



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:50:19
269502695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

001900000000171153600100998389175290030000195000

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 60.181

NOSSO NUMERO 17115360000998389

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.950,00

VALOR COBRADO 1.950,00

NR.AUTENTICACAO D.499.DF1.4FE.082.56C

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.



BANCO DO BRASIL

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

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

LOCAL DE PAGAMENTO				QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			
CEBENTE				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91			
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO		ACEITE	
27/04/2022		166824801		DM		N	
USO DO BANCO		CARTÃO		R\$		QUANTIDADE	
17-018		R\$		27/04/2022		VALOR	
INSTRUÇÕES (TÍTULO DE RESPONSABILIDADE DO CEBENTE)							
MÚLTA DE 2,0% A PARTIR DE 02/06/2022							
JÚROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R\$ 38,00)							
** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
SACADO							
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO - CNPJ 71.408.546/0001-24							
AV. DR. RENAULT DA SILVA, 129							
SOCORRO - SP - CEP: 13145-000							
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO							
CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA							
NÚMERO DO DOCUMENTO 17115360000998389							
NÚMERO DO PAGAMENTO 1.950,00							
(-) DESCONTOS / ABATIMENTOS							
(-) OUTRAS DEDUÇÕES							
(-) JUROS / MULTA							
(-) OUTROS ACRESCIMOS							
(-) VALOR TOTAL							

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP: 13956-000 - 07322900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1568246 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5682 4612 6023 3679

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
135220544681370 27/04/2022 20:46:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

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
27/04/2022

ENDEREÇO
AV. DR. RENATO DA SILVA 129

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13145-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27/04/2022

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
1568246/1	01/06/2022	1.950,00						

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	
1.950,00	234,00	0,00	0,00	1.950,00	
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	1.950,00

TP=IMPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO
JAGUARIUNA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
0,00012

PESO BRUTO
5,160

PESO LÍQUIDO
5,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
032584	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (NOVARTIS/FRS EN) (ITEM GENCERICO) L. 78RA0283 Q. 100,0000 F. 25/01/22 V. 25/01/2024	30041019	000	5102	FA	100,00	19,50	1.950,00	1.950,00	234,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID. NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1472 DATA ENTREGA: 28/04/2022 Pedido: 2188645 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 2188645 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5809, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04197-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: Subvenção / Auxílio

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 036/2024

☒ Custeio ☐ Investimento

30/04/2022

Recebido e conferido Daniela Sandoz 28.04.2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:58:19
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100998385173190030000094539

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 60.102

NOSSO NUMERO 17115360000998385

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 945,39

VALOR COBRADO 945,39

NR. AUTENTICAÇÃO B.F24.D08.5F8.C3E.9AA

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 0888

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.



SAC/OUV / ANALISA

AUTENTICAÇÃO MECANICA - NÚMERO DE COMPANHIA

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

CÓDIGO DE BARRAS 2ª VIA

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

MULTA DE 20% A PARTIR DE 02/06/2022
JUROS DE MORA DE 20% MENSAL (R\$ 18,90)

Mantida a responsabilidade do cliente.

LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91				01/06/2022	
DATA DO DOCUMENTO	27/04/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO	1568238/01	AUTÊNCIA / CÓDIGO CONTINUA	5119-5 / 306406-9
DATA DO BANCOS	27-01-19	ESPECIE	R\$	QUANTIDADE	17115360000998385
					VALOR DO DOCUMENTO
					945,39
Mantida a responsabilidade do cliente.				1 -) DEPOSITO / MULTA	
				1 -) OUTRAS OPERAÇÕES	
				1 -) JUROS / MULTA	
				1 -) OUTRAS ACRÉSCIMOS	
				1 -) VALOR COBRADO	



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOÃO ALDO NASCIMENTO
JACUARETUBA - SP
CEP: 13118-074 - 13022200

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1568238 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0467 7291 7800 0491 5500 1001 5682 3816 9048 0696

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220544662476 27/04/2022 20:40:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

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
27/04/2022

ENDEREÇO
AV. DR. RENATO DA SILVA 129

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13145-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27/04/2022

MUNICÍPIO
SOCORRO

PHONE / FAX
1938559555

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1568238/1	01/06/2022	945,39						

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	
945,39	113,45	0,00	0,00	945,39	
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	945,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
PRÓPRIO JAG		0 - Por conta do emissor				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22			JAGUARIUNA		SP	395060142110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1.00	VOLUME(S)		0.00000	0.284	0.284	

DADOS 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
032973	AMICACINA 500MG/2ML, SULFATO (NOVAFAR/FRESEN) (1 TEM GÊNERICO) L: 78RC1913 Q: 50,0000 P: 07/03/22 V: 07/03/2024	30649099	000	5102	AP	50,00	18,9077	945,39	945,39	113,45	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 28/04/2022 Pedido: 218682 Autorização de Compromisso (Pedido Cliente): 218682 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba este em contato através do e-mail: boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19) 3522-5800, Setor de Cobrança Privada. A/P: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1902/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2730 Nome Fantasia: IRM. SANTA CASA DE MISER. DE SOCORRO)

RESERVADO AO FISCO

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 010/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

Recebido e conferido

João Santos

28.04.2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:50:19
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000010852078000202404190030000197760

BENEFICIÁRIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIÁRIO 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 60.103

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.977,60

VALOR COBRADO 1.977,60

NR.AUTENTICACAO 7.43F.9A9.6EA.03F.1D5

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.

