



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:42
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

23793398039200700005915002935706688830000289561
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 20.101
DATA DE VENCIMENTO 01/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 01/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.895,61
VALOR COBRADO 2.895,61

NR.AUTENTICACAO 7.967.800.297.C62.A56

Central de Atendimento BB
0800 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 0000
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por JF021120 ANDRE O MARCHESI
JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

Guararapes/Paraná

Autenticação Manuseio

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

Local de Pagamento PAGAWEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO		Vencimento 01/02/2022	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT. QF/ICNPJ: 11.206.099/0001-07 AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JAQUARA 04309-970 SAO PAULO - SP		Agência/Código do Cliente 33990029357	
Data do Documento 29/12/2021	Numero do Documento 6289563U	Espécie Doc DM	Nome do Documento 20070000515
Uso do Banco 009	Carteira 009	Espécie REAL	Valor do Documento R\$ 2.895,61
Instruções VALORES EXPRESSOS EM REAIS JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 4,82		Assinatura 0	(-) Deducido/Abatimento
		Quantidade	(+) Juros/Multa
		Valor Nominal	(=) Valor Cobrado R\$ 2.895,61

	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4834-1700		0-ENTRADA 1-SAIDA 1	CHAVE DE ACESSO 3521 1211 2060 9900 0441 5500 1000 2995 6310 0048 7758
		Nº 299563 SERIE 1 FOLHA 1/2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211579896688 28/12/2021 15:35:54

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO: AV.DR.RENATO SILVA, 129

MUNICÍPIO: SOCORRO FONE/FAX: 1938559555 UF/CEP: SP/13960-000

DATA DA EMISSÃO: 28/12/2021

DATA ENTRADA SAÍDA: 29 DEZ 2021

HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA

001 01/02/2022 2.895,61

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.895,61	VALOR DO ICMS: 508,55
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS TOTAL: 2.895,61	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.895,61
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPT: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 2.895,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO: AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO: ARUJA

QUANTIDADE: 18 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 108,37 PESO LÍQUIDO: 108,37

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22684	BORDA POLEY 2V 8.14 300C C/1- 0-DESCARPACK LT SBFAAA0060 (6) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SBFAAA0060, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/-2026)	90163921	700	5102	PCT	6	27.8617	167,17	167,17	30,09		18,00	
13137	AG.DESC.13 X 4,9 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA0920 (30) 08/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA0920, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/-09/2019, Data Val: 30/08/2024)	90183219	200	5102	CX	30	8.9800	269,40	269,40	35,83		13,30	
17000	LUVA CIRURG.8.0 EST.C/200 PARES-GENSITEX LT 3116 (1) 04/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 3116, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	40151100	500	5102	CX	1	344,0000	344,00	344,00	61,92		18,00	
22313	ESCOVA SECA C/80-38 LT 011121 (2) 11/2024 (Fornecedor: 1813, Lote: 011121, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/20-24)	39269040	000	5102	CX	2	116,0000	232,00	232,00	41,76		18,00	
21523	COG.PERV.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 3980 (5) 07/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 3980, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/0-7/2021, Data Val: 31/07/2026)	48191000	000	5102	CX	5	98,4000	492,00	492,00	86,56		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGIME DE REGISTRO: 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Telefone Contato: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO ATENDIMENTO NO NÚMERO (11) 4934-1703

Valor: 44 Cotação: 9,70

RESERVADO AO FISCO

Subvenção / 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
Doris Sordas 29.12.2021



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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranjeira Aseda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1211 2060 9900 0441 5500 1000 2995 6310 0048 7758

NR 299563
SERIE 1
FOLHA 2/2

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 de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211579896688 28-12-2021 15:35:54

INSCRIÇÃO EST.-MUN.
188.070.970.117

MUNIC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.208.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21036	COL. PERF. CONT. 03LT PARDO C/20-DESCARROS LT 6166 (1) 09/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: 6166, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2026)	48191000	000	5102	CX	5	44,3780	221,89	221,89	39,94		18,00	
26026	BOMBA ASPIRACAO C/ VALV.N.12 C/300- BIODA-MI LT 52581 (1) 04/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 52581, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2024)	90183929	000	5102	CX	1	154,7400	154,74	154,74	27,85		18,00	
19246	CLOXER DEXERIN 2% 1L CX C/12-VICFRAMA LT M28829 (1) 02/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M28829, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 28/02/2024)	30039099	000	5102	CX	1	205,9100	205,91	205,91	37,06		18,00	
29611	CLOXER.TOP AQUOSA 2% 1L CX C/12-VIC LT M28019 (1) 08/2022 (Fornecedor: 7744, Lote: M28019, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2022)	30039099	000	5102	CX	1	187,2200	187,22	187,22	33,70		18,00	
13804	BOMBA URETRAL N.12 C/10-BIODAMI LT 52812 (10) 05/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 52812, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 31/05/2024)	90183929	000	5102	PCT	10	5,4280	54,28	54,28	9,77		18,00	
13798	BOMBA URETRAL N.04 C/10-BIODAMI LT 49437 (1) 08/2023 \ LT 51809 (1) 03/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 49437, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2023 / Fornecedor: 7824, Lote: 51809, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/2024)	90183929	000	5102	PCT	2	5,0100	10,02	10,02	1,80		18,00	
23298	TAMPA LIDER NACHO/FRIDA C/200 VEDCAP-CREMER 592559 LT 202009 (10) 09/2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 202009, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2023)	90188010	200	5102	PCT	10	55,7000	557,00	557,00	100,27		18,00	

Pagamento de títulos com débito em conta corrente01/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:42
269502693 0002**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8

BOC BRADESCO S.A.

23793398039200700002664002035704988830000455933

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 20.102

DATA DE VENCIMENTO 01/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.559,33

VALOR COBRADO 4.559,33

NR.AUTENTICACAO F.E4D.43B.44B.F8C.24B

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 da Ouvidoria.

Assinada por JF021130 ANDRE O MARCHESI

JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

Bradesco

237-2

23793.39803 92007.000026 64002.936704 9 888300000466933

Local de pagamento

PAGAMEL.PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento

01/02/2022

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT GPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07

Agência/Código da Caixa

3399/0029357

SALA - JABAGUARA

04309-970 SAO PAULO - SP

Data do Documento

20/12/2021

Espécie Doc

DM

Anule

0

Data do Processamento

01/02/2022

Número Número

20070000264

Tipo do Banco

Carteira

009

Espécie

REAL

Quantidade

0

Valor Nominal

R\$ 4.559,33

Restos em VALORES EXPRESSOS EM REAIS

JUROS POR DIA DE ATRASO.....R\$ 7,60

Valor do Documento

R\$ 4.559,33

(-) Desconto/Abatimento

(+) Arranhabita

(-) Valor Cobrado

R\$ 4.559,33

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

Sancionador/Pavilhão

Autenticação Mercantil



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

Rua Projeteada, s/n - Haim - CAMBUÍ, MG,
CEP:37800000, Fone:0000-0000-0000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 568528
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3121 1211 2060 9900 0107 5500 1000 5685 2810 0046 0451

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 não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214506772397 28/12/2021 16:41:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO
28/12/2021

ENDEREÇO
AV.DR.RENATO SILVA, 129

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13960-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
28 DEZ 2021

MUNICÍPIO
SOCORRO

FONE/FAX
1938559555

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 01/02/2022 4.559,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.283,93	316,64	0,00	0,00	4.559,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.559,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

196,01

PESO LÍQUIDO

196,01

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24049	80-MAC. PL. 25-P/A+P 1,587 C/25-VERBAO- 6-YKL LT HORMA04200822 (80) 09/2020 (Fornecedor: 2598, Lote: HORMA04200822, Qtde: 80, Data Fab: 31/08/2020, Data Val: 30/08/2023)	90189010	200	6108	CX	80	30,8500	2.468,00	2.468,00	98,72		4,00	
27518	C.O.T. 5 X 7,5 13F BRT.C/10 CX.840-AMERICA LT 01P-1 (2) 03/2020 (Fornecedor: 3438, Lote: 01P-1, Qtde: 2, Data Fab: 15/03/2020- 5, Data Val: 15/03/2024)	30029090	000	6109	CX	2	444,8650	889,73	889,73	106,77		12,00	
10689	BONDA ENTER.N.12 C/BRT.120CH PC-EMBRANDE BXP.285866 LT 2100011325 (30) 03/2024 (Fornecedor: 1498, Lote: 2100011325, Qtde: 30, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/ 2024)	90182921	040	6108	PC	30	9,1800	275,40					
25724	AGUA DEJORNADA 10VL IL CX C/12 - FARMAS HOSPITALAR LT 0000000238 (3) 09/2024 (Fornecedor: 7675, Lote: 0000000238, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/ 2024)	30049099	000	6108	CX	2	47,1600	94,32	94,32	11,32		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

##25V19;R3P2V1;||
ITEM 3 Isento de ICMS conf. Convenio 1/99 e/ou 126/10
ITEM 1 Alíquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 454,47
pedido: 516585
Empresa enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
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..... 6 Cubagem: 0,89

RESERVADO AO FISCO

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 019/2021

Custeio Investimento

Mercadorias avariadas, ou falhas

ou outras causas de força maior, comunicar

ao conhecimento do interessado.

Realias e confias
Dani e Sander 29.12.2021



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPT. LTDA**

Rua Projeteada, s/n - Itaim - CAMBUÍ, MG,
CEP:37808900, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 568528
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3121 1211 2060 9900 0107 5800 1000 5585 2810 0045 0451

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214508772307 20/12/2021 16:41:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480298

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
613.020.011.119

CNPJ
11.208.069/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20028	ALCOOL 70% 1LT FRASE CX C/12-DESINF-JALLES ENCERADO LP 21.288-70 (10) 10/2024 (Forme- cedor: 1793, Lote: 21.288-70, Qtde: 10 .Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/20- 24)	38099429	000	6108	CX	10	83,1880	831,88	831,88	99,83		12,00	

Pagamento de títulos com débito em conta corren

81/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:14:42
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000003881898000225700388830000322000

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 20.103

DATA DE VENCIMENTO 01/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.228,00

VALOR COBRADO 3.228,00

NR. AUTENTICACAO 9.A6C.B1C.097.9FB.D71

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 JOSÉ C GIOMO.



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Secretaria/Unidade

MAPRA

Pagador

IRM DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO

AV. DR. RENATO SILVA 129 - CENTRO

SOCORRO - SP - 13090000

Código Interno: 002786-0001

CNPJ: 71.408.546/0001-24

Beneficiário

CM HOSPITALAR S.A. BRASÍLIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04

RCD 07 200. MAR - BRASÍLIA - DF 72074-000

Data do Documento

28/12/2021

Livro do Banco

02

Espécie

R\$

Quantidade

DM

Agente

N

Data do Processamento

28/12/2021

Valor

3.228,00

Número Documento

02/00000388198-6

Valor do Documento

3.228,00

Descontos/Abatimento

-

Outras Deduções

-

Juros/Multas

-

Outras Acréscimos

-

Valor Cobrado

3.228,00

Instruções (Todas as informações devem incluir o código de exclusão de responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
CORRAR JUROS DE 1% A.M POR DIA DE ATRASO
PRORRATAR AUTOMATICAMENTE APÓS 5 DIAS.
NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANQUEIRA. NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUATRAM
OUROS DEBITOS!

Local de Pagamento

PAGARÉ, PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário/CPF/Escopo

CM HOSPITALAR S.A. BRASÍLIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04

RCD 07 200. MAR - BRASÍLIA - DF 72074-000

Data do Documento

28/12/2021

Livro do Banco

02

Espécie

R\$

Quantidade

DM

Agente

N

Data do Processamento

28/12/2021

Valor

3.228,00

Número Documento

02/00000388198-6

Valor do Documento

3.228,00

Descontos/Abatimento

-

Outras Deduções

-

Juros/Multas

-

Outras Acréscimos

-

Valor Cobrado

3.228,00

Instruções (Todas as informações devem incluir o código de exclusão de responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
CORRAR JUROS DE 1% A.M POR DIA DE ATRASO
PRORRATAR AUTOMATICAMENTE APÓS 5 DIAS.
NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANQUEIRA. NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUATRAM
OUROS DEBITOS!

