.408.546/0001-24	06/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV DOUTOOR RENATO SILVA, 129	CENTRO	13960-000	07/12/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SOCORRO	1938559558	SP		17:43:52

FATURA / DUPLICATA
001 10/01/2022 1.656,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.656,00	198,72	0,00	0,00	1.656,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.656,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
✓ 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		294682	10,400 Kg	10,400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	% REDUÇÃO TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00954200 30049039	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL IV - 21090092/FAB.0108/21VAL.30/08/23 C/ 100 FR	0 400	6108 500	4 CX	414,000000	0,00% 0,00	1.656,00	1.656,00 1.656,00	0,00 0,00	198,72	0,00		12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
PEDIDO 1040
Pedido: 294682
Volume M3: 0,019656
Rota: 10
AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergencia entrar em contato em 48 hr
Valor ICMS UF Destino R$: 99,36

Subvenção / Auxílio

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 016/2021

☒ **Custeio** ☐ **Investimento**

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmax.com.br

OK recebida e conferida Renata e Luiz (08/12/21)

Transações Pendentes

G337111452405568034
11/01/2022 15:00:08

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência	2695-6
Conta corrente	18247-8

Creditado

Nome	IRMANDADE DA S C DE M DE
Agência	2695-6
Conta corrente	28-0
Valor	6.800,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	11/01/2022 14:52:27
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	11/01/2022 15:00:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:56:15
209501895 0002

CONPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE M DE
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 28-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191000006835420293680255190000968867000118374 1
BENEFICIARIO:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
NOME FANTASIA:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
CIA PAULISTA DE FORCA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	11.102
DATA DE VENCIMENTO	11/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	11.837,41
VALOR COBRADO	11.837,41

NR.AUTENTICACAO D.07A.06D.135.CAC.1E1

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.

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	11/01/2022 14:46:43
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	11/01/2022 14:56:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

Companhia Paulista de Força e Luz

CPFL ENERGIA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
AV DR RENATO SILVA 129
CENTRO
13960-000 SOCORRO SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº. 222638802 série C
Data de Emissão 03/01/2022
Data de Apresentação 04/01/2022
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
SOCATL60-0000000000	MC	710441510	CF54.5574.0A6F.2990.5994.0A21.8545.E2FE

DADOS DO SEU CÓDIGO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
AV DR RENATO SILVA, 129
13960-000 SOCORRO /SP

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 71.408.546/0001-24
Inscrição Estadual: ISENTO
Conta Contrato Nº. 320001450054

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflempresas.com.br	710441510	14249545	DEZ/2021	11/01/2022	11.837,41

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 110	Descrição da Operação Nº 904963539586	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,64%	COFINS 2,95%
0806	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	DEZ/21	2.234,184	2.234,184	kWh	0,92916200	2.067,03				2.067,03	11,16	51,68
0805	Energia Atv Fornec Fponta TUSD	DEZ/21	12.843,886	12.843,886	kWh	0,09274897	1.172,89				1.172,89	6,33	29,32
0801	Energia Atv Fornec Ponta - TE	DEZ/21	2.234,184	2.234,184	kWh	0,57065970	1.274,96	1.274,96	18,00	229,49	1.045,48	5,65	26,14
0801	Energia Atv Fornec Fponta - TE	DEZ/21	12.843,886	12.843,886	kWh	0,36414321	4.477,89	4.477,89	18,00	805,88	3.671,70	19,83	91,79
0801	Adicional Band Vermelha Ponta	DEZ/21					399,02	399,02	18,00	71,82	327,20	1,77	8,18
0801	Adicional Band Vermelha FPonta	DEZ/21					2.268,19	2.268,19	18,00	408,47	1.859,69	10,04	46,49
0801	Consumo Reativo Exc Ponta	DEZ/21	62,767	62,767	KVr	0,37208679	23,36	23,36	18,00	4,20	19,16	0,10	0,48
0801	Consumo Reativo Exc Fora Ponta	DEZ/21	1.122,883	1.122,883	KVr	0,37214367	417,93	417,93	18,00	75,23	342,70	1,85	8,57
0802	Demanda (kW) - TUSD	DEZ/21	19,367	98,000	KW	13,60641867	1.327,72				1.327,72	7,17	33,19
0805	Energia Atv Inj. Fponta TUSD	DEZ/21		2.607,768	kWh	0,09274897	241,87-				241,87-	1,31-	6,06-
0801	Energia Atv Injetada Fponta TE	DEZ/21		2.607,768	kWh	0,36413809	923,51-	923,51-	18,00	166,23-	757,28-	4,09-	18,93-
0801	Cred Adc Band Vermelha FPonta	DEZ/21					465,74-	465,74-	18,00	83,83-	381,91-	2,06-	9,55-
	Subtotal						11.797,41						
	Total Distribuidora						11.797,41						
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/21					50,00						
	Total Devoluções/Ajustes						50,00						
	Total a Pagar						11.837,41						
	Demonstrativo - Lissinar Inciso II												
	Base de Cálculo sem Subsídio						8.484,46						
	Dedução de ICMS/PIS/COFINS						0,00			1.002,91-			
	Base de Cálculo Ajustada						7.481,54						
	Total Consolidado						11.837,41	7.481,54		1.343,13	10.444,28	66,48	281,11