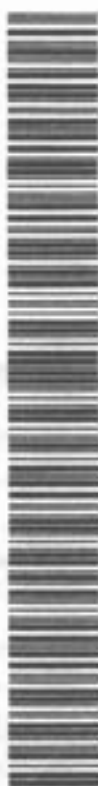
Assinada por

JD773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

Pagador

IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO

ABV. DR. RENATO SILVA 129 - CENTRO

SOCORRO - SP - 13060000

Código Interno: 002788-0001

CNPJ: 71.408.546/0001-24

MARPA

Beneficiário: C M Hospitalar S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRÃO PRETO - SP 14072-005		Agência/Código do Beneficiário 3376/00002024-9	
Data do Documento 05/05/2022	Nº Documento 000988820	Especie Doc. DM	Acerto N
Uso do Banco 02	Carteira 02	Especie R\$	Quantidade
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Data de Processamento 05/05/2022	
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,00 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCAIRIA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM OUROS DEBITOS.		Número 02/00001085278-9	
		Valor do Documento 1.977,60	
		(-) Descontos/Abatimento	
		(-) Juros Debitados	
		(-) Multas/Multas	
		(-) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONE, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14073-066
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
N. 000988820
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0512 4201 6400 0157 5500 1000 9888 2016 8052 9905

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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
13522068558183 05/05/2022 16:43:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557802113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / RECEPTANTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO (002788-0001)					CNPJ/CPF 71.408.545/0001-24					DATA DE EMISSÃO 05/05/2022																			
	ENDEREÇO ABV. DR. RENATO SILVA, 129					BARRIO/DISTRITO CENTRO					CEP 13960-000					DATA ENTRADA/SAÍDA														
	MUNICÍPIO SOCORRO					FONE/FAX 01938559555					UF SP					HORA ENTRADA/SAÍDA														
FATURA	001 01/05/2022 1.977,60																													
	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.977,60					VALOR DO ICMS 355,97					BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00					VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.977,60									
CÁLCULO DO IMPORTE	VALOR DO FRETE 0,00					VALOR DO SEGURO 0,00					DESCONTO 0,00					OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00					VALOR TOTAL DO IFI 0,00					VALOR TOTAL DA NOTA 1.977,60				
	RAZÃO SOCIAL R14 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8971					FRETE POR CONTA DEMENTE					CÓDIGO ANTT					PLACA DO VEÍCULO					UF SP					CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	ENDEREÇO AV. RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 500					MUNICÍPIO CAJAMAR					UF SP					INSCRIÇÃO ESTADUAL														
	QUANTIDADE 12					ESPECIE CAIXAS					MARCA					NUMERAÇÃO					PESO BRUTO 72,0000					PESO LÍQUIDO 72,0000				
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	NCMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. F. ABRL											
	209672	LUA DE PROCED. LATEX C/TALCO P CX 100 UNID UNIG LOVES - UGHC BRA SIL IMPORTADORA LTDA - EPP - LP	40151900	200	5102	CX	80,0000	16,480000	1.318,40	1.318,40	0,00	237,31	0,00	18,00%	0,00%	80	Z2626821L	30/12/2026	01/12/2021											
	209673	LUA DE PROCED. LATEX C/TALCO M CX 100 UNID UNIG LOVES - UGHC BRA	40151900	200	5102	CX	40,0000	16,480000	659,20	659,20	0,00	118,66	0,00	18,00%	0,00%	40	Z2626721L	31/12/2026	01/12/2021											
ISSQN	Subvenção / Auxílio					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN														
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																													
DADOS ADICIONAIS	Pedido: 99HZQK Rep.: 011811 N° da OS 500022358905 (G) Volumes 12 Total 12					RESERVADO AO FISCO																								
	Conferido e Recebido: Renato e Raiana 06/05/2022																													

700004504488

TICKET



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

DATA DE RECEBIMENTO

FORM DA STA CASA DE MES. DE SOCÓRRO (002748-0001)

Grupo
MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIORI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL, CEP-14073-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 000988820
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 0512 4201 6400 0157 5500 1000 9888 2016 8052 9905

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220585558183 05/05/2022 16:43:59-03:00

CNPJ

12.420.164/0001-57

[illegible]



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:44:56
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191090889375701293082885900009790040000449590

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: 71.488.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 60.201

DATA DE VENCIMENTO 02/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.495,90

VALOR COBRADO 4.495,90

NR. AUTENTICACAO S.A6E.DC5.489.13F.D1A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

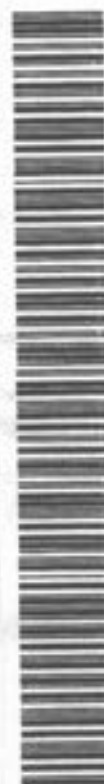
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J0773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