Vencimento

01/02/2022

Agência/Código do Beneficiário

3376-6/000002257-8

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA
 ROD DF 290, SN
 Complemento: LT 14 GL 2 AR 5 6 7
 SANTA MARIA CEP:72575-000
 BRASILIA/DF
 Fone: 55612104361

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000611825
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5321 1212 4201 6400 0904 5500 1000 6118 2518 4854 7030

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353210072932973 28/12/2021 19:08:54-03:00

CNPJ
 12.420.164/0009-04

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0774964900260 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**
 807010514114

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOMENCLATURA SOCIAL IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO (002785-0001)				CNPJ/CPF 71.408.546/0001-24		DATA DE EMISSÃO 28/12/2021	
	ENDEREÇO ABV. DR. RENATO SILVA, 129			BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 13960-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO SOCORRO		FONE/FAX 1938559555		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001 01/02/2022 3.228,00																		
---------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPORTE	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.228,00		VALOR DO ICMS 129,12		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.228,00		
	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 3.228,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS TRANSPORTAÇÃO	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. RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 500			MUNICÍPIO CAJAMAR						UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	QUANTIDADE 12		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 72		PESO LÍQUIDO 72	

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	NCMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
203439	LUMA DE PROCED. LATEX C/TALCO P C/100 MEDIX - ME DIX LP	40151900	200	6108	CX	60.0000	26,900000	1.614,00	1.614,00	0,00	64,56	0,00	4,00%	0,00%	60	SR110215S	30/09/2026	01/09/2021
203441	LUMA DE PROCED. LATEX C/TALCOM C/100 MEDIX - ME DIX LP	40151900	200	6108	CX	60.0000	26,900000	1.614,00	1.614,00	0,00	64,56	0,00	4,00%	0,00%	60	SR11021MM	30/09/2026	01/09/2021

Subvenção / Auxílio

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ordem de Compra 1081
 Nosso Pedido: 651050 - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Convênio nº 016/2021

Custo **Investimento**

Pedido: 651050
 Rep.: 011811
 Nº da OS Volumes
 00000762461 (3) 12
 Total 12

RESERVADO AO FISCO

Recebido e Conferido: Renata e Luis 30/12/2021



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:47:28
269502695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000313677300300128307170188840000101000

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 20.203

NOSSO NUMERO 31367730000128307

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.010,00

VALOR COBRADO 1.010,00

NR. AUTENTICACAO 7.0FE.754.187.007.21F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC 80

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.



Autenticação Mecânica

12345

Ficha de Compensação

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL.		Vencimento: 02/02/2022	
Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0001-66		Agência/Cod Beneficiário: 3370-7-0006158-1	
Endereço Beneficiário: VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP			
Data do documento: 20/12/2021	No. do documento: 117491-01	Especie doc. DM	Acerto: N
Uso do Banco	Categoria: 17	Especie Moeda: R\$	Data Processamento: 20/12/2021
		Quantidade	(X) Valor: 1.010,00
			Novo Número: 31367730000128307-9
			(-) Valor do Documento: 1.010,00

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.010,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO - AV DR RENATO SILVA, 129 CENTRO SOCORRO-SP



NFe N°. 000.117.491
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	N°. 000.117.491 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 3521 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1174 9111 3279 9090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TIPO DE OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211585469785 - 29/12/2021 17:49:43

INScrição Estadual: 797409146110 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: _____ | CNPJ / CPF: 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDERECO: **AV DR RENATO SILVA, 129** | BARRIO - DISTRITO: **CENTRO** | CEP: 13960-000 | DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 29/12/2021

MUNICÍPIO: **SOCORRO** | UF: **SP** | FONE / FAX: 1938559555 | INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ | HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 18:49:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.: 001
 Venc.: 02/02/2022
 Valor: R\$ 1.010,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-PCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-PLP	TOTAL PRODUTOS		
1.010,00	121,20	0,00	0,00	0,00	1.010,00		
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	1.010,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGÍSTICA E TRANSPORTE - EIREL** | FRETE POR CONTA: **0-Remetente** | CÓDIGO ANTT: _____ | PLACA DO VEÍCULO: _____ | UF: _____ | CNPJ / CPF: 15.066.184/0001-60

ENDERECO: **RUA MARIA CERON VOLPE, 2260** | MUNICÍPIO: **SÃO JOSE DO RIO PRETO** | UF: **SP** | INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114

QUANTIDADE: 1 | ESPECIE: **Volumes** | MARCA: _____ | NUMERAÇÃO: _____ | PESO BRUTO: 3,465 | PESO LÍQUIDO: 3,465

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-PCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5	PIPERACILINA - TAZOBACTAM 04-0,5 GRS IV PO INE FA 10X40 ML/AUROBINDO HOS/AM G+ Lote: PT0421130A Qc: 5 Val: 31/07/23	3004101V	200	5102	UN	5	202,0000	1.010,00	1.010,00	121,20			12,00	
<p>Subvenção / Auxílio</p> <p>Convênio nº <u>016/2021</u></p> <p><input type="checkbox"/> Custo <input type="checkbox"/> Investimento</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Ad. Contribuição: P/DIDD 1097, CNF: 15278972 Fichas 1-1 1 vols, VENCIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitala@medicamental.com.br, ALI: AUTORIZ MS: 1.18507.0, ALI: AUTORIZ MS: 1.18508.3, ALI: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xos@portaldentrega.com.br, Lst. Icoor: Valor Apurx Tributos Federal: R\$ 172,20 Estadual: R\$ 121,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT, Regime Especial - 955738/2018 - Portaria CAT no 116/2017, RRTA: CD SUMARE - R 120 - INT

RESERVADO AO FISCO

Recebido e Conferido: Renata e Luis 30/12/2021

www.qrcloud.com.br

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:47:28
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

341910900000694417067660085430001488040000082800

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 20.202

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 828,00

VALOR COBRADO 828,00

NR.AUTENTICACAO 9.F49.97A.893.DCC.FE6

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.



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

PARCELAS EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CNP: 00.874.929/0001-40
RUA BR 459, PR 99, BR - BAILEI, RD STA FORTINHA - RIBEIRO ALZONI - RJ - CEP: 37552484
DATA DO DOCUMENTO 29/12/2021
NR DO DOCUMENTO 361137/01
SERVICO DOC EM N
DATA PROCESSAMENTO 29/12/2021
VALOR X
VALOR 828,00
211-REEMBOLSO/REAJUSTES
212-COTIZACAO PROVISÓRIA
411-REEMBOLSO/REAJUSTES
511-OUTROS AJUSTES
611-VALOR COMISSAO

APÓS O VENCIMENTO, ACESSAR WWW.ITAU.COM.BR/BOLETO PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOBENTE NO ITAU
PARCELAS: 1/01
CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOBENTE NO BANCO
Parcela: 1/01
Instruções de preenchimento de boletins: consultar tabela de tarifas cobradas pelo banco em seu site
Após 02/02/2022, cobrar juros de 7,50 % ao mês e multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o vencimento.

DATA DE VENCIMENTO	VALOR	STATUS
02/02/2022	828,00	PAGO

99

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº: 000361137
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3121 1200 8749 2900 0140 6500 1000 3611 3717 8281 3637

 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13121480881080 29/12/21 17:53:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.874.929/0001-40	
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 29/12/2021
ENDEREÇO AV DOUTOR RENATO SILVA, 129	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 13960-000	DATA DA ENTRADA 30/12/2021
MUNICÍPIO SOCORRO	FONE / FAX 1938559658	UF SP	HORA DA SAÍDA 17:52:25
FATURA / DUPLICATA 001 02/02/2022 828,00			

CÁLCULO DO IMPORTE		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	
		828,00		99,36		0,00		0,00		828,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		828,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		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		SP		587220280115	
AV 1, 1126		RIO CLARO		SP							
Q.L.	Q.D.E.	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO					
1	VOLUME(S)			299643	5,200 Kg	5,200 Kg					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESP	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO & CALC. ICMS	ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPT	PLANO DE LIQUIDAÇÃO TRIBUTOS ICMS& IPT
00954200 3004 20 08	CEFTRIAXONA 1 GR SIDL IV - 21990889FAB.090921VAL.300933 C/ 100 FR	0	1138	2	414,000000	0,00%	828,00	828,00	0,00	99,36	0,00	12,00 0,00

Subvenção / Auxílio

 Convênio nº 014/2021
 Custeio Investimento

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO Pedido: 299643 Volume N3: 0,009828 Rota: 18 AGENCIA: @398-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergência entrar em contato em 48 hr Valor ICMS UF Destino R\$: 49,68	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebida e conferida Revata e Luis (03/01/2022)



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:21:59
269502695 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339996498620000000000095001012388850000150000

BENEFICIARIO:

FELIPE FREDIANI 26059340806

NOME FANTASIA:

FELIPE FREDIANI 26059340806

CNPJ: 29.912.682/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

FELIPE FREDIANI 26059340806

CNPJ: 29.912.682/0001-90

PAGADOR:

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDI

CNPJ: 71.488.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 20.301

DATA DE VENCIMENTO 03/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00

VALOR COBRADO 1.500,00

NR.AUTENTICACAO B.805.C09.42A.2E8.803

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.



Código de Barra

Autenticação Mecânica

18212

Pagador

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA SOC T1-488.546/0001-24
AV DA REFORMA S/ALTA 129 CENTRO
BRASILEIA PAULISTA/SP-13860-000

Beneficiário

FELIPE FREDIANI JACOBSONSON CNPJ: 29.912.682/0001-90
CNPJ: 29.912.682/0001-90 - BANCO DO BRASIL - BRASILEIA PAULISTA - SP - CEP: 13860-000

Fórmula de Compensação

[x] Valor Cobrado

[y] Valor Multa

[z] Descontos/Retenções

[w] Valor do Documento R\$ 1.500,00

Local de Pagamento

MICROFILME/RECORRIMENTO NO BANCO SANTANDER

Vencimento

03/02/2022

Agência / Cód. Beneficiário

0074 / 00000000

Data do Documento

03/02/2022

No. do Documento

000000

Especie doc.

DM

Anexo

Data do Documento

03/02/2022

Valor Número

000000000000

[v] Valor do Documento

R\$ 1.500,00

Unid. do Banco

Cobrança

COB

Especie Moeda

REAL

Quantidade

[u] Valor

Instruções

MULTA APLICADA COBRADA EM SALDO
CONTABILIZADA RECORRIMENTO AO DIA 05/03/20

033-7

03399.96498.62000.000000.00095.001012.3.88850000150000

RECEBEMOS DE FELIPE FREDIANI 26059340806 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.550 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Felipe Frediani 26059340806

Condôminio Residencial Terra de Santa Cruz, 396, Campo Novo, Bragança Paulista -
SP - 12.903-844
Fone (11) 99201-8118

braganca@braganca.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saida

1

Nº 000.550SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CÓDIGO DE ACESSO

3522 0129 9126 8200 0190 5500 1000 0005 5012 3439 3143

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 de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220003411390 - 03/01/2022 10:28:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 225295799115	INSCR. ESTADUAL DO SUBSTETOR	CPF 29.912.682/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro		CNPJ/CPF 71.408.546/0001-24	DATA EMISSÃO 03/01/2022
ENDEREÇO Av Dr Renato Silva, 129	BARRIO Centro	CEP 13.960-000	DATA SAÍDA 03/01/2022
MUNICÍPIO Socorro	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 10:26

CÁLCULO DO IMPOSTO					
VALOR DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.500,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO FRETE 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NOME	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM/SH	CEP	CFOP	UNID.	QUANT.	VLB. UNIT.	VLB. TOTAL	BC ICMS	VLB. ICMS	VLB. IPI	NCM/SH	QUANT.
7059013	ATLAOXI BACT CLEAN S - GL 5 LTS	34029039	0500	5.405	GL	4,00	190,00	760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4730413	ATLABIO CL - GL 5 LTS	34029039	0500	5.405	GL	4,00	80,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7011413	BIO AT LIGHT - GL 5 LTS	34059000	0102	5.102	GL	2,00	210,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Subvenção / Auxílio

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOC. EMITIDO POR Convênio nº 016/2021 GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		Recebi, conferi e autorizo pagamento
Dívidas aproximadas: R\$ 244,54 (Federal) e R\$ 270,00 (Estadual) Fonte: IBPT 41CM17		
<input checked="" type="checkbox"/> Custo <input type="checkbox"/> Investimento <i>Venci: 03/02/22</i>		Assinatura

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.firj.com.br/afe>

Mat. Lav.
Bates ok
Entrada ok.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:21:59
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000697421001512207788850000136800

BENEFICIÁRIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIÁRIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	20.302
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.368,00
VALOR COBRADO	1.368,00

NR. AUTENTICAÇÃO A.2C9.005.E75.283.19E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinada por JO773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.