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú 341-7 | 34191.09008 68354.202936 80255.390009 6 88620001183741

Local de Pagamento: PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
Vencimento: 11/01/2022
Beneficiário: Cia Paulista dé Força Luz — CNPJ 33.050.196/0001-88
Agência/Código do Beneficiário: 2938/000000002553-9
Data de Documento: 03/01/2022 | Nº do Documento: 1009602220 | Espécie Doc: | Aceite: N | Data do processamento: 03/01/2022
Nosso Número: 109/00683542-0
Uso do Banco | Carteira: 109 | Espécie: R$ | Quantidade: | Valor
(=) Valor do Documento: 11.837,41

Instruções
ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS
MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF.LEGISLAÇÃO VIGENTE

Pague aqui - PIX

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO CNPJ 71.408.546/0001-24
AV DR RENATO SILVA, 129
SOCORRO - SP - CEP 13960-000

Código de Baixa
Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador de Compensação

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2022

☒ Custeio ☐ Investimento

Instalação 0014249545
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
AV DR RENATO SILVA, 129
13960-000 SOCORRO / SP

Demanda Contratada		Energia Contratada		Caderno Tarifário		Micro Geração	
Único	86	Único		Eas Hídrica : De 01 a 31/12 - 31 Dias		Participação:	100,00%
Ponta		Ponta		Total :	31 Dias	kWh Injetado Ponta	0
Fora Ponta		Fora Ponta				kWh Injetado FPonta	2,667
Geração		Reservada					

DATAS DE LEITURA

Leitura Anterior	30/11/2021
Leitura Atual	31/12/2021
Qtd de dias	31
Próxima Leitura Prevista	31/01/2022

TARIFA ANEEL

kWh Ponta TE	R$ 0,45971000	Rest.kWh Ponta	R$ 0,28693000
kWh FPonta TE	R$ 0,28157000	Rest.kWh FPonta	R$ 0,28693000
kWh Ponta TUSD	R$ 0,89706000		
kWh FPonta TUSD	R$ 0,55985000		
kW Único	R$ 13,41000000		

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO

Energia Ativa	40146765
Energia Reativa	40146765
Taxa de perda (%)	2,5

DADOS DE LEITURA

U.M.	Atual	Anter	Ft.Multip
kWh Ponta	019587	017771	1,20000
kWh F.Ponta	151993	151414	1,20000
kWh Reserv.			
kW Ponta	000401	000491	0,12000
kW F.Ponta	000596	000536	0,12000
kW Reserv.			
Ufer Ponta	000339	000288	1,20000
Ufer F.Ponta	007208	006294	1,20000
Ufer Reserv.			
kWh Inj. Ponta	000000	000000	1,20000
kWh Inj. Fponta	006927	006754	1,20000
kWh Inj. Reserv			

NÍVEIS DE TENSÃO

Contratado	11.400
Mínimo	10.602
Máximo	11.970

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Descerro 1	DIC	FIC	DMIC	DICRI
Padrão Mensal	3,66	2,23	2,67	0,77
Padrão Trimestral	7,36	4,58		
Padrão Anual	14,73	9,16		
Apurado Mensal	0,00	0,00	0,00	0,00

Período de Apuração Mês: 10/2021
Valor mensal do SUSD: R$ 0,642,89

DEMONSTRATIVO DE UTILIZAÇÃO

Mês de Referência DEZ/2021

Consumo Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2021 DEZ	2334,00	31
NOV	2338,00	30
OUT	2783,00	31
SET	2866,00	30
AGO	2341,00	31
JUL	2354,00	31
JUN	2872,00	30
MAI	3170,00	31
ABR	3144,00	30
MAR	3795,00	31
FEV	3135,00	28
JAN	3124,00	31
2020 DEZ	3987,00	31

Consumo Fora de Ponta - [kWh]

	kWh	Dias
2021 DEZ	13443,00	31
NOV	15134,00	30
OUT	22888,00	31
SET	22386,00	30
AGO	15445,00	31
JUL	15033,00	31
JUN	25617,00	30
MAI	29406,00	31
ABR	31319,00	30
MAR	42133,00	31
FEV	37985,00	28
JAN	35815,00	31
2020 DEZ	38004,00	31

Demanda - [kW]

	kW	Dias
2021 DEZ	73,00	31
NOV	65,00	30
OUT	86,00	31
SET	96,00	30
AGO	101,00	31
JUL	100,00	31
JUN	100,00	30
MAI	107,00	31
ABR	111,00	30
MAR	118,00	31
FEV	127,00	28
JAN	119,00	31
2020 DEZ	115,00	31

PREZADO CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica.
Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia.
Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Saldo em Energia da Instalação: Ponta 0,000000000 kWh
Fora Ponta 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh
Participação na geração 100,00%
Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 414/ANEEL/2010.
O prazo previsto na legislação para lançamento do ICMS que deixou de ser lançado por decisão judicial interlocutória parte do exercício que tressaram os efeitos desta.