Assinatura Mecânica

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

SOCORRO - SP - 13960000

MAFRA

Local do Pagamento		Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento	
Beneficiário/CNPJ/Emissão		C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19		02/06/2022	
Emissão		EXD 3, SM - CATALAO - GO 75709-085		Agência/Código do Beneficiário	
Data do Documento		06/05/2022		2839/28859-0	
Tipo do Documento		Carteira		Número Número	
109		Especie		10900037570-1	
RS		Quantidade		Valor do Documento	
		DM		4.495,90	
		Valor		(-) Descontos/Abatimento	

Grupo
MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
RZO 3, SN
Complemento: QD 3A, MÓDULO 26 A 30
DST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALÃO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 002383932
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0612 4201 6400 0319 5500 1002 3839 3217 4021 2640

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225096107723 06/05/2022 17:31:36-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. T898L

DESTINATÁRIO / REMITENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. DA STA CASA DE MS. DE SOCORRO (002788-0001)		CNPJ/CPF 71.408.546/0001-24		DATA DE EMISSÃO 06/05/2022	
	ENDEREÇO AV. DR. RENATO SILVA, 129		BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 13960-000	
FATURA	MUNICÍPIO SOCORRO		FONE/FAX 01938559555		UF SP	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA			

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 5.108,98		
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		
RAZÃO SOCIAL R14 - HEALTH LOGSTICA HOSPITALAR T8971		FRETE POR CONTA O-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
ENDEREÇO AV. RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 500		MUNICÍPIO CAJAMAR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL					

TRANSPORTE VOLUMES TRANSPORTAÇÃO	QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,0000		PESO LÍQUIDO 1,0000	
	COD. PROD		DESCR. PROD		NOM/SH		CST		CFOP		UN	

COD. PROD	DESCR. PROD	NOM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	NCMS	ALIQ. IPI	G. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
010209	ACTILYSE (ALTEPLASE) 50MG PO LIOF. FIA + DIL. 50ML - BOEHRINGER # Deson: R\$ 613,08 - Liq R\$ 4.495,90	30049019	040	6108	FRA	2,0000	2.554,490000	5.108,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	2	105877	30/06/2024	01/06/2021

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282		☒ Custo ☐ Investimento		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VALOR SEM ICMS: R\$ 4.495,90 Desc. Comercial: 0,00 - Produto(s): 010209		Pedido: DELXJ9 Rep.: 011811		RESERVADO AO FISCO	

DADOS ADICIONAIS	CONVENIO 87/02 - ANEXO IX, ART 7º, XXXVII, DO RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 010209		Nº da OS 600002483653 (P)		Volumen 1	
	Nosso Pedido: DELXJ9		Total 1			

Recebido e Conferido Renato e Luis 07/05/2022

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:12:11
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000113577300300156337172490050000518482

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NONE FANTASIA;

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CWPJ: 31,378,202/0001-66

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 68.301

NOSSO NUMERO 31367730000156837

CONVENIO 83136773

DATA DE VENCIMENTO 03/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO	5.184,82
--------------------	----------

VALOR COBRADO	5.124,82
---------------	----------

NR. AUTENTICAÇÃO A. E7C. 91F. F1C. 7DE. 4FC

Central de Atendimento 08

4004 8001 Capitais e regioes metropolitanas

0000 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0000 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvridoria

800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

8800 729 0003

**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 MARCHESI.

Atenção Parcela: 01 de 01

Local de Pagamento:					Vencimento	
PAGAVEL, PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					03/06/2022	
Beneficiário					Agência/Cod. 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.	Aciete	Data Processamento	Nosso Número	
29/04/2022	139002-01	DM	N	30/04/2022	3136773000015637-3	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(+) Valor do Documento	
	17	R\$			5.184,82	
Instruções (Teste de responsabilidade do Beneficiário)						
PCTD/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 25,92 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPOSITOS 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, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.						
(-) Descontos/Abratimento						
(-) Outras Deduções						
(+) Moreia/Multas						
(+) Outros Acréscimos						
(+) Valor Cobrado						

4600.00

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

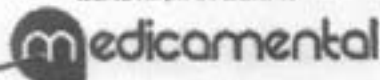
Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-6
Conta corrente 18247-8
Valor 584,82
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	03/06/2022 10:06:58
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	03/06/2022 10:10:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.

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 - SAÍDA

1

Nº. 000.139.002
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0431 3782 8800 0166 5500 1000 1390 0211 3518 3148

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220556715448 - 29/04/2022 21:10:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

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

29/04/2022

ENDEREÇO

AV DR RENATO SILVA, 129

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13960-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/04/2022

MUNICÍPIO

SOCORRO

UF

SP

FONE / FAX

1938559555

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:10:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
83-06/2022
R\$ 5.184,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS

VALOR DO ICMS

717,07

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC. ICMS-ST

0,00

VALOR ICMS-ST

0,00

VALOR ICMS-ST-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

5.184,82

VALOR DO PRODUTO

0,00

VALOR DO DESPESO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

5.184,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

RUA ADALTO CAMPO DALL ORTO, 22000 GP 11B KM 2,2 - SP118-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