Pagador		Beneficiário		Agência/Código Beneficiário	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO (17345)		ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38		2401/0015122-P	
AV. DR. RENATO SILVA, 129 - CENTRO		RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRÃO PRETO-SP		03/02/2022	
13960-000 - SOCORRO-SP		06/01/2022		Cart. Nota Número	
71.408.546/0001-24		09/00000069721-7		(*) Valor do Documento	
Pagador: Avulsão		09		1.368,00	
		Causa		Espec. doc.	
		09		DM	
		Espec. Moeda		Acresc.	
		RS		N	
		Quantidade		Data Processamento	
				06/01/2022	
				(*) Valor	
				(*) Documento Autenticado	

Autenticação Mecânica

18247

Ficha de Compensação

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.060.981
Série 001
Folha 1/1CHAVE DE ACESSO
3522 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0609 8110 1579 0092
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraTIPO DE OPERAÇÃO: **VENDA**
VENCIMENTO ESTADUAL: **582596876113**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO**
CNPJ / CPF: **71.408.546/0001-24**
DATA DA EMISSÃO: **06/01/2022**
ENDEREÇO: **AV DR RENATO SILVA, 129**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
CEP: **13960-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: **SOCORRO**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1938559555**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:FATURA / DUPLICATA
Número: **001**
Data: **03/02/2022**
Valor: **R\$ 1.368,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST-FCP	TOTAL PRODUTOS	
798,00	106,13	0,00	0,00	0,00	0,00	1.368,00	
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	1.368,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTI: **0-Remetente**
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **23.246.316/0001-63**
RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**
MUNICÍPIO: **RIO CLARO**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **587220280115**
AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4
QUANTIDADE: **12**
ESPECIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **174,000**
PESO LÍQUIDO: **174,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CET	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
300	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML CX C/ 25FRx EUROFARMA FR 4 Lote: 76682 Qc: 100 Fab: 07/12/21 Val: 07/12/21	30049099	020	5102	FR	300	4,5600	1.368,00	798,00	106,13			13,30	

Subvenção / Auxílio

Convênio nº _____ Convênio nº 016/2021

Custo Investimento Custo Investimento

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CNPJ: 000.060.981-01
Endereço: 100-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 1579009
BANCO BRASIL - AG. 5370-7 C.C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C.C. 15122-0
COMPRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
Infl: 1600 Valor Aprox Tributo Federal: R\$ 184,00 Estadual: R\$ 181,94 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Recebida e Conferida Renato Silva (07/01/2022)

produtos será feita após.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:01:58
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400136989980000905550018488870000089620

BENEFICIARIO:

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEU

NOME FANTASIA:

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEU

CNPJ: 49.228.695/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEU

CNPJ: 49.228.695/0001-52

PAGADOR:

SC DE SOCORRO

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 20.701

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 896,20

VALOR COBRADO 896,20

NR. AUTENTICACAO 5.534.715.828.883.E58

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 MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Local de pagamento		Beneficiário		Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA		06/02/2022	
Data do documento		N. documento		Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário	
06/01/2022		220453		3214/3688988	
Especie		Especie		Nosso número	
DM		DM		9055-5	
Quantidade		Valor		Valor documento	
0,00		71.408.546/0001-24		896,20	
Carreira		Especie		Valor cobrado	
1		RS		896,20	
Beneficiário Final		Beneficiário Final			
SC DE SOCORRO		13960-000			
AV DR RENATO SILVA N 129					
CENTRO					
SOCORRO - SP					



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16) 37211102Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº: 000.220.453

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0149 2286 9500 0152 5500 0000 2204 5311 3751 3090

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220019916246 06/01/2022 10:04:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro

CNPJ / CPF

71.408.546/0001-24

DATA DE EMISSÃO

06/01/2022

ENDEREÇO
Av. Dr. Renato Silva N 129BAIRRO
Centro

CEP

13960-000

DATA DE SAÍDA

06/01/2022

MUNICÍPIO
SocorroFONE / FAX
() -ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número Venda Valor
001 05/02/2022 896,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
896,20	161,32	0,00	0,00	896,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL				896,20

TI TITULADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO				15.068.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)			1,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DEB.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000133	FLANCO 100MG LV. IFR Lote: 21734T822 Ode: 20 Ven: 31/08/2023	3004.90.99	300	5102	CA	30,00	44,8100	896,20	0,00	896,20	161,32	0,00	18,00	0,00

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021 Custeio Investimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 896,20
Televidas FAGNER - Conferência Ana Paula - End. Conf. 8
Local Entrega Av. Renato Silva, 129 Bairro Centro Cap. 13960-000
PED. N 1099

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 13703 Pedido: 567891

Impressão em 06/01/2022 10:09:33 por Paula Cervilha

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

Recebida e conferida Renato e Luis (07/01/2022)

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:01:58
269502095 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

3419112465170123001295968271000518880000392800

BENEFICIÁRIO:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
NOME FANTASIA:

J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 55.972.087/0001-50

BENEFICIÁRIO FINAL:
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA
CNPJ: 55.972.087/0001-50

PAGADOR:
IRM STA CASA NIS SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 20.702
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 07/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 3.928,00
VALOR COBRADO 3.928,00

NR. AUTENTICACAO F.99E.146.A44.4E3.E06

Central de Atendimento BB
0800 0801 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0801 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0888
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços 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.



Autenticação Mecânica

Código de Barra

Ficha de Compensação

CPF/CNPJ - 71408546000124

Local de Pagamento: **ITAU Unibanco S.A.** | **341-71** | 34191.12465 17012.300129.59682.710005 1 88880000392800

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO

Beneficiário	J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA			CNPJ	55.972.087/0001-50
Data do Documento	07/01/2022	Nº do Documento	01177882	Especie Doc	DNI
Uso do Banco	112	Especie Carteira		Analis	N
		R\$		Data do Processamento	11/01/22
				Valor	
Instruções de responsabilização do BENEFICIÁRIO: Quantidade sobre o ato bolito, contate o BENEFICIÁRIO APÓS O VENCIMENTO CORRER MOROSIDADE DE R\$ 3,92 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.					
CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					
				(-) Valor do Documento	3.928,00
				(+) Descrto / Abatimento	
				(+) Mora / Multa	
				(=) Valor Cobrado	
				Agência / Código Beneficiário	0125/96827-1
				Nosso Número	112/46170123-0
				Vencimento	06/02/2022

RECEBAMOS DE JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.177.882
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 9.799 - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095-902 - Fone/Fax: 1635123500	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.177.882 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0155 9720 8700 0150 5500 1000 1778 8210 0201 9382 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 Produto	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210025800485 - 07/01/2022 11:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582026713118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 55.972.087/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 71.408.546/0001-24	DATA DA EMISSÃO 07/01/2022
NOMINAÇÃO SOCIAL IRM STA CASA MIS SOCORRO		CEP 13960-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R RENATO SILVA 129, S/N -	BARRIO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO CORRO	FONE/FAX 1938951888	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA
/ Num.: 177882 / V. Orig.: 3.928,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.928,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		2.362,70		314,22	0,00	0,00	3.928,00
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	3.928,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 43.244.631/0003-20
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA AMERICANA		ENDEREÇO R ANTONIO LUCHIARI, 499 - TERREA		MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244056402118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
55				646,500	609,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSF	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02	CLISTEROL 300 ML LOT(S) 9391 21 QTDE: 100 VALIDADE: 12/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 189,39	30049099	020	5101	LN	100,0000	7,0800	708,00	425,86	56,63		13,30	
02	FISIOLOGICO 0,9% 300 ML BOLSA PVC LOT(S) 2818 21 QTDE: 1000 VALIDADE: 12/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 861,35	30049099	020	5101	LN	1.000,0000	3,2200	3.220,00	1.836,84	257,59		13,30	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.050,74

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

Custo **Investimento**

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 06/02/2022, Valor: 3.928,00 PIS / COPINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.548 /02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDOCAO BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. ENTREGA SEG A SEXTA DAS 8 AS 16H30 . PEDIDO: 165847 REPRESENTANTE COMERCIAL: 2171 DMB REPRESENTACAO LTDA - EPP Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICACAO: 02/09/2008	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Validade e emissão em: 07/01/2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:01:59
269502695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090889059990293002885900009888890000217500

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

IRM DA STA CASA DE MIS DE SO

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	20.703
DATA DE VENCIMENTO	07/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.175,00
VALOR COBRADO	2.175,00

NR. AUTENTICACAO 6.0AE.863.D83.F96.950

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

SAC 08
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.



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Sacador/Devedor

MARPA

Local de Pagamento		Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento		07/02/2022
Beneficiário/CPF/Identificação		C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19		Agência/Código do Beneficiário		2936/20869-0
EMO 3, SN - CATUAO - DO 75709-005				Número Documento		109/00905999-0
Data do Documento	14/12/2021	Nº Documento	002323379-002/002	Especie Doc.	DM	Quantidade
Usou do Banco		Carteira	109	Especie	RS	Valor
Pagador	IRM DA STA CASA DE MIS DE SOCORRO	ABV. DIR. RENATO SILVA,139 - CENTRO	SOCORRO - SP - 13060000	Local	N	Valor
				Code Interno	002700-0001	Valor do Documento
				CPF	71.408.546/0001-24	2.175,00

GRUPO
MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EXO 3, BR
Complemento: QD SA. MOULDO 26 A 30
DST. MINERO IND. CAT CEP: 7006-000
CATALÃO/OO
Fone: 0804321085

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 002323379
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
8221 1212 4201 6400 0319 6500 1002 3233 7917 9294 1284

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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
152214664484170 14/12/2021 18:00:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRNS.

ONPJ
12.420.164/0003-19

DISTRITUAL / SUBSTANTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRM DA STA CASA DE MS. DE SOCORRO (002788-0001)										CNPJ/CPF 71.408.546/0001-24				DATA DE EMISSÃO 14/12/2021									
	ENDEREÇO AV. DR. RENATO SILVA, 129					BARRIO/DISTRITO CENTRO					CEP 13960-000				DATA ENTRADA/SAÍDA									
	MUNICÍPIO SÓCORRO					FONE/FAX 1938559555					UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA ENTRADA/SAÍDA							
PÁGINA	001 10/01/2022 2.175,00		002 07/02/2022 2.175,00																					
	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00				VALOR DO ICMS 0,00				BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.531,25							
VALORES DO IMPORTE	VALOR DO FRETE 0,00				VALOR DO SEGURO 0,00				DESCONTO 0,00				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00				VALOR TOTAL DO IP 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 4.350,00			
	RAZÃO SOCIAL R14 - HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR T8971										FRETE POR CONTA DEMITENTE				CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10			
TRANSFORMAÇÃO VOLUMES ESPECIFICADOS	ENDEREÇO AV. RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 500										MUNICÍPIO CAJAMAR				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
	QUANTIDADE 1			ESPECIE Diversos			MARCA			NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 1		PESO LÍQUIDO 1									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	ODD. PROD	DESCR PROD	NCM/ESH	QST	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.					
	010209	ACTILYSE (ALTEPL ASE) 50MG PO LIOF FIA + DIL 50ML - BOEHRINGER 8 Deson: R\$ 181,25 - Liq R\$ 4,36 0,00	30049019	240	8108	FRA	2,0000	2.265,6125000	4.531,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	2	103730	31/03/2024	02/03/2021					
Subvenção / Auxílio																								
Convênio nº 016/2021																								
MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN								
											<input checked="" type="checkbox"/> Custeio <input type="checkbox"/> Investimento													
DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										Pedido: DEJPZB Rep.: 01811 Nº da OS 60002402163 (P)					RESERVADO AO FISCO								
	VALOR SEM ICMS: R\$ 4.350,00 Desc. Comercial: 0,00 - Produto(s): 010209 CONVENIO 87/02 - ANEXO IX, ART 7º, XXXVII, DO RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 010209 Nota de Pedido: DEJPZB Valor do ICMS Desonerado: R\$ 181,25. - IE DIFAL/DESTINO N 806019441110										Total					1								

Recebido e conferido Trans. e Servicos 15/12/2021



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:33:57
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO ORIGINAL

21290001191010001070000812196087188900000048221

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 20.801

DATA DE VENCIMENTO 08/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 08/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 482,21

VALOR COBRADO 482,21

NR.AUTENTICACAO 9.74C.F1C.291.8C7.509

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC 08

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 0808

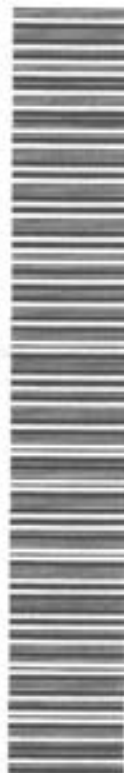
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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		Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento.		08/02/2022	
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	
SERVIMED COMERCIAL LTDA		0001-9/800166370	
Data do Documento		Número Número	
12/01/2022		00019/110/0008121960-8	
Usr do Banco		(-) Valor documento	
Carteira		482,21	
Código		(-) Desconto/Antecipação	
110		(-) Outras deduções	
Instruções de responsabilidade do beneficiário		(-) Montante	
APÓS 11/02/2022 COBRAR MULTA DE ...: R\$ 9,64		(-) Outros abatimentos	
APÓS 08/02/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,93		(-) Valor Cobrado	
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS			
Pagador		CNPJ: 71.408.546/0001-24	
(163147) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS			
AV DR RENATO SILVA 129 129 CENTRO			
13980-000 SOCORRO SP			
Pagador/Assinante		Autenticação Manuseio / Ficha de Compensação	
		(2014 / 0000 / 1409 / FRC2) (007) 002254446	

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 2254446 SÉRIE 7 ROTA: FRC2 SETOR: 1409
11/01/2022			



SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 2254446

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0144 4631 5600 0184 5500 7002 2544 4619 5454 7722

Consulta de autenticidade no portal nacional da

NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da

Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220043618155 11/01/2022 15:17:18-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRANSPORTAÇÃO	0000
		CPF	44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DE EMISSÃO
Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS HOSP DR RE		71.408.546/0001-24	11/01/2022
Endereço AV DR RENATO SILVA 129		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R# 129		13960-000	11/01/2022
Município SORORÓ		UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
01938951888		SP	

QTD	UNID	VALOR	QTD	UNID	VALOR	QTD	UNID	VALOR
001		482,21						

BASE DE CÁLCULO DO ICM	VALOR DO ICM	BASE DE CÁLCULO DO ICM DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICM DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
482,21	57,87	0,00	0,00	482,21
VALOR DO PIS	VALOR DO PIS ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				482,21