AVISOS IMPORTANTES

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
12/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:25:21
269502695                                     0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6          CONTA:          18.247-8
==================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
--------------------------------------------------
03399155225620000002661152001014188630000405144
BENEFICIARIO:
POINT SUTURE DO BRASIL IND DE FIOS
NOME FANTASIA:
POINT SUTURE DO BRASIL IND FIOS
CNPJ: 12.340.717/0001-61
BENEFICIARIO FINAL:
POINT SUTURE DO BRASIL IND DE FIOS
CNPJ: 12.340.717/0001-61
PAGADOR:
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24
--------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                              11.201
DATA DE VENCIMENTO                     12/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                      12/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                       4.051,44
VALOR COBRADO                            4.051,44
==================================================
NR.AUTENTICACAO              4.A34.ECF.8E1.A26.074
==================================================
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.
```

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESE

Transação efetuada com sucesso.

Local de Pagamento:
Preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite.

Vencimento: 12/01/2022

Cedente: Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda — 12.340.717/0001-61 — Agência/Código Beneficiário: 0700/1552562-
R. MOACIR, 435 - BARRA DO CEARA - FORTALEZA/CE CEP: 60.332-650

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/12/2021	79814/1	DM	N	13/12/2021	000000261152-0

Uso do Banco:	Carteira:	Espécie Moeda	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento
	101	R$			4.051,44

Instruções (texto de responsabilidade do Cedente)
Após o vencimento cobrar R$ 6,75 por dia de atraso.

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado

Sacado: 71.408.546/0001-24
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SOCORRO SP
AV. DR RENATO SILVA, 129 CENTRO SOCORRO-SP CEP: 13.960-000

Sacador / Avalista:
Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda
R. MOACIR, 435 - BARRA DO CEARA - FORTALEZA/CE CEP: 60.332-650

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

12/01/2022 10:15:34

12/01/2022 10:25:21

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

RECEBEMOS DE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N.: 000.079.814 SÉRIE: 001 UF DEST.: SP
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Point Suture do Brasil
Indústria de Fios Cirúrgicos

Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda
R. MOACIR, 435

BARRA DO CEARA
CEP: 60.332-660 FORTALEZA / CE
Fone/Fax: 8532112700

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

N.: 000.079.814
SÉRIE 001

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23211212340717000161550010000798141262084489

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produção a N/ Contri	123210084959766 13/12/2021 20:05:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
06.093.064-0		12.340.717/0001-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SOCORRO SP			71.408.546/0001-24	13/12/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. DR RENATO SILVA, 129	CENTRO		13.960-000	13/12/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SOCORRO	SP	19385595589		20:05:12

FATURA

001 - 4.051,44 - 12/01/2022 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.051,44	486,16	0,00	0,00	4.051,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.051,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	LOTE	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
NP041325FC2	NYLPOINT 0 PRETO 45CM CIAG 3/8 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 2.5CM	NP013G/21093	30061020	000	6107	EN V	48,00	2,12	101,76	0,00	101,76	12,21	0,00	12,00	0,00