26

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

292,440

PESO LÍQUIDO

292,44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21088	DRAMEN B6 DL SOL INI IV C/100 AMP 10ML/TAKEDA R-PMC: 389.58 Lote: 13069402 Qc: 2 Val: 30/03/23	30049039	200	5102	CK	2	292,4100	584,82	584,82	105,27			18,00	
19125	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INI IV FRSF 250ML/EQUIPLEX R+ Lote: 2211498 Qc: 1000 Val: 04/03/24 PCT: A707500-3C8A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	UN	1.000	4,6000	4.600,00	4.600,00	611,80			13,30	
Subvenção / Auxílio Convênio nº _____ ☐ Investimento														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: entregar sábado 30/04
Orc: 13517867 Fichas 1/2 1 vol, 2/2 25 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitaller@medicamental.com.br
APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
APE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
APE: 1.18507-0- AE 1.18508-3 Email da Destinatário: amli@portaldestinatario.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 718,41 Estadual: R\$ 681,98 Municipal: R\$ 0,00 Fone: 118PT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do IUCMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 014/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

Recebido e conferido
Dani & Luis 30.04.2022



Transações Pendentes

GS32061514548824010

06/06/2022 15:18:38

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 726,90
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF021130 ANDRE O MARCHESI	06/06/2022 15:17:18
	JD773387 JOSE C GIOMO	06/06/2022 15:18:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD773387 JOSE C GIOMO.

White Martins Gases Industriais Ltda WHITE MARTINS AVENIDA MARGINAL SÉRGIO CANDIAN 5093 SETOR INDUSTRIAL SERTÃOZINHO UF: SP 08007099-000 CEP: 14176-503		DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 579 Série 197 PÁGINA 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0535 8204 4800 9435 5519 7000 0005 7918 8028 8151 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 664015333119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL 135220595807322 07/05/2012 17:13:16-03:00 CNPJ 35.820.448/0094-35		PROPOSTA DE APROVAÇÃO DE FISC 135220595807322 07/05/2012 17:13:16-03:00																																												
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmã Sta Casa Mis Socorro ENDEREÇO AV DR RENATO SILVA CIDADE SOCORRO		CNPJ 71.408.546/0001-24 Nº 129 INSCRIÇÃO 1938559555		DATA DE EMISSÃO 07/05/2012 DATA DE ENTRADA SAÍDA 07/05/2012 HORA DE SAÍDA 17:24:16																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>NÚMERO</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>579</td> <td></td> <td>7.632,04</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>001</td> <td>06/06/2012</td> <td>7.632,04</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	579		7.632,04													001	06/06/2012	7.632,04													BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.632,04 VALOR DO ICMS 1.373,77 BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR TOTAL DAS SUBSTITUIÇÕES 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR TOTAL DO ICMS 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 7.632,04	
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR																																		
579		7.632,04																																														
001	06/06/2012	7.632,04																																														
RAZÃO SOCIAL Rodovio Merada do Sol Ltda ENDEREÇO AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCI 2885 QUANTIDADE 1245		NOME / RAZÃO SOCIAL 0 - Remetente ENDEREÇO ARARAQUARA MARCA WM		CNPJ 43.954.460/0001-61 INSCRIÇÃO 181009982111 VALOR TOTAL 1.655,850 VALOR TOTAL 1.655,850																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. PROD.</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS</th> <th>NCM/ENC. I.T.</th> <th>CFOP</th> <th>UN.</th> <th>QTD</th> <th>V. UNITE</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC. ICMS</th> <th>BC. ICMS DE SUBSTITUIÇÃO</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>ALÍQUOTA</th> <th>ICMS</th> <th>ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4001291</td> <td>Origem Líquido Camião Tanque</td> <td>2824000</td> <td>000</td> <td>5154</td> <td>M3</td> <td>1245,0000</td> <td>5,343</td> <td>6.965,14</td> <td>7.632,04</td> <td>1.373,77</td> <td></td> <td></td> <td>14,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>		COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/ENC. I.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNITE	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	ICMS	ICMS	4001291	Origem Líquido Camião Tanque	2824000	000	5154	M3	1245,0000	5,343	6.965,14	7.632,04	1.373,77			14,00	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS 0,00 VALOR TOTAL DO ICMS 0,00																
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/ENC. I.T.	CFOP	UN.	QTD	V. UNITE	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	ICMS	ICMS																																		
4001291	Origem Líquido Camião Tanque	2824000	000	5154	M3	1245,0000	5,343	6.965,14	7.632,04	1.373,77			14,00	0,00																																		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 02664		VALOR TOTAL DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DO ICMS 0,00																																												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COND. FISC. DO CONTRIBUÍVEL 1 - ENTRADA 0,00 FÉLIAL/FABRICA RBA452 COD. DOC. SOVT VERTULO 0460 ROTA 1083 VIAGRIM 97501 Venda de merc. para de entre- cauf. NF de Remessa a _____ Série _____ de _____ por termos do Art. 434, Inc. 45.800/2000-973205 SP Sefaz Autorizada pela Portaria CAT n. 3296, art. 34. Rote: 4001291 Lote: 1145522126001		CONVENIO Nº <u>016/2021</u> ☒ Custeio ☐ Investimento		RAZÃO SOCIAL 0 - Remetente ENDEREÇO ARARAQUARA MARCA WM																																												

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:13:21
269502695 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000223078200100005518170690070000194800
BENEFICIÁRIO:
KVO M S HOSPITALARES LTDA
NOME FANTASIA:
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARE
CNPJ: 96.416.771/0001-33
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 60.602
NOSSO NUMERO 22307820000005518
CONVENIO 02230782
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.948,00
VALOR COBRADO 1.948,00

NR.AUTENTICACAO D.999.895.6D3.485.938

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.