TRANSPORTADOR/VOLANTE TRANSPORTAÇÃO		PLACA DO VEÍCULO / REGISTRO	UF	CPF/CNPJ
Razão Social LOGFAR LOGISTICA LTDA		- Remetent	SP	05.530.576/0013-18
Endereço R ADALBERTO PANZAN 42		Município CAMPINAS	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			SP	122368429112
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	WEIGHT	PESO BRUTO
1				1,510
				PESO LÍQUIDO
				1,310

QTD	PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EN	CEP	CPIS	UN	QTD/LOTE	V. UNIDÁRIO	VALOR TOTAL	IC. ICM	V. ICM	VL. ICM ST	AL. ICM
429310		CEFTRIAXONA 1GR 2MG 1X 5 PA+DIL3, SOL GA DOROFARMA . FF:116.49 PMSV: 3991.41 PMSF: R0110.43 POS MON LT:743156A 100N Val:01.07.2023	30042029	0005102	CX	10	48,2210	482,21	482,21	57,87		12,00	

DADOS ADICIONAIS
Informações Complementares
Setor de Vendas: 2014 Cliente: 0000163147 Nota: FRC2 Setor Terciário: 1409 Vigilância Sanitária: 315210601-061-000003-1-3 Nome Fantasia: HOSP DR RE CV: 2001481166 Resposta: 3001483603 Faturamento: 4001427883 FEIÇÃO: OVI6758121_0 Meio Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado ICAT 636/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCAL
Subvenção / Auxílio
Convênio nº 016/2021
 Custeio Investimento



Transações Pendentes

G335091426900280024
09/02/2022 14:31:17

Pagamento de títulos com débito em conta corrent

09/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:31:17
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090228322000001821735170888910000217500
 BENEFICIÁRIO:
 CM HOSPITALAR S.A.
 NOME FANTASIA:
 CM HOSPITALAR S.A.
 CNPJ: 12.420.164/0001-57
 PAGADOR:
 IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SO
 CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 20.901
 NOSSO NUMERO 22832200001821735
 CONVENIO 02283220
 DATA DE VENCIMENTO 09/02/2022
 DATA DO PAGAMENTO 09/02/2022
 VALOR DO DOCUMENTO 2.175,00
 VALOR COBRADO 2.175,00

NR. AUTENTICACAO A.A04.00E.006.C34.D04

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 MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI

Secundária/Avulsa



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Pagador

RSM DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO
 AVY DR. RENATO SILVA 139 - CENTRO
 SOCORRO - SP - 13960000

Código Filial: 002700-001
 CNPJ: 71.408.546/0001-24

Local de Pagamento	Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Beneficiário/CNPJ/Escopo	Data do Documento	Nº Documento	Especie	Quantidade	Acerto	Data do Processamento	Vencimento
		CM HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO S. SN - CATIAJAO - GO 70709-005	16/12/2021	002324778-002/002	DM	01	N	16/12/2021	09/02/2022
			Valor do Documento	22832200001821735					Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9
			Valor do Documento	2.175,00					
			Valor Cobrado						

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD SA, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 35708-685
 CATALAO/GO
 Fone: 55643210905

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002324778
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 6221 1212 4201 6400 0319 5500 1002 3247 7816 3171 0357

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
 152214671264467 16/12/2021 19:14:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPJ
 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOMERAZÃO SOCIAL IRM DA STA CASA DE MS. DE SOCORRO (002788-0001)				CNPJ/CPF 71.408.546/0001-24		DATA DE EMISSÃO 16/12/2021	
	ENDEREÇO ABV. DR. RENATO SILVA, 129			BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 13960-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO SOCORRO		FONE/FAX 1938559555		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001 12/01/2022 2.175,00	002 09/02/2022 2.175,00																	
--------	-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.531,25		
	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 4.350,00

TRANSPORTADORAS VOLUMES	RAZÃO SOCIAL R14 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8971			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 16.320.396/0001-10	
	ENDEREÇO AV. RIBEIRO DOS CRISTAIS, 500			MUNICÍPIO CAJAMAR						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	QUANTIDADE 1		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1		PESO LÍQUIDO 1		

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.
010209	ACTILYSE (ALTEPLASE) 50MG PO LIOF FIA + DL 50ML - BOEHRINGER # Deson: R\$ 181,25 - Líq R\$ 4,35 0,00	30049019	240	6108	FRA	2,0000	2.285,625000	4.531,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	2	103730	31/03/2024	02/03/2021

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 0104/2021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <input checked="" type="checkbox"/> Custos <input type="checkbox"/> Investimento	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR SEM ICMS: R\$ 4.350,00 Desc. Comercial: 0,00 - Produto(s): 010209 CONVENIO 87/02 - ANEXO IX, ART 7o, XXXVII, DO RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 010209 Nosso Pedido: DEJRGU Valor do ICMS Desonerado: R\$ 181,25. - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110	Pedido: DEJRGU Rep.: 011811 Nº da OS 800002403822 (P)	RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

	Volumes
800002403822 (P)	1
Total	1

Requisição e Conferência
Daniel Luiz
 17.12.2021

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:23:38
 269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419100086898576293680255300009588920001310828

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 21.005
 DATA DE VENCIMENTO 10/02/2022
 DATA DO PAGAMENTO 10/02/2022
 VALOR DO DOCUMENTO 13.100,20
 VALOR COBRADO 13.100,28

NR.AUTENTICACAO D.585.717.753.F8F.99A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0000 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0000 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0000 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0000 729 0888

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

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO 10/02/2022 14:02:07
 JF021130 ANDRE O MARCHESE 10/02/2022 14:23:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

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. 227789902 série C
Data de Emissão 02/02/2022
Data de Apresentação 03/02/2022
Página 01 de 03

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
SOCATL60-0000000000	MC	710441510	F702.C68B.31D1.7C22.3C07.9E84.B673.4DF9

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: 71.408.545/0001-24
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº. 320001450054

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpfl empresas.com.br	710441510	14249545	JAN/2022	10/02/2022	13.108,28

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrada	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS %	COFINS %	
0805	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	JAN22	2.982,434	2.982,434	kWh	0,8870712	2.298,68							
0805	Energia Atv Fornec Ponta TUSD	JAN22	18.803,482	18.803,482	kWh	0,09962091	1.484,18							
0801	Energia Atv Fornec Ponta - TE	JAN22	2.982,434	2.982,434	kWh	1,3020187	1.417,80	1.417,80	18,00	255,20				
0801	Energia Atv Fornec Ponta - TE	JAN22	18.803,482	18.803,482	kWh	0,24327823	5.095,83	5.095,83	18,00	1.020,06				
0601	Adicional Band Vermelha Ponta	JAN22					443,73	443,73	18,00	79,87				
0601	Adicional Band Vermelha FPonta	JAN22					2.807,91	2.807,91	18,00	514,42				
0801	Consumo Realiz Exe Ponta	JAN22	30,891	30,891	kWh	0,3998499	14,38	14,38	18,00	2,59				
0801	Consumo Realiz Exe Fora Ponta	JAN22	1.411,033	1.411,033	kWh	0,3888746	546,21	546,21	18,00	91,66				
0602	Demanda (MW) - TUSD	JAN22	94,283	96,020	kWh	13,4100000	1.287,38							
0805	Energia Atv Itq FPonta TUSD	JAN22		344,790	kWh	0,38888873	31,05							
0805	Energia Atv Itq FPonta TUSD	JAN22		1.154,297	kWh	0,5888448	103,50							
0801	Energia Atv Itq Ponta TE	JAN22		344,790	kWh	0,8810249	97,08							
0801	Energia Atv Itq Ponta TE	JAN22		1.154,297	kWh	0,3819864	389,35	389,35	18,00	71,34				
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	JAN22					48,00							
0601	Cred Adc Band Vermelha FPonta	JAN22					199,89	199,89	18,00	36,98				
Subtotal							18.103,84							
Total Distribuidora							18.103,84							
0999	Devolução Juros-RENEB3						24,50							
0999	Devolução Juros - Art.113-RENEB3						108,83							
0999	Devolução Multa -RENEB3						348,29							
0999	Devi Pagamento Indevid	NOV20					1.548,17							
0999	Devolução Al Monetária -RENEB3						77,77							

Autenticação Mecânica no Verso

Itaú 341-7 34191.09008 68985.762936 80255.390009 5 88920001310828

Circular de Pagamento				Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				10/02/2022	
Beneficiário		CNPJ		Agência, Código do beneficiário	
Cia Paulista de Força e Luz		33.050.196/0001-88		2938/000000002553-9	
Data de Documentos	Nº do Documento	Formato Doc.	Forma	Data de processamento	Nosso Número
02/02/2022	1010761267		N	02/02/2022	109/00689857-6
Valor do Banco	Carteira	Moeda	Assinatura	Valor	R\$ Valor do Documento
	109	RS			13.108,28

Observações		<p>Pague aqui - PIX</p>
ATRASSO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF LEGISLAÇÃO VIGENTE.		
(*) Desconto Abatimento		
(*) Outros Descontos		
(*) Outros Acréscimos		
(*) Valor Cobrado		

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO, CNPJ 71.408.545/0001-24
AV DR RENATO SILVA, 129
SOCORRO - SP - CEP 13960-000

Subvenção / Auxílio

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Convênio nº 216/2021

Custelo Investment



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 302816
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0111 2080 9900 0441 5500 1000 3028 1610 0070 2926

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 de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220026429719 07/01/2022 13:08:02

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
07/01/2022

ENDEREÇO
AV.DR.RENATO SILVA, 129

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13960-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
10 JAN 2022

MUNICÍPIO
SOCORRO

FONE/FAX
1938558655

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/02/2022 4.931,46

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
4.931,46	887,66	0,00	0,00	4.931,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IN
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.931,46

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
ARLUJA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,50

PESO LÍQUIDO

2,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
4472	CLARITRIMICINA (KLARICID) IV 500MG C/1- FAN-ABBOTT LT 217347922 (100) 08/2023 (Fornecedor: 2247, Lote: 217347922, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/0- 8/2023)	30042029	200	5102	FAM	100	47,7800	4.778,00	4.778,00	860,04		18,00	
30808	CLANTANICIN 80MG 50AMP 2ML-FRESEN105 LT 78084119 (2) 10/2023 (Fornecedor: 2681, Lote: 78084119, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/10/- 2021, Data Val: 20/10/2023)	30042061	500	5102	CX	2	76,7300	153,46	153,46	27,62		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ap:1271:2179CV1:1
Zanig: 301804
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Autor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NÓS
23-VIDEAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota:..... 44 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO RISCO

Subvenção / Auxí^o

Convênio nº 016/2021

Custeio Investimento

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

Recebido em Socorro em 30/01/2022

OK

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:21:49
269502695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000171153600100973002173588930000186000
BENEFICIÁRIO:
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 21.102
NOSSO NUMERO 17115360000973002
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 11/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 11/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.860,00
VALOR COBRADO 1.860,00

NR.AUTENTICACAO A.845.FB0.A30.973.308

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
8800 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 0000
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		QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	
CENTRO		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91	
DATA DO DOCUMENTO	07/01/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO	182822001
UNO DO SAQUE	17-019	ESPECIE	DM
		QUANTIDADE	N
		VALOR	07/01/2022
INSTRUÇÃO (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO DEBENTE)			
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 12/02/22		37,20)	
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R\$			
*** 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: 13148-000			
SACADOR / ANALISTA			
CÓDIGO DE BAIXA			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FOLHA DE COMPROVAÇÃO			
AGÊNCIA / OUTRO CENTRO		6149-6 / 308000-9	
NÚMERO DO DOCUMENTO		17115360000973002	
VALOR DO DOCUMENTO		1.860,00	
VALOR COBRADO		1.860,00	
(-) DESCONTO / ABATIMENTO			
(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
(+) JUROS / MULTA			
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS			
(-) OUTROS ACRÉSCIMOS			


 NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO ESTADO

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220028886956 07/01/2022 22:54:32

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

 CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO

CNPJ / CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

07/01/2022

ENDEREÇO

AV. DR. RENATO DA SILVA 129

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13145-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/01/2022

MUNICÍPIO

SOCORRO

FONE / FAX

1938559555

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1526225/1	11/02/2022	1.860,00						

CÁLCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.860,00		334,80	0,00		0,00	1.860,00		
VALOR DO FRUTE	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	1.860,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emissor

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,05939

PESO BRUTO

16,300

PESO LÍQUIDO

16,300

TABELA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
0265777	CIPROFLOXACINA 200MG, CLORIDRATO S.FECHA (HALEX (ISOFARMA) L. 0090248 Q. 120.0000 F. 23/09/20 V. 23/09/20 22	30049069	000	5102	BO	120,00	15,50	1.860,00	1.860,00	334,80	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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1110 DATA ENTREGA: 10/01/2022 Pedido: 2104923 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2104923 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não reciba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 1730 Nomes Fornecedor: IRM SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO)

RESERVAÇÃO AO FISCO

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

 Custeio Investimento

Recebido e Conferido: Dani e Sandro Solda / 2022



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:19:14
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23796652079132003133006000010105788960000043635
BENEFICIARIO:

GR MEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES

NOME FANTASIA:

GR MEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES

CNPJ: 03.557.408/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

GR MEDICA COMERCIO E REPRESENTACOES

CNPJ: 03.557.408/0001-57

PAGADOR:

IRM STA CASA MISER SOCORRO

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 21.401
DATA DE VENCIMENTO 14/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 436,35
VALOR COBRADO 436,35

NR.AUTENTICACAO 6.9AD.90B.C7B.649.80C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de
produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agência, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão,
outros produtos e serviços 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.