NP341320FC2	NYLPOINT 3-0 PRETO 45CM CIAG 3/8 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 2.0CM	NP313G/21114	30061020	000	6107	EN V	144,00	2,12	305,28	0,00	305,28	36,63	0,00	12,00	0,00
NP341325FC2	NYLPOINT 3-0 PRETO 45CM CIAG 3/8 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 2.5CM	NP313H/21104	30061020	000	6107	EN V	144,00	2,12	305,28	0,00	305,28	36,63	0,00	12,00	0,00
NP341349FC2	NYLPOINT 3-0 PRETO 45CM CIAG 3/8 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 4.0CM	NP313N/21113	30061020	000	6107	EN V	144,00	2,23	321,12	0,00	321,12	38,53	0,00	12,00	0,00
NP441325FC2	NYLPOINT 4-0 PRETO 45CM CIAG 3/8 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 2.5CM	NP413H/21111	30061020	000	6107	EN V	48,00	2,12	101,76	0,00	101,76	12,21	0,00	12,00	0,00
NP441320FC2	NYLPOINT 4-0 PRETO 45CM CIAG 3/8 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 2.0CM	NP413A/21103	30061020	000	6107	EN V	48,00	2,12	101,76	0,00	101,76	12,21	0,00	12,00	0,00
NP6[illegible]FC2	NYLPOINT 6-0 PRETO 45CM CIAG 3/8 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 2.0CM	NP613M/21102	30061020	000	6107	EN V	24,00	2,29	54,96	0,00	54,96	6,60	0,00	12,00	0,00
CS08[illegible]GI2	CATPOINT 0 75CM CIAG 1/2 CIRC CORPO CIL PICONICA 2.5CM	CS03A/20113	30061020	000	6107	EN V	72,00	3,92	282,24	0,00	282,24	33,87	0,00	12,00	0,00
CS22IG	CATPOINT 2-0 250CM NÃO AGULHADO	CS25B/21093	30061020	000	6107	EN V	24,00	6,52	156,48	0,00	156,48	18,78	0,00	12,00	0,00
CS5831SU2	CATPOINT 5-0 75CM CIAG 1/2 CIRC CORPO CIL PICONICA 1.5CM	CS53A/21112	30061020	000	6107	EN V	24,00	4,47	107,28	0,00	107,28	12,87	0,00	12,00	0,00
CS5822GI2	CATPOINT 5-0 75CM CIAG 3/8 CIRC CORPO CIL PICONICA 2.0CM	CS53A/21032	30061020	000	6107	EN V	24,00	3,70	88,80	0,00	88,80	10,66	0,00	12,00	0,00
CC08750PG2	CATCROMO 0 75CM CIAG 1/2 CIRC CORPO CIL ROBUSTO PICONICA 5.0CM	CC07G/21062	30061020	000	6107	EN V	144,00	4,04	581,76	0,00	581,76	69,81	0,00	12,00	0,00
VV07740PG3	VICRYL 0 VIOLETA 75CM CIAG 1/2 CIRC CORPO CIL ROBUSTO PICONICA 4.0CM	VV07G/21112	30061020	000	6107	EN V	144,00	8,65	1.245,60	0,00	1.245,60	149,47	0,00	12,00	0,00
2PA58317C2	POLIPROPYPOINT 5-0 AZUL 75CM CIAG 1/2 CIRC PICONICA 1.7CM	PA53M/21073	30061020	000	6107	EN V	24,00	8,47	203,28	0,00	203,28	24,39	0,00	12,00	0,00
CS31IG	CATPOINT 3-0 150CM NÃO AGULHADO	CS35A/21062	30061020	000	6107	EN V	24,00	3,92	94,08	0,00	94,08	11,29	0,00	12,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA DE ICMS DE 6%
ICMS INTERESTADUAL DE 100% P/ UF DESTINO: R$ 243,12
FRETE ESTÁ INCLUÍDO NO PREÇO DA MERCADORIA
OBSERVAÇÃO: PEDIDO Nº 1043
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 486,16

RESERVADO AO FISCO:

Subvenção / Auxilio

Convênio nº 036/2022.

☒ **Custeio** ☐ **Investimento**

OK DATA:

Recebido e Conferido, Renato, Reme 27/12/21

EMPRESA

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
20/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:48:17
269502695                                     0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6          CONTA:          18.247-8
==============================================
BANCO SICOOB S.A.
----------------------------------------------
75691431050102013400100063920011688710000100260
BENEFICIARIO:
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
NOME FANTASIA:
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
CNPJ: 27.917.964/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
CNPJ: 27.917.964/0001-55
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 71.408.546/0001-24
----------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            12.001
DATA DE VENCIMENTO                   20/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                    20/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                     1.002,60
VALOR COBRADO                          1.002,60
==============================================
NR.AUTENTICACAO            4.7E4.767.471.1E6.46C
==============================================
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.
```