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



Autenticação mecânica - Fita de Compensação

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

CNPJ: 71.408.546/0001-24
Código de Barra
22307820000005518

COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 3,90
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 38,96
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO

Local de Pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE BB.COM.BR				05/06/2022	
Cedente				Agência/Código Cedente	
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES				2913-0/04017-7	
Data do Documento		Número do Documento		Nosso Número	
06/05/2022		17/035		22307820000005518	
Espécie		Espécie Doc		Valor do Documento	
R\$		DM		1.948,00	
Quantidade		Data do Processamento		(-) Descontos/Abatimento	
17/035		NÃO		(+/-) Multas	
X		Valor		(+/-) Valor Cobrado	

**KVO MEDICAL SUPRIMENTOS
HOSPITALARES**


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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.025.215
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0596 4167 7100 0133 5500 0000 0252 1518 5564 9432

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

135220588790770 06/05/2022 08:52:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244487964110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ / CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

06/05/2022

ENDEREÇO

AV DR RENATO SILVA, 129

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13960-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SOCORRO

UF

SP

TELEFONE / FAX

(19)3855-9555

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 25215 - Valor Original: R\$ 1.948,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.948,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 05/06/2022
Valor R\$ 1.948,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT.	VALOR DO ICMS SUBT.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	566,48 (29,08 %)	1.948,00
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	1.948,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
EE00700	EQUIPO AMISSET EA 0421 0000 TRIB APROX R\$ 230,55 FEDERAL E R\$ 194,31 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: SET72180070981300B QT: 150	90189099	040	5102	UND	150,000	9,74	0,00	1.461,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE002900	EQUIPO AMISSET EA 0623 CF00 TRIB APROX R\$ 76,85 FEDERAL E R\$ 64,77 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: AGO0180290260500B QT: 50	90189099	040	5102	UND	50,000	9,74	0,00	487,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ART. 14 DO RICMS/2000, ITEM 1504
dos tributos 566,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT Pedido do Cliente: 1504

Subvenção / Auxílio

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 010/2022

Bolívia

☒ Custeio ☐ Investimento

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/05/2022 08:52:40

Recebido e Conforido: Regina e Renata 06/05/2022

e-CNF v. 4.0

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:13:21
269502695 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

001900000000223078200100005520176490070000104750
BENEFICIÁRIO:
KVO M S HOSPITALARES LTDA
NOME FANTASIA:
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARE
CNPJ: 96.416.771/0001-33
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 60.603
NOSSO NUMERO 22307820000005520
CONVENIO 02230782
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.047,50
VALOR COBRADO 1.047,50

NR.AUTENTICACAO 0.3E9.961.60F.732.A4C

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.

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



Saqueiro / Autentica

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
AV DR RENATO SILVA, 129
13900-000 CENTRO SOCORRO SP

CNPJ do Sacado
CNPJ: 71.408.546/0001-24

Código de Barra
22307820000005520

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

BANCO DO BRASIL										001-9										00190.00009 02230.782001 00005.520176 4 90070000104750																													
Local de Pagamento																														Vencimento																			
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APÓS, ATUALIZE O BOLETO NO SITE BB.COM.B																														05/06/2022																			
Cedente																														Agência/Código Cedente																			
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES																														2913-0104017-7																			
Data do Documento										Número do Documento										Espécie Doc										Assela										Data do Processamento									
06/05/2022										22307820000005520										DM										NÃO										06/05/2022									
Data do Boleto										Carteira										Espécie										Quantidade										Valor									
17/035										R\$										X										1.047,50																			
Instruções (todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)																																																	
COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 2,10																																																	
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 20,95																																																	
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO																																																	
(-) Descontos/Abatimento																																																	
(-) Multas/Juros																																																	

**KVO MEDICAL SUPRIMENTOS
HOSPITALARES**


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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.025.217
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0596 4167 7100 0133 5500 0000 0252 1714 9696 1292

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220588974690 06/05/2022 09:13:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244487964110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CPF / CNPJ

96.416.771/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CPF / CNPJ

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

06/05/2022

ENDEREÇO

AV DR RENATO SILVA, 129

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13960-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SOCORRO

UF

SP

TELEFONE / FAX

(19)3855-9555

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 25217 - Valor Original: R\$ 1.047,50 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.047,50

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 05/06/2022

Valor R\$ 1.047,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT.	VALOR DO ICMS SUBT.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	304,62 (29,08 %)	1.047,50
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	1.047,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
22902300	EQUIPO GIRASET EQ 0421 0000 TRIB. APROX. R\$ 165,30 FEDERAL E R\$ 139,32 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: OUT21902318737008 QT: 30	90189099	040	5102	UND	30,000	20,95	0,00	1.047,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Subvenção / Auxílio Convênio nº 036/2021 ☒ Custeio ☐ Investimento														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ART. 14 DO RICMS/2000, ITEM 55 DO CONVENIO ICMS 01/99, DECRETO 65.254/2020. Valor aproximado dos tributos 305,00 Confira Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

vliba

DATA E HORA DA EMISSÃO: 06/05/2022 09:13:13

Recebido e Conferido por Regiane Renato 06/05/2022

e-CNPJ v 4.00

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:13:22
269582695 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8
BANCO SICCOB S.A.75691431050102013400100130630015190070000014985
BENEFICIÁRIO:
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
NOME FANTASIA:
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
CNPJ: 27.917.964/0001-55
BENEFICIÁRIO FINAL:
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
CNPJ: 27.917.964/0001-55
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 71.408.546/0001-24NR. DOCUMENTO 60.604
DATA DE VENCIMENTO 05/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 149,85
VALOR COBRADO 149,85

NR. AUTENTICAÇÃO 2.88A.7E7.A34.4C7.D9A

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.