Código de Barras Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Pagador: IRM STA CASA MISER SOCORRO - CNPJ: 71.408.546/0001-24
AV DR RENATO SILVA, 129 - BAURRO
13060-000 - SOCORRO - SP
Beneficiário: GR MEDICA COM. E REPR. MAT. HOESP. LTDA. - CNPJ: 03.557.408/0001-57

Local de Pagamento: Local de Pagamento
Beneficiário: GR Medica Com. e Repr. Mat. Hoesp. Ltda. - CNPJ: 03.557.408/0001-57
Data do documento: 03/01/2022
Número do documento: 2200202
Espécie Documento: DM
Data Processamento: 03/01/2022
Valor: 436,35

Local de Pagamento	Beneficiário	Data do documento	Número do documento	Espécie Documento	Data Processamento	Valor	Vencimento
Local de Pagamento	Beneficiário	03/01/2022	2200202	DM	03/01/2022	436,35	14/02/2022
Agência / Cod. Beneficiário	Nosso Número						6952-4 / 0000101-5
	1 (o) Valor do Documento						09 / 132003133006-7
	2 (o) Desconto / Abatimento						
	3 (o) Outros Deduções						
	4 (o) Mora Multa						
	5 (o) Outros Acréscimos						
	6 (o) Valor Cobrado						

14/02/2022 16:19:15

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

GR MEDICA Com de Materiais Hospitalares Eireli EPP

Av. Marechal Rondon, 1991 - Jd. Chapadão -
CAMPINAS - SP - CEP: 13070-175
Fone: (19)3213-9187
www.grmedica.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.022.662
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0103 5574 0800 0157 5500 1000 0226 6212 8241 6699

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 DE MERC ADQ OU REC DE TERC REM ANT REM CONSI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220004141445 03/01/2022 12:17:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244657976117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.557.408/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA MISER SOCORRO

CPF / CNP

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

03/01/2022

ENDEREÇO

AV DR RENATO SILVA, 129

BARRIO / DISTRITO

BAIRRO

CEP

13960-000

DATA DA SAÍDA

03/01/2022

MUNICÍPIO

SOCORRO

UF

SP

TELEFONE / FAX

(19)3855-9555

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:17:00

FATURA

Número : 22662
Valor Original : R\$ 872,70
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 872,70

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 31/01/2022
Valor : R\$ 436,35

Número : 002
Vencimento : 14/02/2022
Valor : R\$ 436,35

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
0,00	0,00	0,00	0,00	872,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				872,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ACF DUNLOP	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV JOSE PANCETTI, 794	CAMPINAS	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PIEZO BRUTO	PIEZO LÍQUIDO
12	CADCA	DIVERSOS	30		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CMO/SH	CPOR	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%)	RETE	DI
CS48BL280	CATOUT SIMPLES 44 75CM AO 2,0CM 1/2CIRC CEL CX48ENV B Lote: 2018003197 - Validade do Lote: 05/05/2023	30061090	0102	5114	CX	1,00	121,3000	0,00	121,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COMBIBER	CATOUT CRODALADO 6 90CM AO 1,0CM 1/2CIRC ROB CEL CX48ENV B Lote: 2020005221 - Validade do Lote: 16/12/2025	30061090	0102	5114	CX	1,00	128,5000	0,00	128,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
HPCARDROSSO D	PITA CARIACA 120X9CM 3,5x4MM SEM AQUEÇA CX48ENV B Lote: 2020004145 - Validade do Lote: 03/11/2025	30061090	0102	5114	CX	1,00	74,0000	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
WAXHOLSB	CERA PARA OSO WAXHOL 2,50 BAS CX12ENV B Lote: 2018002775 - Validade do Lote: 05/05/2023	30061090	0102	5114	CX	1,00	54,0000	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AAB548	ALGODAO AZUL 6 15X40CM SEM AQUEÇA CX48ENV B Lote: 2019003422 - Validade do Lote: 07/10/2024	30061090	0102	5114	CX	1,00	43,5000	0,00	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NL30CT193	NYLON PRETO 34-49CM AO 1,9CM 3/8CIRC TR CX48ENV B Lote: 2020002187 - Validade do Lote: 18/05/2025	30061090	0102	5114	CX	1,00	74,0000	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NL30CT193	NYLON PRETO 34-49CM AO 1,9CM 3/8CIRC TR CX48ENV B Lote: 2020002188 - Validade do Lote: 15/05/2025	30061090	0102	5114	CX	1,00	74,0000	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
619507	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NAO THOC AMOS MERCADORIA EM CADCA ABERTAS. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI DA TRANSPARENCIA PERCENTUAL APROXIMADO DE 8-POSTOS CROSH-0101 - 27,25% PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS A RAZAO DE 3,25% N de Duplicata : 22662.000000000001 - Data de Vencimento : 31-01-2023 - Valor : 436,35 N de Duplicata : 22662.000000000002 - Data de Vencimento : 14-02-2023 - Valor : 436,35

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

Custo Investimento

**GR MEDICA Com de Materiais
Hospitales Eireli EPP**

Av. Marechal Rondon, 1991 - Jd. Chapadão -
CAMPINAS - SP - CEP: 13070-175
Fone: (19)3213-9187
www.grmedica.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.022.662
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0103 5574 0800 0157 5500 1000 0226 6212 8241 6699

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 DE MERC ADQ OU REC DE TERC REM ANT REM CONSI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220004141445 03/01/2022 12:17:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244657976117

INSCRIÇÃO SETORIAL DO REGISTRO TRIBUTÁRIO

CSOS

03.557.408/0001-57

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/CE	CMOD	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS
NL20CT2403 B	NYLON PRETO 3-0 45CM AO 2,4CM 3/8"3/8" TR CX24ENV Lote: 2020000915 - Validade do Lote: 19/10/2023	30061099	0102	5114	CX	2,00	74,0000	0,00	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AA20SA45	ALGODÃO AZUL 2-0 15X45CM SEMI AGULHA CX24ENV B Lote: 2019000642 - Validade do Lote: 18/02/2024	30061099	0102	5114	CX	1,00	43,3000	0,00	43,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NL20CT1903 B	NYLON PRETO 3-0 48CM AO 1,9CM 3/8"3/8" TR CX24ENV Lote: 2017001152 - Validade do Lote: 23/03/2022	30061099	0102	5114	CX	1,00	56,0000	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NL40CT1903 B	NYLON PRETO 4-0 48CM AO 1,9CM 3/8"3/8" TR CX24ENV Lote: 2016002057 - Validade do Lote: 02/06/2021	30061099	0102	5114	CX	1,00	56,0000	0,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
619507	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NÃO TRAZ AMON MERCADORIA EM CAIXAS ABERTAS. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI DA TRANSPARENCIA FISCAL APROXIMADO DE IMPOSTOS CANCELADOS = 27,50%, PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS A RAZAO DE 3,30% N da Duplicata : 2262.000000000001 - Data de Vencimento : 31-01-2022 - Valor : 436,55 N da Duplicata : 2262.000000000002 - Data de Vencimento : 14-02-2022 - Valor : 436,55</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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 800,57
Destinação 0
Data *Nesta data*

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	15/02/2022 15:07:04
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	15/02/2022 15:19:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

White Martins Green Industrial Ltda



AVENIDA NICOLAU JOAO ARDA LLA

2220

V BERTINI
08007099000

AMERICANA

CEP: 13474-570

UF: SP

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 77
SERIE 107
PÁGINA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0135 8204 4801 5915 5510 7000 0000 7718 6711 4531

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

NOME DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB
INDICADOR DE REGIMEN FISCAL
165163020114

PROPOSTA DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135:20076R31451 18/01/2022 15:37:45-03:00
CNPJ
35.820.448/0159-15

DESTINATÁRIO
NOME / RAZÃO SOCIAL: **Irmã Sra Casa Mis Socorro**
ENDEREÇO: **AV DR RENATO SILVA**
MUNICÍPIO: **SOCORRO**
CNPJ: **71.408.546/0001-24**
Nº: **129**
COMPLEMENTO:
MUNICÍPIO: **193859555**
DISTRITO: **CENTRO**
UF: **SP**
CEP: **13960-000**
DATA DE EMISSÃO: **18/01/2022**
DATA DE ENTRADA SAÍDA: **18/01/2022**
HORA DE SAÍDA: **15:41:52**

Nº	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
77			7.428,07	7.428,07
001	15/01/2022		7.428,07	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **7.428,07** VALOR DO ICMS: **1.317,05** BASE DE CÁLCULO DO IPI DE SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO IPI DE SUBSTITUIÇÃO: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: **6.827,50**
VALOR DO IPI: **0,00** VALOR DO ICMS: **0,00** DESCONTOS: **0,00** OUTRAS DEDUÇÕES AUTORIZADAS: **363,11** VALOR TOTAL DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **7.428,07**

REGIME DE FISCALIZAÇÃO: **0 - Remetente** CÓDIGO DE VENDA: **43.954.460/0001-61**
ENDEREÇO: **AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCCT 2885** UF: **SP**
MUNICÍPIO: **ARARAQUARA** CEP: **131009982111**
QUANTIDADE: **1231** MARCA: **GRANEL** NOME COMERCIAL: **WM** VALOR UNITÁRIO: **1.637,230** VALOR TOTAL: **1.637,230**

CDIGO PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V UNIT.	V TOTAL	ICMS	ICMS ST	V ICMS ST	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTA ICMS	QTD
4001281	Original Líquido Camal Tongue	28044000	00	510	KG	1231,0000	1,3463	6.827,50	7.428,07		1.317,05			16,00	330

VALOR TOTAL (POR SERVIÇO): **20.757** VALOR DO ICMS: **1.317,05**

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2022

Custeio Investimento

Handwritten notes: Total 604 mil, 604 mil, 200 = 604 mil, 604 mil

REGIME DE FISCALIZAÇÃO: **0 - Remetente** CÓDIGO DE VENDA: **43.954.460/0001-61**
ENDEREÇO: **AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCCT 2885** UF: **SP**
MUNICÍPIO: **ARARAQUARA** CEP: **131009982111**
QUANTIDADE: **1231** MARCA: **GRANEL** NOME COMERCIAL: **WM** VALOR UNITÁRIO: **1.637,230** VALOR TOTAL: **1.637,230**

REGIME DE FISCALIZAÇÃO: **0 - Remetente** CÓDIGO DE VENDA: **43.954.460/0001-61**
ENDEREÇO: **AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCCT 2885** UF: **SP**
MUNICÍPIO: **ARARAQUARA** CEP: **131009982111**
QUANTIDADE: **1231** MARCA: **GRANEL** NOME COMERCIAL: **WM** VALOR UNITÁRIO: **1.637,230** VALOR TOTAL: **1.637,230**

REGIME DE FISCALIZAÇÃO: **0 - Remetente** CÓDIGO DE VENDA: **43.954.460/0001-61**
ENDEREÇO: **AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCCT 2885** UF: **SP**
MUNICÍPIO: **ARARAQUARA** CEP: **131009982111**
QUANTIDADE: **1231** MARCA: **GRANEL** NOME COMERCIAL: **WM** VALOR UNITÁRIO: **1.637,230** VALOR TOTAL: **1.637,230**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:22:27
269502695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300131011173188970000178000

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 71.488.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	21.502
NOSSO NUMERO	31367730000131011
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.780,00
VALOR COBRADO	1.780,00

NR.AUTENTICACAO D.617.998.F93.01E.607

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.