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESE

20/01/2022 14:48:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento: 20/01/2022
Beneficiário: SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEA 27.917.964/0001-55					Cooperativa contracante/Cód. Beneficiário: 4310/201340
Data do documento: 29/12/2021	N. documento: 2214	Espécie: DMI	Aceite: N	Data processamento: 29/12/2021	Nosso número: 639-2
Uso do Banco	Carteira: 1	Espécie: R$	Quantidade: 0,00	Valor	Valor documento: 1.002,60
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO 71.408.546/0001-24 AVENIDA DR RENATO SILVA, 129 CENTRO SOCORRO - SP 13960-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Recebemos de SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 29/12/2021 - Dest.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO - Valor Total: 1002,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.002.214
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA
RUA BARAO DE IBITINGA, 26
CENTRO - 13960 - 000
Socorro - SP Telefone: 1938951213

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000.002.214
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1227 9179 6400 0155 5500 1000 0022 1413 3760 0006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135211584166949 29/12/2021 13:32:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.P.F./C.N.P.J.
668069492116		27.917.964/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO	71.408.546/0001-24	29/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DR RENATO SILVA, 129	CENTRO	13960 - 000	29/12/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
SOCORRO	(19) 3855-9555	SP		13:11:33

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	323,56	1.002,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.002,60

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LÍQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
6523758	SACO DE LIXO 40L PRETO	39232190	0500	5405	KG	40,00	14,99	599,60	0,00	599,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,10
301111	SACO DE LIXO 20L BRANCO - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 20.0000	63059000	0102	5102	KG	20,00	20,15	403,00	0,00	403,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,46

Vence 20/05/22

Recebi, conferi e autorizo pagamento
04/01/21
Assinatura

Recebi, ... 20
___/___/___
Assinatura

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

☒ **Custeio** ☐ **Investimento**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$ 0,00. Correspondente a aliquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R$ 323,56 Fed 143,09 Est 180,47 Fonte IBPT/empresometro.com.br 11AEAD, CFOP 5405 = R$599,60; CFOP 5102 = R$403,00; Não há valores do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	

[redacted]

Transações Pendentes

G333241549592068023
24/01/2022 15:58:02

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:58:02
269502695 0003

Local
ou

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8

BCO BRADESCO S.A.

23793376892000003882603000225700688750000006226
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	12.401
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	62,26
VALOR COBRADO	62,26

NR.AUTENTICACAO 1.B3E.1S6.86E.51B.F06

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.

Assinada por	JF021130 ANDRE O MARCHESE	24/01/2022 15:37:25
	JD773387 JOSE C GIOMO	24/01/2022 15:58:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

Bradesco | 237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A (LDA) CNPJ: 12.420.164/0002-38	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002257-8	Nro.Documento 000832326	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO	Vencimento 24/01/2022	Valor do Documento 62,26	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco | 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **24/01/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38
AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002257-8

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/12/2021	000832326	DM	N	28/12/2021	02/00000388203-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	02	R$			62,26

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,12 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO
ABV. DR. RENATO SILVA,129 - CENTRO
SOCORRO - SP - 13960000

Código Interno: 002788-0001
CNPJ: 71.408.546/0001-24

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | **23793.37609 20000.038826 03000.225700 6 88750000006226**

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: **24/01/2022**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A (LDA) - CNPJ: 12.420.164/0002-38
AV. TIRADENTES, 6640 - LONDRINA - PR 86072-000

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002257-8

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/12/2021	000832326	DM	N	28/12/2021	02/00000388203-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	02	R$			62,26

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,12 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO
ABV. DR. RENATO SILVA,129 - CENTRO
SOCORRO - SP - 13960000

Código Interno: 002788-0001
CNPJ: 71.408.546/0001-24

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
AV. TIRADENTES, 0640
JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
LONDRINA/PR
Fone: 554333159400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000832326
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4121 1212 4201 6400 0238 5500 1000 8323 2612 9679 9614

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210289646084 28/12/2021 19:10:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9054653090

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0002-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM. DA STA CASA DE MS. DE SOCORRO (002788-0001)	71.408.546/0001-24	28/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
BV. DR. RENATO SILVA,129	CENTRO	13960-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
SOCORRO	1938559555	SP		

FATURA
001
24/01/2022
62,26

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
62,26	2,49	0,00	0,00	62,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTHLOG T8975	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Diversos			0,15	0,15

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	AL.IQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
009118	SONDA ENDOTRAQUE AL C/BL 3,5MM PV C 97170704 - BCI MEDICAL	90183929	200	6108	UN	4,0000	15,565000	62,26	62,26	0,00	2,49	0,00	4,00%	0,00%	4	0752619	21/10/2024	01/11/2019

Subvenção / Auxilio

Convênio nº

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1847597			

☒ Custeio ☐ Investimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nosso Pedido: 782862 - E DIFAL/DESTINO N 816012622112Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0 Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R$ 8.72 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

Pedido: 782862
Rep.: 011811

Nº da OS	Volumes
000000970699 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

```
24/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:58:02
269502695                                     0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6          CONTA:          18.247-8
==============================================
BCO BRADESCO S.A.
----------------------------------------------
23793398039280300007907002935703288750000259004
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24
----------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            12.402
DATA DE VENCIMENTO                   24/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                    24/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                     2.590,04
VALOR COBRADO                          2.590,04
==============================================
NR.AUTENTICACAO            C.EF9.7CB.8E0.FF5.70F
==============================================
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.
```

Assinada por	JF021130 ANDRE O MARCHESE	24/01/2022 15:37:57
	JD773387 JOSE C GIOMO	24/01/2022 15:58:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