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Local de pagamento		Beneficiário		Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICCOB		SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEA		05/06/2022	
Data do documento		N. documento		Nosso número	
06/06/2022		2763		43107201340	
Espécie		Espécie		Valor documento	
DM		R\$		1306,3	
Quantidade		Valor		149,85	
0,00		13960-000		(+/-) Valor cobrado	
Pagador		Beneficiário Final			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO		SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEA			
AVENIDA DR RENATO SILVA, 129		CNPJ: 27.917.964/0001-55			
CENTRO		CNPJ: 71.408.546/0001-24			
SOCORRO - SP		13960-000			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000.002.763
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0527 9179 6400 0155 5500 1000 0027 6312 1790 0004

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

135220590160270

06/05/2022 11:26:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

668069492116

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

27.917.964/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ/CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

06/05/2022

ENDEREÇO

AVENIDA DR RENATO SILVA, 129

BAIRRO

CENTRO

CEP

13960 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/05/2022

MUNICÍPIO

SOCORRO

FONE/FAX

(19) 3855-9555

UF

SP

IE

HORA DA SAÍDA

11:23:32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR APROX. TRIB.

34,52

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

149,85

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

149,85

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. IJQ	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. AFX
170	DETERGENTE NEUTRO 5L - Barmac 7898131050550	34029039	0102	5102	UN	3,00	12,45	37,35	0,00	37,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,55
00003	SACO XADREZ 43X65CM - Barras: 7897493425259	63071000	0500	5405	UN	30,00	3,75	112,50	0,00	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,97

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 034/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

Recebi, conferi e autorizo pagamento

06/05/22

Assinatura

Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R\$ 0,00. Corresponde a alíquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R\$ 34,52 Fed 7,55 Est 26,97 Fonte IBPT/empresometro.com.br 5A16F8; CFOP 5102 - R\$37,35; CFOP 5405 - R\$112,50; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:13:22
269582695 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 3695-6 CONTA: 18.247-8
BANCO SICOOB S.A.75691431050102013400100129710018190060000338804
BENEFICIÁRIO:
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
NOME FANTASIA:
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
CNPJ: 27.917.964/0001-55
BENEFICIÁRIO FINAL:
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
CNPJ: 27.917.964/0001-55
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 71.408.546/0001-24NR. DOCUMENTO 60.605
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 3.388,04
VALOR COBRADO 3.388,04

NR. AUTENTICAÇÃO D.C1C.A73.02A.111.695

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 0008
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.



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Local de pagamento				Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				04/06/2022	
Beneficiário				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEA				4310/201340	
Data do documento		Nº documento		Nosso número	
06/06/2022		2796		1297-1	
Uso do Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		1	R\$	0,00	3.388,04
Pagador				Valor documento	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO				71.408.546/0001-24	
AVENIDA DR RENATO SILVA, 129				13960-000	
CENTRO				(-) Valor cobrado	
SOCORRO - SP				(+). Outros descontos	
Beneficiário Final					

wareline

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000.002.756
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0527 9179 6400 0155 5500 1000 0027 5617 8570 0001

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

135220582352009

05/05/2022 10:07:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

668069492116

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

27.917.964/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPIS/CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

05/05/2022

ENDEREÇO

AVENIDA DR RENATO SILVA, 129

BARRIO

CENTRO

CEP

13960 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/05/2022

MUNICÍPIO

SOCORRO

FONE/FAX

(19) 3855-9555

UF

SP

HORA DA SAÍDA

09:56:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	821,99	3.388,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.388,04

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APROX.
6523641	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA NEUTRO C/12 - Barras: 7896053411213	48181000	0102	5102	UN	28,00	15,90	318,00	0,00	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,33
6523781	PAPEL HIGIENICO ROLAO BRANCO 8X300 MT - Barras: 7896225278101	48181000	0102	5102	UN	6,00	26,90	161,40	0,00	161,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,78
6524471	PANO MULTUSO AZUL 210X300CM	56051200	0500	5405	UN	1,00	159,00	159,00	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00
0761	ESPONJA SANEMAX VERDE/AMARELA UNITARIO	64053090	0500	5405	UN	20,00	0,72	14,40	0,00	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,67
13	CLORO OTIMA 5L - Barras: 789605470101	28280111	0102	5102	UN	2,00	13,12	26,24	0,00	26,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,25
26401	COPO DESCARTAVEL 180ML TR C/100 - Barras: 7898965262365 - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 3.0000	39241000	0500	5405	CX	3,00	105,00	315,00	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,50
6523963	SACO DE LIXO 80L PRETO	39241000	0500	5405	KG	50,00	15,00	750,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,60
6524192	SACO DE LIXO 80L BRANCO	39241000	0500	5405	KG	50,00	24,80	1240,00	0,00	1240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,80
6523758	SACO DE LIXO 40L PRETO	39232190	0500	5405	KG	60,00	15,00	900,00	0,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,80