19203

Local de Pagamento: PAGAVEL. PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL.		Vencimento 15/02/2022	
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0001-66		Agência/Cód Beneficiário 3370-7/0000158-1	
Endereço Beneficiário VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP			
Data do documento: 11/01/2022	No. do documento 119700-01	Especie doc: DM1	Aoite N
Usado Banco 17	Especie Moeda RS	Quantidade	Data Processamento 11/01/2022
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO(8977)		Nosso Número 31367730000131011-4	
AV DR RENATO SILVA,129 - CENTRO 13960-000 - SOCORRO-SP TI 408.546/0001-24		(-) Valor do Documento 1.780,00	
Autenticação Mecânica		Ficha de Compensação	

1F-4

Nº 000959775
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
00000432705

TICKET

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

Grupo
MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP-14073-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 519621019466

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000959775
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0112 4201 6400 0157 5500 1000 9597 7519 6074 6484

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
135220056543516 13/01/2022 19:10:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOMENCLATURA SOCIAL IRM DA STA CASA DE MS. DE SOCORRO (002788-0001)						CNPJ/CPF 71.408.546/0001-24		DATA DE EMISSÃO 13/01/2022	
	ENDEREÇO ABV. DR. RENATO SILVA, 129				BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 13960-000		DATA ENTRADA/SAÍDA	
	MUNICÍPIO SOCORRO		FONE/FAX 1938559555		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001 16/02/2022 1.414,81									
--------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.414,81		VALOR DO ICMS 254,87		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.414,81	
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL R14 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8971				FRETE POR CONTA DEMITENTE		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 1		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 28		PESO LÍQUIDO 28		

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	NCMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
001952	DISPOSITIVO INCONTURINARIA MNO 5 S/EXT N/EST C/ 02 - MADEITEX	90183921	000	5102	CX	10,0000	2,613000	26,13	26,13	0,00	4,71	0,00	18,00%	0,00%	10	170521UR	17/05/2024	17/05/2021
001951	LUNA SENSITEX N 8,5 CX.C/200 P M UCAMBO - MUCAMBO	40151100	500	5102	CX	2,0000	367,000000	734,00	734,00	0,00	132,12	0,00	18,00%	0,00%	2	2141	31/10/2024	01/10/2021
003733	DISPOSITIVO INCONTURINARIA MNO 4 S/EXT N/EST C/	90183921	000	5102	PCT	10,0000	4,788000	47,88	47,88	0,00	8,62	0,00	18,00%	0,00%	10	200921UR	20/09/2024	20/09/2021

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000596	Subvenção / Auxílio	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------	---------------------------------	---------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s) 001952, 003733, 003733 001952, 003733, 003733 Ordem de Compra 1125 Nosso Pedido: 99GXM1		Pedido: 99GXM1 Rep.: 011811 Nº da OS 600002315295 (P) 800002315295 (G)		RESERVADO AO FISCO Mpl. Hop. Entrada or.	
			Volumes 1 3			
			Total 4			

Convênio nº 016/2021

Custeio Investimento

Recebido e Conferido Renato e Sandro 24/01/2022

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 MIS. DE SOCORRO (002788-0001)

TIPO DO PRODUTO / SERVIÇO

TICKET

Nº 000959775
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
0000040322705



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUZ MAGGIONI, 3727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 501621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000959775
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0112 4201 6400 0157 5560 1000 9597 7519 5074 6484

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220056543516 13/01/2022 19:10:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557802113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.154/0001-57

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.
035897	04 - MADEIX ESPARADRAPO 10CM X4,5M PROCITEX C REMER - CREMER	30051030	500	5102	RL	72,0000	7,650000	550,80	550,80	0,00	99,14	0,00	18,00%	0,00%	72	1993149L	31/12/2023	01/12/2021
060523	DISPOSITIVO INCO NT URINARIA GND 8 C/EXT EST PCTE 20 - EMBRAMEO	39289030	000	5102	PCT	1,0000	56,000000	56,00	56,00	0,00	10,08	0,00	18,00%	0,00%	1	2100034449	31/10/2024	01/11/2021



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:25:51
269502695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000013677300300131512170688990000464000

BENEFICIÁRIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOPE FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 21.701

NOSSO NUMERO 31367730000131512

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 17/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.640,00

VALOR COBRADO 4.640,00

NR. AUTENTICACAO 7.400.E66.A86.7AD.344

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.

Beneficiário		Agência/Cód Beneficiário	
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0001-66		3370-7/0006158-1	
Endereço Beneficiário			
VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP			
Data do documento:	No. do documento	Especie doc.	Acie
13/01/2022	120340-01	DM	N
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade
	17	RS	(x) Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)			
POTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 23,20 AO DIA EM CASO DE DÚVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEIARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.			
Atenção Parcela: 01 de 01			
Nosso Número		(-) Valor do Documento	
31367730000131512-4		4.640,00	
(-) Descontos/Abatimento			
(-) Outros Deduções			
(+/-) Mora/Multa			
(+/-) Outros Acréscimos			
(-) Valor Cobrado			

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO: EMISSÃO: 13/01/2022 VALOR TOTAL: R\$ 4.640,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO - AV DR RENATO SILVA, 129 CENTRO SOCORRO-SP



NFe N°. 000.120.340
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1	CHAVE DE ACESSO 3522 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1203 4011 3306 4330 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	135220056791127 - 13/01/2022 20:30:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF
797409146110	31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		71.408.546/0001-24	13/01/2022
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO			
ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV DR RENATO SILVA, 129	CENTRO	13960-000	13/01/2022
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SOCORRO	SP	1938559555	21:30:00

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 17/02/2022
 Valor R\$ 4.640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST-FCP	TOTAL PRODUTOS	
4.640,00	835,20	0,00	0,00	0,00	0,00	4.640,00	
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	4.640,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	
NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL		0-Remetente				15.066.184/0001-60	
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIA CERON VOLPE,2260		SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
22	Volumes			109,400	109,400		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO 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
35605	ELETRODO ESPUMA ADULTO/INFANTIL SOLIDOR C/50 LABOR IMPORT Lote: 17621506AAAA Q: 160 Val: 30/03/23	90181100	200	5102	EV	160	15,8250	2.532,00	2.532,00	455,76			18,00	
33807	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CORTA FLUXO 15CM/MEDSONDA Lote: 63903 Q: 200 Val: 31/12/25 Lote: 64184 Q: 600 Val: 30/12/25	90183999	000	5102	UN	800	0,7450	596,00	596,00	107,28			18,00	
37233	FILTRO RETO BACTERIANO HMEF RETO ADULTO COM TRAQUEIA/GMI Lote: 210313 Q: 50 Val: 30/09/26	84213910	000	5102	UN	50	5,0000	250,00	250,00	45,00			18,00	
36	FRASCO NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML NAO ESTERIL/MEDSONDA Lote: 64046 Q: 225 Val: 31/12/24 Lote: 63491 Q: 225 Val: 30/11/25	39269030	000	5102	UN	450	1,0000	450,00	450,00	81,00			18,00	
33996	PAPEL LENÇOL 70X50 NATURAL C/10/DESCARBOX Lote: 6392 Q: 10 Val: 13/12/26	48030090	000	5102	CX	10	81,2000	812,00	812,00	146,16			18,00	

Subvenção / Auxilio

Convênio nº 014/2022

Custeio Investimento

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO 1127 Orc 1308616 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 20 vols ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MIS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MIS: 1.18508.3 AFR 1.18.307-4- AE 1.18.508-3 E-mail do Destinatário: xml@portalcentrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 703,25 Estadual: R\$ 676,44 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CO SUMARE - R 120 - INT	RESERVADO AO FISCO Mat. Hosp. Boleto ok Entrada ok
---	---

Recebido e Conferido Renato e Paulo (14/01/2022)

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:25:51
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039202600006412002035783188990000573820
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.089/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.089/0001-07
PAGADOR:
IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO
CNPJ: 71.488.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 21.782
DATA DE VENCIMENTO 17/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 5.738,20
VALOR COBRADO 5.738,20

NR.AUTENTICACAO A.514.73C.403.BFA.7AE

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.

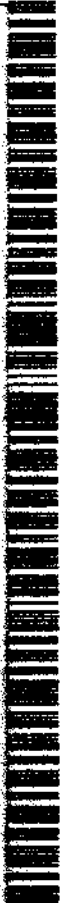
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

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

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



Secador/Assinada

Autenticação Mecânica

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Beneficiário
IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO / 71.408.548/0001-24

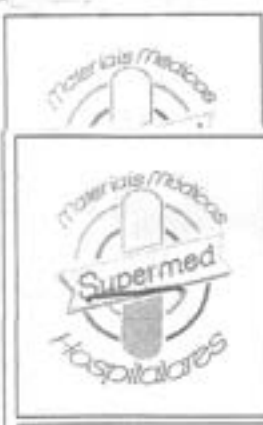
Substituição
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS
JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 9,56

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO		Vencimento 17/02/2022	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Beneficiário SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA, 2937 BLOCO A3 ANDAR SALA - JABAQUARA 04308-970 SAO PAULO - SP		Agência/Código do Cliente 3398/0029357	
Data do Documento 13/01/2022	Número do Documento 63056831J	Espécie Doc DM	Assete 0
Use do Banco	Caractere 009	Espécie REAL	Quantidade
		Valor Nominal	Data do Processamento 18/02/2022
		Valor do Documento R\$ 5.738,20	Resumo Número 20260000612
		(-) Descontos/Abatimento	
		(+) Juros/Fluata	
		(*) Valor Cobrado R\$ 5.738,20	



237-2

23793.39803 92026.000064 12002.935703 1 88980000573820



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

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

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1 SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3522 0111 2080 9900 0441 5500 1000 3056 8310 0129 9047

Nº 305683 SERIE 1 FOLHA 1/2

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

PROCOLODO AUTORIZAÇÃO DE USO 135220056459049 13/01/2022 18:45:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc.

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 13/01/2022

ENDEREÇO AV.DR.RENATO SILVA, 129 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13960-000 DATA ENTRADA/SAIDA 13/01/2022

MUNICÍPIO SOCORRO FONE/FAX 1938559555 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HOJA DA SAIDA 1/2022

FATURA / DUPLICATA 001 17/02/2022 5.738,20

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	
5.738,20	1.010,41	0,00	0,00	5.738,20	
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	5.738,20

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 SP CNPJ/CPF 11206099000441

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

QUANTIDADE 22 ESPÉCIE CAIXA MARCA NÚMERO PESO BRUTO 153,10 PESO LÍQUIDO 153,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUNT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25778	TORREIRA DESC. 3Y LOCK C/200-MAKX RED LT 17671 (3) 10/2023 (Fornecedor: 164, Lote: 17671, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2023)	90183190	000	5102	CX	3	180,3667	481,10	481,10	86,80		18,00	
13137	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-DESCARPACK LT SA-GAA0920 (20) 08/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAA0920, Qtde: 30, Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/08/2024)	90183219	200	5102	CX	20	8,9500	179,60	179,60	23,89		13,30	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57721041 (30) 04/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 577-21041, Qtde: 30, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	200	5102	CX	30	8,9500	298,50	298,50	39,70		13,30	
16980	LUVA P/ PROCED.N. EST.N C/10-LENGUEIRAS LT 39022L (6) 11/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: 39022L, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/20-21, Data Val: 30/11/2026)	40151900	000	5102	CX	6	223,3000	1.339,80	1.339,80	241,16		18,00	
21068	LUVA P/ PROCED.N. EST.P C/20-DESCARPACK LT SDYCAA5448 (4) 08/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SDYCAA5448, Qtde: 4, Data Fab: 01/0-9/2021, Data Val: 31/08/2026)	40151900	200	5102	CX	4	463,0000	1.852,00	1.852,00	330,36		18,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R25V20:R16P9V2:11 Pedido: 304749 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 DCS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota....: 44 Cubagem: 0,53

RESERVADO AO FISCO Mpt. Har. Subvenção / Auxílio Convênio nº 016/2011

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE

FOREM/RELAIONADAS NO CANCELAMENTO DESTA NOTA FISCAL Custo Investimento

Recebido e pago em nome desta Nota Fiscal em 17/02/2022



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

Avenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARIUJA, SP,
CEP-07430350, Fone:11-4934-1790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 305683
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3522 0111 2080 9900 0441 5500 1000 3056 8310 0129 9047

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 de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220056459049 13/01/2022 18:45:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.009/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16981	LUVA P/ PROCED.H.EST.G C/10-LENDRUBER LT 290215 (6) 11/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: 290215, Qtd: 6, Data Fab: 01/11/20- 21, Data Val: 30/11/2026)	40151900	000	5102	CX	6	223,3000	1.339,80	1.339,80	241,16		18,00	
26986	SANCETA DE SEGURANCA 280 C/100-DESCARPACE LT 21A000190 (2) 05/2026 (Fornecedor: 91- 8, Lote: 21A000190, Qtd: 2, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183999	200	5102	CX	2	17,3800	34,76	34,76	6,26		18,00	
24862	DEYED0 EMS2H 5 EMS 5LT C/3-KELLORIN LT 19- 383 (1) 11/2023 (Fornecedor: 3359, Lote: 19383, Qtd: 1, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	38065910	000	5102	CX	1	212,6400	212,64	212,64	38,28		18,00	

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:25:51
269562695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191890808069878006766085430001188990808342974

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 08.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 08.874.929/0001-40

PAGADOR:

IRM DA SANTA CASA DE MISERICOR

CNPJ: 71.488.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 21.703

DATA DE VENCIMENTO 17/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.429,74

VALOR COBRADO 3.429,74

NR. AUTENTICACAO 3.F38.AC1.D46.64F.4F6

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



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

8958-IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO CNPJ/CPF: 71.488.546/0001-24
AV DOUTOR BERNATO SILVA, 129 SOCORRO CENTRO SP
13960000 SOCORROAPÓS O VENCIMENTO, ACESSAR WWW.ITAU.COM.BR/INLETOR PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAUAPÓS O VENCIMENTO, ACESSAR WWW.ITAU.COM.BR/INLETOR PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU

LOCAL DE PAGAMENTO	INSTRUMENTO	VALOR	VENCIMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			17/02/2022
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 08.874.929/0001-40			
BOLETO BR 459 BR 99 - BR - BALETOI JO BTA ENTREGAS - FOLIO MARCHE - HQ - CEP: 1355484			
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	EQUIVOC POR	AGENCI
14/01/2022	363291/01	N	
DATA DO VENCIMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO		
14/01/2022	14/01/2022		
VALOR DO DOCUMENTO	VALOR		
3.429,74	3.429,74		
1) VALOR DO DOCUMENTO			
2) DESCONTO / ABATIMENTOS			
3) OUTRAS DEDUÇÕES			
4) OUTRAS DEDUÇÕES			
5) OUTRAS DEDUÇÕES			
6) OUTRAS DEDUÇÕES			
7) OUTRAS DEDUÇÕES			
8) OUTRAS DEDUÇÕES			
9) OUTRAS DEDUÇÕES			
10) OUTRAS DEDUÇÕES			
11) OUTRAS DEDUÇÕES			
12) OUTRAS DEDUÇÕES			
13) OUTRAS DEDUÇÕES			
14) OUTRAS DEDUÇÕES			
15) OUTRAS DEDUÇÕES			
16) OUTRAS DEDUÇÕES			
17) OUTRAS DEDUÇÕES			
18) OUTRAS DEDUÇÕES			
19) OUTRAS DEDUÇÕES			
20) OUTRAS DEDUÇÕES			
21) OUTRAS DEDUÇÕES			
22) OUTRAS DEDUÇÕES			
23) OUTRAS DEDUÇÕES			
24) OUTRAS DEDUÇÕES			
25) OUTRAS DEDUÇÕES			
26) OUTRAS DEDUÇÕES			
27) OUTRAS DEDUÇÕES			
28) OUTRAS DEDUÇÕES			
29) OUTRAS DEDUÇÕES			
30) OUTRAS DEDUÇÕES			
31) OUTRAS DEDUÇÕES			
32) OUTRAS DEDUÇÕES			
33) OUTRAS DEDUÇÕES			
34) OUTRAS DEDUÇÕES			
35) OUTRAS DEDUÇÕES			
36) OUTRAS DEDUÇÕES			
37) OUTRAS DEDUÇÕES			
38) OUTRAS DEDUÇÕES			
39) OUTRAS DEDUÇÕES			
40) OUTRAS DEDUÇÕES			
41) OUTRAS DEDUÇÕES			
42) OUTRAS DEDUÇÕES			
43) OUTRAS DEDUÇÕES			
44) OUTRAS DEDUÇÕES			
45) OUTRAS DEDUÇÕES			
46) OUTRAS DEDUÇÕES			
47) OUTRAS DEDUÇÕES			
48) OUTRAS DEDUÇÕES			
49) OUTRAS DEDUÇÕES			
50) OUTRAS DEDUÇÕES			
51) OUTRAS DEDUÇÕES			
52) OUTRAS DEDUÇÕES			
53) OUTRAS DEDUÇÕES			
54) OUTRAS DEDUÇÕES			
55) OUTRAS DEDUÇÕES			
56) OUTRAS DEDUÇÕES			
57) OUTRAS DEDUÇÕES			
58) OUTRAS DEDUÇÕES			
59) OUTRAS DEDUÇÕES			
60) OUTRAS DEDUÇÕES			
61) OUTRAS DEDUÇÕES			
62) OUTRAS DEDUÇÕES			
63) OUTRAS DEDUÇÕES			
64) OUTRAS DEDUÇÕES			
65) OUTRAS DEDUÇÕES			
66) OUTRAS DEDUÇÕES			
67) OUTRAS DEDUÇÕES			
68) OUTRAS DEDUÇÕES			
69) OUTRAS DEDUÇÕES			
70) OUTRAS DEDUÇÕES			
71) OUTRAS DEDUÇÕES			
72) OUTRAS DEDUÇÕES			
73) OUTRAS DEDUÇÕES			
74) OUTRAS DEDUÇÕES			
75) OUTRAS DEDUÇÕES			
76) OUTRAS DEDUÇÕES			
77) OUTRAS DEDUÇÕES			
78) OUTRAS DEDUÇÕES			
79) OUTRAS DEDUÇÕES			
80) OUTRAS DEDUÇÕES			
81) OUTRAS DEDUÇÕES			
82) OUTRAS DEDUÇÕES			
83) OUTRAS DEDUÇÕES			
84) OUTRAS DEDUÇÕES			
85) OUTRAS DEDUÇÕES			
86) OUTRAS DEDUÇÕES			
87) OUTRAS DEDUÇÕES			
88) OUTRAS DEDUÇÕES			
89) OUTRAS DEDUÇÕES			
90) OUTRAS DEDUÇÕES			
91) OUTRAS DEDUÇÕES			
92) OUTRAS DEDUÇÕES			
93) OUTRAS DEDUÇÕES			
94) OUTRAS DEDUÇÕES			
95) OUTRAS DEDUÇÕES			
96) OUTRAS DEDUÇÕES			
97) OUTRAS DEDUÇÕES			
98) OUTRAS DEDUÇÕES			
99) OUTRAS DEDUÇÕES			
100) OUTRAS DEDUÇÕES			



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3122 0100 8749 2900 0140 5500 1000 3632 9112 6731 2271

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 000363291
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSR. 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.
71.408.548/0001-24

DATA EMISSÃO
14/01/2022

ENDEREÇO
AV DOUTOR RENATO SILVA, 129

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13960-000

DATA DA ENTRADA
14/01/2022

MUNICÍPIO
SOCORRO

FONE / FAX
1938559558

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:13:06

TATURA / DUPLICAÇÃO
001 17/02/2022 3.429,74

CÁLCULO DO IMPORTE		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	
		3.343,76		401,26		0,00		0,00		3.429,74	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.429,74	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
R74 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

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE
8 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
302164

PESO BRUTO
66,842 Kg

PESO LÍQUIDO
66,842 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC. VLR DESC.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO S/DALC/ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA TRIBUTOS	ALÍQUOTA ICMS ST
01208800 9019.39.29	CATETER 24 - INT. - SCTPA046C/FAB.090221VAL.309926 C/ 100 UN	1	CV	76,000000	0,00%	76,00	76,00	0,00	0,00	0,00	4,00%	5,00%
01204600 3005.90.90	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,6X7,6 C/16 ES - 076-1/FAB.061221VAL.961326	3.360	EV	0,336000	0,00%	1.800,96	1.800,96	0,00	216,12	0,00	12,00%	6,00%
01197500 3005.90.90	COMPRESSA 13 FIOS GAZE 7,6X7,6 PCT. - 041-8/FAB.030621VAL.030626	190	PC	14,960000	0,00%	1.496,00	1.496,00	0,00	179,52	0,00	12,00%	6,00%
02242500 3006.70.00	GEL ECG 6000 GR - 902/21/FAB.01/02/21VAL.28/02/23	2	GL	23,400000	0,00%	46,80	46,80	0,00	5,62	0,00	12,00%	6,00%
02897000 9016.39.29	URETRAL 04 - (CATETER) - UR040818/FAB.01/08/18VAL.31/08/22	30	UN	0,499000	0,00%	14,97	14,97	0,00	1,79	0,00	12,00%	6,00%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
 PEDIDO 1126

Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 187 do Anexo I do RICMS
 Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 187 do Anexo I do RICMS/
 Pedido: 302164
 Volume N3: 8.664712
 Nota: 10

AGÊNCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. Se houver alguma divergência entrar em contato em 48 hr

RESERVA

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

Recebido e Conferido por Ronata e Luis 17/01/2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:25:51
269502695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000003904832000225709888990000170000

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: 71.400.346/0001-24

NR. DOCUMENTO 21.704
DATA DE VENCIMENTO 17/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.700,00
VALOR COBRADO 1.700,00

NR.AUTENTICACAO D.F8A.684.7ED.625.D81

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 0000

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

Assinada por

JD773387 JOSE C GIOMO

17/02/2022 15:11:27

JF021130 ANDRE O MARCHESE

17/02/2022 15:25:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

Grupo
MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
RZO 3, SN
Complemento: QD SA, MODULO 26 A 30
DST. MINERO IND. CAT CEP: 75708-885
CATALAO/GO
Fone: 556432216005

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 002337940
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0112 4201 6400 0319 5500 1002 3379 4012 6237 0632

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152224779678829 21/01/2022 14:24:50:03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL

DESTINATÁRIO / RECEBENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRM DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO (002788-0001)				CNPJ/CPF 71.408.546/0001-24		DATA DE EMISSÃO 21/01/2022
	ENDEREÇO R. VY. DR. RENATO SILVA, 129		BARRIO/DISTRETO CENTRO		CEP 13980-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO SOCORRO	FONE/FAX 1938559555	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001 17/02/2022 1.700,00	002 17/03/2022 1.700,00							
--------	-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.400,00		VALOR DO ICMS 136,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.400,00	
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPT 0,00	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL R14 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8971			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.395/0001-10
	ENDEREÇO AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500			MUNICÍPIO CAJAMAR						UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE 1		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2		PESO LÍQUIDO 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.	Q.VALID.	D.FABR.
015873	FLARCID IV 500M G FIA PO LIOFIL ZADO - ABBOTT	30042029	200	6108	CX	100,0000	34,000000	3.400,00	3.400,00	0,00	136,00	0,00	4,00%					

Subvenção / Auxílio
Convênio nº 016/2021
 Custeio Investimento

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121262	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 015873 resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 015873 REGINA Nosso Pedido: DEKDXI - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110	Pedido: DEKDXI Rep.: 011811 Nº da OS 60002419181 (G) 1 Total 1	RESERVADO AO FISCO
---------------------	--	--	--------------------

Receitas e conteúdos Dani e Sordos 22.01.2022



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:45:28
269502695 0002

CONPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100974485179789000008411200

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 21.801
NOSSO NUMERO 17115360000974485
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 18/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 4.112,00
VALOR COBRADO 4.112,00

NR.AUTENTICACAO D.244.783.802.918.603

Central de Atendimento BB
4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0801 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 MARCHESI

JD773387 JOSE C GIOMO

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.



SACORRO / ANULATA

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

AUTENTICACAO MECANICA - NOMA DE COMPROVACAO

CODIGO DE BARRA 2º VIA

LOCAL DE PAGAMENTO		QUAL QUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO	
COMERTE		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91		18/02/2022	
DATA DO DOCUMENTO	14/01/2022	NUMERO DO DOCUMENTO	152873001	AGENTE	N
USO DO BANCO	17-019	ESPECIE	R\$	DATA DO PROCESSAMENTO	14/01/2022
INSTRUCOES (TIPO DE RESPONSABILIDADE DO CLIENTE)		QUANTIDADE	DM	VALOR	4.112,00
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 15/02/22				VALOR DO DOCUMENTO	4.112,00
JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R\$ 82,24)				VALOR DO PAGAMENTO	4.112,00
PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO				VALOR DO COBRADO	4.112,00
Banco				1 - OUTRAS DETRACÇÕES	
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO - CNPJ 71.408.546/0001-24				1 - JUROS E MULTAS	
AV. DR. RENATO DA SILVA, 129				1 - OUTRAS ACRÉDITOS	
SOCORRO - SP - CEP: 13145-000				1 - VALOR COBRADO	

Identificação do remetente

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NERLEJO RENDENICAL (DISTR. JOAO ALDO NASR) - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 135220062 - CEP 13145-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1528736 FL. 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0167 7291 7800 0491 5500 1001 5287 3613 2324 5780

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220062186635 14/01/2022 20:28:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. SANTA CASA DE MISER. DE SOCORRO

CNPJ / CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

14/01/2022

ENDEREÇO

AV. DR. RENATO DA SILVA 129

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13145-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/01/2022

MUNICÍPIO

SOCORRO

FONE / FAX

1938559555

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1528736/1	18/02/2022	4.112,00						

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	
4.112,00	493,44	0,00	0,00	4.112,00	
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	4.112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

2,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00001

PESO BRUTO

6,681

PESO LÍQUIDO

6,681

BÁSIS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
074076	CLARITROMBICINA 500MG INJ (MR. PHARMA) (ITEM GENE RICO) L: CLA0062101A Q: 100,0000 F: 30/01/21 V: 31/12/2022	30043029	300	5102	FA	100,00	41,12	4.112,00	4.112,00	493,44	0,00	12,00	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

BÁSIS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID. NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. pedido 1142 DATA ENTREGA: 17/01/2022 Pedido: 2109833 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 2109833 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04197-7 ** AE: 1.22175-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 25/04/2022 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emissor: 2730 NOME Fantasia: IRM. SANTA CASA DE MISER. DE SOCORRO

RESERVAÇÃO AN FISCAL

Subvenção / AuxílioConvênio nº 014/2021 Custeio Investimento

Recobido e Conferido: Ronca e Luis 17/01/2021



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:40:05
269582695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS ✓

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

BCO BRADESCO S.A.