Recibo do Pagador

bradesco | 237-2 | 23793.39803 92003.000079 07002.935703 2 88750000259004

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO CPF/CNPJ: 71.408.546/0001-24

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
20030000707-	6296875U	24/01/2022	R$ 2.590,04	R$ 2.590,04

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3398/0029357

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento

bradesco | 237-2 | 23793.39803 92003.000079 07002.935703 2 88750000259004

Local de pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento
24/01/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04308-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Cedente
3398/0029357

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/12/2021	6296875U	DM	0	24/01/2022	20030000707
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	Valor do Documento
	009	REAL			R$ 2.590,04

Instruções
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO.....R$ 4,32

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado
R$ 2.590,04

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO / 71.408.546/0001-24

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

18247

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azada - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NÔTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 296875
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1211 2060 9900 0441 5500 1000 2966 7510 0130 4820

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 Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211549369024 20/12/2021 19:05:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO (189)

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO: 20/12/2021

ENDEREÇO: AV.DR.RENATO SILVA, 129

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 13960-000

DATA ENTRADA/SAIDA: 21 DEZ 2021

MUNICÍPIO: SOCORRO

FONE/FAX: 1938559555

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DA SAIDA:

FATURA / DUPLICATA

001 24/01/2022 2.590,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.590,04	310,80	0,00	0,00	2.590,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.590,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 11206099000441

ENDEREÇO: AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO: ARUJA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			10,80	10,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14407	CEFAZOLINA 1GR IM/IV 50FAM GEN-ABL LT 109-352C (8) 10/2022 (Fornecedor: 1000, Lote: 109352C, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 31/10/2022)	30042059	500	5102	CX	8	323,7550	2.590,04	2.590,04	310,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R24V1;R17P12V1;I1
Pedido: 296070
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 44 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

Substituição / Auxílio

Convênio nº 016/2021

☐ **Custeio** ☐ **Investimento**

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.

Recebido e conferido Daniel Santoro 21.12.2021

Transações Pendentes

G331251107715353044
25/01/2022 11:15:58

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência	2695-6
Conta corrente	18247-8

Creditado

Nome	GAMA CAMP SERVICE - PRODU
Agência	6937-X
Conta corrente	6617-6
Valor	3.000,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD772387 JOSE C GIOMO	25/01/2022 10:52:43
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	25/01/2022 11:15:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
13/01/2022 11:51:50	01/2022	669 / E	fwGFDQeb1

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **15.322.071/0001-88**

Inscrição Municipal: **343754**

Nome/Razão Social: **GAMA CAMP SERVICE - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME**

E-mail: **bdcc@bdcc.com.br**

Endereço: AL HARVEY C WEEKS 14 SL 34 CIDADE VISTA VERDE

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	SP	12223-830	( ) -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **71.408.546/0001-24**

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO**

E-mail: **suporte@gamacamp.com.br**

Endereço: AV DR RENATO SILVA 129

Município:	UF:	CEP:	Telefone:
SOCORRO / BRASIL	SP	13960-000	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO - 19022021
PARCELA 10/12 - REF. DEZEMBRO/2021
VENCIMENTO: 25/01/2022
BANCO DO BRASIL
AG 0937-X
CC 6617-6

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

☒ **Custeio** ☐ **Investimento**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **331210300 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERAPÊUTICOS E**

Serviço: **1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,**

Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS	SAO JOSE DOS CAMPOS	PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN	**Situação do prestador perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
Exigível	OPTANTE	Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R$)	Deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base Cálculo ISSQN (R$)	Alíquota	Valor ISSQN
3.000,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Descontos (R$)	Valor Líquido (R$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:17:14
269582695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2605-6 CONTA: 18.247-8

BCO BRADESCO S.A.

23793398039200500006911002935705288770000060184
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	12.601
DATA DE VENCIMENTO	26/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	601,84
VALOR COBRADO	601,84

NR.AUTENTICACAO 2.163.378.0CE.E2D.51F

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.

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

bradesco 237-2 23793.39803 92005.000069 11002.935705 2 88770000060184

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO CPF/CNPJ: 71.408.546/0001-24

Sacador/Avalista

Nosso Número	Nr.Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
20050000611-	62981780	26/01/2022	R$ 601,84	R$ 601,84

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07
AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2837 BLOCO A3 ANDAR
SALA - JABAQUARA
04309-970 SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3398/0029357

Autenticação Mecânica

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpão 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 298178
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1211 2060 9900 0441 5500 1000 2981 7810 0045 9157

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 Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211561263883 22/12/2021 19:04:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO (189)	71.408.546/0001-24	22/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV.DR.RENATO SILVA, 129	CENTRO	13960-000	23 DEZ 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SOCORRO	1938559555	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/01/2022 601,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
601,84	108,33	0,00	0,00	601,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	601,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SUPERMED COM.E IMP.DE PROD.MED.E HOSP.LTDA	0 - DO EMITENTE				11206099000441

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300	ARUJA	SP	188070970117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			4,00	4,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/S-G-DESCARPACK LT EECDAA0024 (40) 02/2024 (Fornecedor: 918, Lote: EECDAA0024, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 29/02/2024)	90181100	200	5102	PCT	40	15,0460	601,84	601,84	108,33		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]
[illegible] 297358
[illegible] credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos [illegible] da Portaria CAT 116/2017.
[illegible] de Cobrancas: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
[illegible] INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO [illegible]-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
[illegible] 44 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 01/2021

☒ **Custeio** ☐ **Investimento**

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.