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 019/2022

☒ Custeio ☐ Investimento

BOLETO ANEXADO

Recebi, conferir e autorizar o pagamento

26/05/22

Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox. R\$ 821,99 Fed 481,93 Est 340,06 Fonte IBPT/improsonet.com.br 5A16F8; CFOP 5102 = R\$505,64; CFOP 5405 = R\$2.882,40; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Poluição e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCAL

Emenda ou
3º ou 4º
Mpl. Imp.
Mpl. Uso e Conto



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:57:56
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000313677300300158550178190000000001560

BENEFICIÁRIO:

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 60.701

NOSSO NUMERO 31367730000158550

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 07/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 915,60

VALOR COBRADO 915,60

NR. AUTENTICACAO 4.469.00A.8F8.94D.54C

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

Beneficiário		Endereço Beneficiário		Agência Cód Beneficiário	
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0001-66		VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP		3370-70006158-1	
Data do documento:	No. do documento	Especie doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Numero
18/02/2022	140110-01	DM	N	11/05/2022	31367730000158550-4
Unidade do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
17	RS				915,60
ATENÇÃO: APROPRIAÇÃO DE TÍTULOS EM CONTA CORRENTE DE CLIENTES DE OUTRAS AGÊNCIAS NÃO É PERMITIDA. NÃO É LÍCITA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEIARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTA APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					
Atenção Parcela: 01 de 01					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO (0977)					
AV DR RENO SILVA, 129 - CENTRO					
13960-000 - SOCORRO-SP					
71.408.546/0001-24					
Ficha de Compensação					
(-) Outros Acreditamentos					
(-) Valor Cobrado					

07/06/2022 14:57:55

 medicamental 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 - SAÍDA			
1		N°. 000.140.110 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 3522 0531 3782 8800 0166 5500 1000 1401 1011 3538 5313 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220608175517 - 10/05/2022 14:32:27			
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 10/05/2022	
ENDEREÇO AV DR RENATO SILVA, 129		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 13960-000	
MUNICÍPIO SOCORRO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 153220608175517	
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 07/06/2022 Valor R\$ 915,60		FONE / FAX 1938559555		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:32:00	
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 915,60		VALOR DO ICMS 109,87		VALOR DO ICMS-PCP 0,00	
VALOR DO ICMS S.T. 0,00		VALOR ICMS S.T. 0,00		VALOR ICMS S.T-PCP 0,00	
TOTAL PRODUTOS 915,60		VALOR TOTAL IPI 0,00		VALOR IMPORTAÇÃO 0,00	
TOTAL DA NOTA 915,60		VALOR TOTAL IPI 0,00		VALOR IMPORTAÇÃO 0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT 0000	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 22000 GP 11B KM 2,2 - SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE Volumes		MARCA 0000	
NUMERAÇÃO 0000		PESO BRUTO 1,200		PESO LÍQUIDO 1,200	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO PRODUTO 33725		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INF IV BPF 100ML/HALEX ISTAR/AM G+ Lote: 0000161145 Qt: 120 Val: 02/04/24		NCM/SH 30049066	
CEST 000		CPOR 5102		UN LIT	
QUANT 120		VALOR UNIT 7,6300		VALOR TOTAL 915,60	
BASE ICMS 915,60		VALOR ICMS 109,87		VALOR IPI 0,00	
VALOR ICMS-PCP 0,00		VALOR IPI 0,00		ALIQ ICMS 12,00	
ALIQ IPI 0,00		VALOR TOTAL 915,60		VALOR TOTAL 915,60	
Subvenção / Auxílio					
Convênio nº 016/2021					
☒ Custeio ☐ Investimento					
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO 1512 Op. 15537762 Fichas 1/1 2 vols ATENDIMENTO 16 1505-4900 R: 1605-hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaidasentrega.com.br Inf. Base: Valor Aprox Tributos Federais: R\$ 123,15 Estadual: R\$ 109,87 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD SUMARE				RESERVADO AO FISCO 30/05/2022	

Recebido e Conferido Renato e Luis (11/05/2022)

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

07/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:57:56
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127133254707293751369170009990090000130929

BENEFICIÁRIO:

CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI

NO ME FANTASIA:

CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI

CNPJ: 61.418.042/0001-31

BENEFICIÁRIO FINAL:

CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI

CNPJ: 61.418.042/0001-31

PAGADOR:

IRM STA CASA DE MISERICORDIA D

CNPJ: 71.488.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 68.782

DATA DE VENCIMENTO 07/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 07/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.309,29

VALOR COBRADO 1.309,29

NR. AUTENTICACAO F.C4D.CFA.FAC.99F.593

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 0888

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



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Cedente		CNPJ 61.418.042/0001-31		Agência/Código Cedente		07/06/2022
CIRURGIA FERNANDES COM MAT CI				2935/13691-7		
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
11/05/2022	1461466-01	DV	N	11/05/2022	11271325470-7	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	112	R\$			1.309,29	
Instrução (Tela informações desde bloqueio são de exclusiva responsabilidade do cedente).						(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,44 AO DIA						
COBRANÇASCRTURAL						
Sacado: IRMSTA CASA DE MISERICORDIA D						(+) Valor Cobrado
Endereço: AV DR RENATO SILVA, 129						
Beneficiário Final:						
CNPJ/CPF 071408546000124						(+) Mora/Multa
13960-000 CENTRO						
SOCORRO						
SP						

1246,47

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE DA S C DE M DE
Agência 2895-6
Conta corrente 28-0

Creditado

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2695-6
Conta corrente 18247-8
Valor 62,82
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	07/06/2022 14:52:50
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	07/06/2022 14:55:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.