23792481089000000704811001512208589030000416866

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 MISERICORDIA

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 22.101

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.168,66

VALOR COBRADO 4.168,66

NR.AUTENTICACAO 0.2F9.4E2.3B6.F78.BC5

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

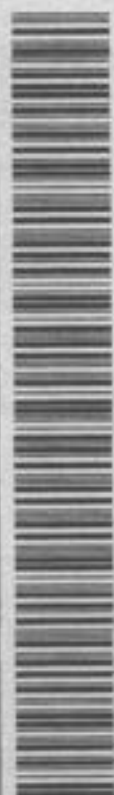
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



Autenticação Mecânica

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/Analista

Ficha de Compensação

Local de Pagamento:		Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO		21/02/2022	
Beneficiário		Aplicação/Depósito Beneficiário	
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38		2401/0015122-P	
Endereço Beneficiário		Car/Novo Número	
RUA HUMAITA, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP		09/00000070411-6	
Data do documento:	No. do documento	Espec. doc.	Acerto
24/01/2022	61966-01	DM	N
Use do Banco	Causa	Espec. Moeda	Quantidade
	09	RS	
			Data Processamento
			24/01/2022
			(*) Valor
			(*) Valor do Documento
			4.168,66


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

 N°. 000.061.966
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3522 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0619 6610 1593 4106

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220103408674 - 24/01/2022 17:18:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ / CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

24/01/2022

ENDEREÇO

AV DR RENATO SILVA, 129

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13960-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

MUNICÍPIO

SOCORRO

UF

SP

1938559555

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Número 001

Venc 23/02/2022

Valor R\$ 4.168,66

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
4.168,66	500,24	0,00	0,00	0,00	0,00	4.168,66
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	4.168,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

BRL TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
47475	PIPERACILINA-TAZOBACTAM 4.5G PO LIOP SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA. MYLAN G+ PMC: 114.35 Loc: 7104983 Qt: 300 Fab: 31/03/21 Val: 31/03/21	30041019	200	5102	FA	200	20,8433	4.168,66	4.168,66	500,24			12,00	

Subvenção / Auxílio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: Pedido 1154
 Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 1593410
 BANCO BRASIL - AG: 3370-7 C/C: 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG: 2491-5 C/C: 15122-0
 CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
 Inf. Fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 710,76 Estadual: R\$ 500,24 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 016/2022

 Custeio Investimento

Emissa em 24/01/2022 às 17:18:39

www.growth.com.br

Recebido e Confor. do: Regina e Luis 25/03/2022

produtos será feita após.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:30
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124999562885012559682710005389060000390000

BENEFICIARIO:

J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA

NOME FANTASIA:

J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 55.972.087/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA

CNPJ: 55.972.087/0001-50

PAGADOR:

IRM STA CASA MIS SOCORRO

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 22.401

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/02/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.900,00

VALOR COBRADO 3.900,00

NR. AUTENTICACAO 4.725.87E.8BE.AAC.AC4

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.

Itaú Banco Itaú S.A. 341-71 Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO		RECIBO DO PAGADOR Vencimento: 24/02/2022 Agência/Código Beneficiário: 0125/96827-1	
Beneficiário: J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA Endereço Beneficiário Final: AV CASTELO BRANCO 999 LAGONHA RIBEIRAO PRETO SP 14095 000		CNPJ: 55.972.087/0001-50	
Data do documento: 27/01/22	No. de documento: 01178889	Espécie doc: DML	Data Processamento: 27/01/22
Tipo de Banco: 112	Carteira: RS	Quantidade: 1	Valor: 3.900,00
Atenções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dívida sobre esta folha consta e beneficiário. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$. 3,00 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO			
Pagador - IRM STA CASA MIS SOCORRO R RENATO SILVA, 129 13950-009 CENTRO SOCORRO SP Beneficiário Final:		CNPJ/CNPJ 071408546000124	
		(+) Moratória (-) Descontou/Abatimento (*) Valor Cobrado	

RECEBEMOS DE JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

01/02/22

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Sando (Cp) Monteiro RG 20153471-8.

Nº 000.178.889

SÉRIE: 1

JP INDUSTRIA FARMACEUTICA
S/AAV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - - LAGOINHA,
RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.178.889

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 0155 9720 8700 0150 5500 1000 1788 8916 9020 0609

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

NATUREZA DA OPERACAO

Venda Produto

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135220118064032 - 27/01/2022 11:06

INSCRICAO ESTADUAL
582026713118

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
55.972.087/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL

IRM STA CASA MIS SOCORRO

CNPJ/CPF
71.408.546/0001-24DATA DA EMISSAO
27/01/2022

ENDERECO

R RENATO SILVA 129, S/N -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP
13960-000

DATA DE ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO

SOCORRO

FONE/FAX

1938951888

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAIDA

FATURA

Num.: 178889 / V. Orig.: 3.900,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.900,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.345,86	311,99	0,00	0,00	3.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

TRANSPORTADORA AMERICANA

FRETE POR CONTA

0-Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
43.244.631/0003-20

ENDERECO

R ANTONIO LUCHIARI, 499 - TERREA

MUNICIPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL
244056402118

QUANTIDADE

30

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

216,900

PESO LIQUIDO

195,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNTE.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3045	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLXA PVC LOTE(S) 8072 22 QTDE: 1500 VALIDADE: 01/2024 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.043,25	30049099	020	5101	UN	1.500,000	0	2,6000	3.900,00	2.345,86	311,99	13,30

CONTINUACAO - INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.043,25

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 036/2021

 Custeio Investimentos

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Duplicata - Num.: 001, Venc.: 24/02/2022, Valor: 3.900,00
 PIS / COFINS NAO DEVIDO CONF CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.540
 /02. ALIQ ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUCAO
 BASE CALC RED CONF ANEXO II ART 62 RICMS/SP. URGENTE. PEDI
 DO 1159. ENTREGA SDG A SEXTA DAS 8 AS 16H. PEDIDO: 166243
 REPRESENTANTE COMERCIAL: 2171 DMB REPRESENTACAO LTDA - EPP
 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO:
 2935, DATA PUBLICACAO: 02/09/2008

RESERVADO AO FISCO

Machucado
 e Inicial ve

Recebido e Conferido em 27/01/2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:30
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125071950227293380127350009989060000184400

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

IRM SANTA CASA MIS DE SOCORRO

CNPJ: 71.488.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	22.402
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	24/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.844,00
VALOR COBRADO	1.844,00

NR.AUTENTICACAO 8.C83.EEE.5E7.75A.945

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.

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO		Beneficiário CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT		CNPJ 44.734.671/0001-51	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000		Beneficiário CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT		CNPJ 44.734.671/0001-51	
Data do documento 28/01/2022	No. Do documento 318548701	Especie doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 28/01/2022	Nosso Numero 11250195022-7
Uso do Banco	Carteira 112	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.844,00
Após o vencimento cobraremos a quantia em mora de R\$ 2,46 por dia sobre o valor em mora. O cliente deverá pagar o valor em mora imediatamente após o vencimento, sob pena de ser considerado inadimplente e sujeito a protesto se nao for pago no vencimento. COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento
					(*) Mora/Multa

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA

RUA ITAPIRA 12000A ANEXO 14

- FAZ. E CRISTALIA

Bairro - SP - CEP 13074-000

(19)3401990 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO ACESSAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 3185487

FL. 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3522 0144 7346 7100 0151 5501 0003 1854 8710 5917 7390

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220117204365 27/01/2022 09:12:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME / RAZÃO

IRM SANTA CASA MIS DE SOCORRO (74 - 52863565)

CNPJ / CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

27/01/2022

ENDEREÇO

AVENIDA DR. RENATO SILVA, 129

BAIRRO / DISTRITO

SEM BAIRRO

CEP

13960-000

DATA DA ENTREGA/SAÍDA

27/01/2022

MUNICÍPIO

SOCORRO

FONE / FAX

019.3855.9555

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

07:00:00

TABELA DE DEPLACATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3185487/01	24/02/2022	1.844,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.844,00	331,92	0,00	0,00	1.844,00	
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	1.844,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VEÍCULO

NOME / RAZÃO SOCIAL

MORAES FRANCO SATA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

86.976.487/0003-20

ENDEREÇO

RUA FRANCISCO GLICÉRIO 154

MUNICÍPIO

ITAPIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374059289116

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

8,304

PESO LÍQUIDO

8,168

TABELA DE PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
31.2418	KAVIT 10mg/ml. Sol. Inj. - 25amp. X 1mL - Lic.POS - Trib aprox RS: 16,68 Federal e 14,38 Estadual Fonte: IDPTemprescursos.co 41C617. FCI: 0EAS2388-AE05-4626-8AA7-99D19533E307 Lote: 211120256 - Qtd: 4,0000 - Pdv: 12/2021 - Val: 12/2021	3004.99.00	500	5101	CX	4,0000	31,0000	124,00	124,00	22,32	0,00	18,00 0,00
41.3003	NEOCADINA 0,9% CV Sol. Inj. - 10ml. X 1 fl. X 20mL - Lic.POS - Trib aprox RS: 55,80 Federal e 48,60 Estadual Fonte: IDPTemprescursos.co 41C617. Lote: 211100750 - Qtd: 2,0000 - Pdv: 10/2021 - Val: 04/2021	3004.90.61	500	5101	CX	2,0000	200,0000	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00 0,00
41.3077	NEOCADINA 0,9% SV Sol. Inj. - 10ml. X 1 fl. X 20mL - Lic.POS - Trib aprox RS: 52,46 Federal e 48,60 Estadual Fonte: IDPTemprescursos.co 41C617. Lote: 211100009 - Qtd: 3,0000 - Pdv: 10/2021 - Val: 10/2021	3004.90.61	000	5101	CX	3,0000	195,0000	590,00	590,00	70,20	0,00	18,00 0,00
41.1106	XYLESTESIN 2% SV Sol. Inj. - 10 ml. X 1 fl. X 20mL - Lic.POS - Trib aprox RS: 125,00 Federal e 111,60 Estadual Fonte: IDPTemprescursos.co 41C617. Lote: 211100235 - Qtd: 15,0000 - Pdv: 11/2021 - Val: 11/2021	3004.99.43	000	5101	CX	15,0000	62,0000	930,00	930,00	167,40	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

Mpda.com

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 051/2021

Custeio Investimento

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Prod: 52863565 - Reg: 13205 - Prod. Líq. Positivo: 1.844,00 - Prazo de Pagamento 30 dias. Prazo de validade Item - "CREDITO PRE SUMIDO - Lei NR. 10147/00" - Resp: DR. NARCIZO MELLO FILHO - CRM 37856 - Trib aprox RS: 266,92 Federal e 221,28 Estadual Fonte: IDPTemprescursos.com.br 41C617. Transp. Rádica: MORAES FRANCO SATA LTDA CPF/CNPJ: 86.976.487/0003-20 DNS. ESTADUAL: 374059289116 - BOLETO DISPONÍVEL NO DIA DO SEU LANÇ. OU INSTR. DEPOS. Banco Itaú S/A (341)-AG: 000611 - CC: 000016669-6 COD. IDENT.: NDL CNPJ (SEM PONTUAÇÃO). Se preferir, solicite o boleto pelo e-mail: c@nrcna.boleto@cristalia.com.br

*Recebido e conferido**Thoni L. Santos*

28.01.2022

RECEBEREMOS DE FELIPE FREDIANI 26059340806 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.557 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

Felipe Frediani 26059340806

Condúmino Residencial Terra de Santa Cruz, 390, Campo Novo, Bragança Paulista - SP - 12.903-844
Fone (11) 99501-8110

bragan@grupopost.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 000.557

SÉRIE: 1
POLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0129 9126 8200 0190 5500 1000 0005 5712 3978 3498

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220047535867 - 12/01/2022 10:15:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 225295799115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 29.912.682/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro		CNPJ/CPF 71.408.546/0001-24	DATA EMISSÃO 12/01/2022
ENDEREÇO Av Dr Renato Silva, 129	BARRIO Centro	CEP 13.960-000	DATA SAÍDA 12/01/2022
MUNICÍPIO Socorro	FONE/FAX (19) 3855-9555	UF SP	HORA SAÍDA 10:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI E IPI 0,00	VALOR DO ICMS E IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 320,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLB. UNIT.	VLB. TOTAL	BC ICMS	VLB. ICMS	VLB. IPI	NCM/S	NPI
4730413	ATLARIO CL - GL 5 LTS 135L	34029039	0500	5.405	GL	4,00	80,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, E NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. -Itens aproximados: R\$ 53,28 (Federal) e R\$ 57,80 (Estadual). Fonte: IBPT 41C617	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>**Subvenção / Auxílio**Convênio nº 016/2021
 Custeio Investimento

 Maj. Lav.
 Bolto ok.
 Entro ok.
 Recabi, conferi e autorizo pagamento
 13/01/22

Assinatura

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:10:46
269502695 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8
BANCO SICCOB S.A.

75691431050102013400100075450015869070000251005
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 MISERICORDIA
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 22.502
DATA DE VENCIMENTO 25/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 25/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.510,85
VALOR COBRADO 2.510,85

NR.AUTENTICACAO 1.630.833.507.DDB.A54

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		PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICCOB		Beneficiário		SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEA		27.917.964/0001-55	
Data do documento		N. documento		Espécie		DMM		Aceite	
20/01/2022		2304		DMM		N		Data processamento	
Tipo do Banco		Carteira		Espécie		Quantidade		Valor	
1		R\$		0,00					
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)									
A partir 20/02/2022 Juros 0,87%/dia A partir 20/02/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 6º dia contido após Venc.									
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO COOPERATIVA CONTRATANTE 4310 SICCOB CIRCUITO DAS AGUAS									
Pagador		Beneficiário Final							
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO		SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEA							
CENTRO		SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEA							
SOCORRO - SP		SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEA							
71.408.546/0001-24		27.917.964/0001-55							
13980-000		4310/201340							
		Nosso número							
		754-5							
		Valor documento							
		2.510,85							
		(-) Desconto / Abatimento							
		(-) Outras deduções							
		(+/-) Mora / Multa							
		(+/-) Outros acréscimos							
		(-) Valor cobrado							
		1.630.833.507.DDB.A54							