Recebido e conferido
Daniel Sandro 23.12.2021

EMPRESA

Transações Pendentes

Pagamento de titulos com débito em conta corrente

```
28/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:01:20
269502695                                     0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6          CONTA:          18.247-8
==============================================
BANCO SICOOB S.A.
----------------------------------------------
75691431050102013400100064000011688790000164424
BENEFICIARIO:
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
NOME FANTASIA:
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
CNPJ: 27.917.964/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
CNPJ: 27.917.964/0001-55
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 71.408.546/0001-24
----------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            12.801
DATA DE VENCIMENTO                   28/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                    28/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                     1.644,24
VALOR COBRADO                          1.644,24
==============================================
NR.AUTENTICACAO            2.C55.28F.655.867.42A
==============================================
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.
```

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESE

Transação efetuada com sucesso.

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Local de pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento: 28/01/2022
Beneficiário: SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEA 27.917.964/0001-55					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário: 4310/201340
Data do documento: 29/12/2021	N. documento: 2215	Espécie: DMI	Aceite: N	Data processamento: 29/12/2021	Nosso número: 640-0
Uso do Banco	Carteira: 1	Espécie: R$	Quantidade: 0,00	Valor	Valor documento: 1.644,24
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO 71.408.546/0001-24 AVENIDA DR RENATO SILVA, 129 CENTRO SOCORRO - SP 13960-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado

Recebemos de SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 29/12/2021 - Dest.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO - Valor Total: 1644,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.002.215
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA
RUA BARAO DE IBITINGA, 26
CENTRO - 13960 - 000
Socorro - SP Telefone: 1938951213

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1
Nº: 000.002.215
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1227 9179 6400 0155 5500 1000 0022 1511 7520 0005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135211584203194 29/12/2021 13:40:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	C.P.F./C.N.P.J.
668069492116		27.917.964/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO	71.408.546/0001-24	29/12/2021

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA DR RENATO SILVA, 129	CENTRO	13960 - 000	29/12/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	IE	HORA DA SAÍDA
SOCORRO	(19) 3855-9555	SP		13:32:11

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	522,70	1.644,24
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.644,24

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LÍQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
6523758	SACO DE LIXO 40L PRETO	39232190	0500	5405	KG	28,00	14,99	419,72	0,00	419,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,37
6524003	SACO DE LIXO 60L BRANCO	39232190	0500	5405	KG	20,00	20,15	403,00	0,00	403,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,26
6524276	COPO DESCARTAVEL 180ML BR C/100 ABNT	39241000	0500	5405	UN	50,00	4,20	210,00	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,71
6523751	COPO DESCARTAVEL 050ML TR C/100 - Barras: 7898939720013	39241000	0500	5405	UN	50,00	2,94	147,00	0,00	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,54
6523641	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA NEUTRO C/12 - Barras: 7896053411213	48181000	0102	5102	UN	12,00	14,71	176,52	0,00	176,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,24
6523701	PAPEL HIGIENICO ROLAO BRANCO 8X300 MT - Barras: 7896225278101	48181000	0102	5102	UN	12,00	24,00	288,00	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,55

Venc. 28/01/22

Recebi, conferi e autorizo pagamento
04/01/21

Assinatura

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

☒ **Custeio** ☐ **Investimento**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R$ 0,00. Correspondente a aliquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R$ 522,70 Fed 253,20 Est 269,50 Fonte IBPT/empresometro.com.br 11AEAD; CFOP 5405 = R$1.170,72; CFOP 5102 = R$474,52; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	

EMPRESA

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corr

```
31/01/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:27:39
269502695                                     0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6          CONTA:          18.247-8
==================================================
BCO BRADESCO S.A.
--------------------------------------------------
23793376092000003882657000225706488820000091392
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24
--------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                              13.101
DATA DE VENCIMENTO                     31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO                      31/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO                         913,92
VALOR COBRADO                              913,92
==================================================
NR.AUTENTICACAO              6.1C2.092.9DA.B40.578
==================================================
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.
```

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE

JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Bradesco | 237-2 | 23793.37609 20000.003882 65700.225706 4 88820000091392

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 31/01/2022

Beneficiário/CNPJ/Endereço: C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-065

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/000002257-8

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/12/2021	000956782	DM	N	28/12/2021	02/00000386257-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	02	R$			913,92

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,83 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acrescimos
(=)Valor Cobrado

Pagador: IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO
AV. DR. RENATO SILVA,129 - CENTRO
SOCORRO - SP - 13800000

Código Interno: 002788-0001
CNPJ: 71.408.546/0001-24

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

NF-e
Nº 000956782
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000004299975

TICKET

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 5516210194 00

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000956782
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1212 4201 6400 0157 5500 1000 9567 8213 1633 7164

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211580895859 28/12/2021 19:13:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557802113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRM DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO (002788-0001)

CNPJ/CPF
71.408.546/0001-24

DATA DE EMISSÃO
28/12/2021

ENDEREÇO
ABV. DR. RENATO SILVA,129

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13960-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
SOCORRO

FONE/FAX
1938559555

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
31/01/2022
913,92

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
913,92

VALOR DO ICMS
164,51

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
913,92

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
913,92

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
R14 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8971

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
3

ESPECIE
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
20

PESO LIQUIDO
20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
000850	FITA ADESIVA 16M MX50M ROLO - CRE MER	48114110	500	5102	RL	48,0000	3,930000	188,64	188,64	0,00	33,98	0,00	18.00%	0.00%	48	2455741351	30/09/2023	01/09/2021
019307	GEL P/ ECG AZUL 250GR (SALT FRE) CARBOGEL - CARB OGEL	30067000	500	5102	FRA	4,0000	4,320000	17,28	17,28	0,00	3,11	0,00	18.00%	0.00%	4	2 10866	29/09/2023	29/09/2021
201574	CAMPO OP 45X50 C /50 38G N/EST. C FIO ALVA - CREME	30059090	500	5102	PC	6,0000	118,000000	708,00	708,00	0,00	127,44	0,00	18.00%	0.00%	6	6 18502141	31/10/2026	01/10/2021

Subvenção / Auxílio

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nosso Pedido: 99GUOV

Convênio nº 016/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

Pedido: 99GUOV
Rep.: 011811

Nº da OS	Volumes
600002311316 (Q)	1
600002311315 (P)	2
Total	3

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IRM DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO (002788-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

Recebido e conferido Daniel Sandro 29.12.2021

NF-e
Nº 000956782
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000004299975

TICKET

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 5516219019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000956782
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1212 4201 6400 0157 5500 1000 9567 8213 1633 7164

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211580895859 28/12/2021 19:13:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PRDO.	D.VALID.	D.FABR.
	R																	

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IRM. DA STA CASA DE MS. DE SOCORRO (002768-0001)

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

31/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:27:39
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000002014076000249409188820000170000
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	13.102
DATA DE VENCIMENTO	31/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	31/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.700,00
VALOR COBRADO	1.700,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.E67.908.F2C.D18.20F

==========

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.

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESE
JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

CREDITO CEDIDO FIDUNCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR BOLETO BANCARIO

Beneficiario/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRÃO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376-8/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
06/12/2021	000952117-002/002	DM	N	06/12/2021	09/00000201476-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	09	R$			1.700,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 3,40 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO GUARDAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO
AV. DR. RENATO SILVA, 129 - CENTRO
SOCORRO - SP - 13960000

Código Interno: 002788-0001
CNPJ: 71.408.546/0001-24

MARRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-095
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621619400

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

N. 000062117
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 1212 4201 9400 0187 5500 1000 0621 1717 1200 7210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211473646681 06/12/2021 20:20:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRM. DA STA CASA DE MS. DE SOCORRO (002766-0001)

CNPJ/CPF
51.406.546/0001-24

DATA DE EMISSÃO
06/12/2021

ENDEREÇO
AV. DR. RENATO SILVA,129

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13960-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
SOCORRO

FONE/FAX
1938559555

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001	002
02/01/2022	30/01/2022
1.700,00	1.700,00

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.400,00	612,00	0,00	0,00	3.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

RAZÃO SOCIAL
R14 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T5971

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
18.320.398/0001-10

ENDEREÇO
AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Diversos			2	2

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
015873	KLARICID IV 500M G F/A PO LIOFILI ZADO - ABBOTT	30042029	200	5102	CX	100,0000	34,000000	3.400,00	3.400,00	0,00	612,00	0,00	18.00%	0.00%	100	27548TB22	29/02/2024	01/03/2021

Subvenção / Auxílio

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
712
Nosso Pedido: 99GPH3

Convênio nº 016/2022

☐ **Custeio** ☐ **Investimento**

Pedido: 99GPH3
Rep.: 011511

Nº de OS	Volumes
600002305153 (G)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

Recebi o conferido Data: 07.12.2021