Ministério do Desenvolvimento Econômico
CIRURGICA FERNANDES
C/MAT.CIRURG.SOL.TDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORÉ
SANTANA DE PARNAÍBA - SP
CEP 06543-306 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1461466 - FL 1 - 1
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3522 0561 4180 4200 0131 5800 4001 4614 6611 8326 8029
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO
135220609836808 10/05/2022 18:41:10
CNPJ
61.418.942/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. STA. CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
ENDEREÇO
AV. DR. RENATO SILVA 129
MUNICÍPIO
SOCORRO
FONE / FAX
1938951888
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
SP
CNPJ / CPF
71.408.546/0001-24
CEP
13960-000
DATA DA EMISSÃO
10/05/2022
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
10/05/2022
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1461466/001	07/06/2022	1.309,29									

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	
		1.309,29		175,93		0,00		0,00		1.246,47	
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		62,82		1.309,29	

TRANSPORTADOR / VEÍCULO TRANSPORTADO
NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO
ROD COR PM N. FRANCHESI 740 BL GP 16
QUANTIDADE
2,00
ESPECIE
VOLÚMES
MARCAS
CIRURGICA
FRETE POR CONTA
D - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
ITAPEVI
PLACA DO VEÍCULO
SP
CNPJ
01.125.797/0001-16
INSCRIÇÃO ESTADUAL
173108791115
PESO BRUTO
1,121
PESO LÍQUIDO

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	UP
52790	AGULHA RAQUILANCETA(QUINCKE)27GX3 1/2-90X04 C/INTROD UNISIS 1 Lote:22A106, Validade: 28/12/26, Quantidade: 100	90183219	100	5102	PC	100	12,5617	1.256,17	1.270,98	0,00	109,04	0,00	62,82	13,30	3,20
LB641072	SONDA GASTRICA LEVINE 22FR FOYOMED 1 Lote: FY2009055, Validade: 24/10/25, Quantidade: 20	90183929	600	5102	PC	20	1,915	38,30	38,30	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

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

BANOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS || Rep: 440 - MB & V REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | Ped Cliente: 1908884
Rota: 1502 | N Ped: 1908884 EXP | Transp: 1502 - ATIVA_2 | Obs: Pedido 1516 | Cod Cliente: 11292 | ALIQ. ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP - Itens: 1.
Subvenção / Auxílio
Convênio nº 016/2021
0,018
☒ Custeio ☐ Investimento

RESERVADO AO FISCO
ABEC

Recibido e conferido
Daniela Regina
12.05.2022



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:39:14
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

34191090085726014004117583010008690100000114240

BENEFICIÁRIO:

NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA

NOME FANTASIA:

NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA

CNPJ: 33.836.400/0001-90

BENEFICIÁRIO FINAL:

NSV PRODUTOS S HIGIENE LTDA

CNPJ: 33.836.400/0001-90

PAGADOR:

IRM. DA STA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 60.801

DATA DE VENCIMENTO 08/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 08/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.142,40

VALOR COBRADO 1.142,40

NR. AUTENTICACAO C.EC0.FD6.260.A9F.BE3

Central de Atendimento BB

0800 729 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.



Autenticação Mecânica / FICHA COMPENSAÇÃO

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

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

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						08/06/2022	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90						0041775830-1	
RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDALATUBA / SP						0041775830-1	
Data do Documento		Número do Documento		Especie do Documento		Data do Processamento	
11/05/2022		5.726 0		DM		11/05/2022	
Tipo do Boleto		Carteira		Especie		Valor	
		109		R\$			
Transferências de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, consulte o beneficiário.*						Valor do Documento	
JUROS DE MORA DIARIA DE R\$ 4,57						1.142,40	
(-) Descontar/Vencimento							



NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329

EUROPARK COMERCIAL 13.348.754

INDAIATUBA

(19) 3835.0000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota

Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída 1

Nº 5726 Série 001

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ de autorização

35-22.05-33.836.400/0001-90-55-001-000.005.726-100.073.787-6

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220614861499 11/05/2022 15:18:47h

INSCRIÇÃO ESTADUAL
353379122114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

33.836.400/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. DA STA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

Código Cliente

001784

CNPJ / CPF

71.408.646/0001.24

DATA DA EMISSÃO

11/05/2022

ENDEREÇO

AV DR RENATO SILVA, 129

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13.960.000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

11/05/2022

MUNICÍPIO

SOCORRO

UF

FONE / FAX

SP

(19) 3855.9555

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

15:18h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000005726	08/05/2022	1.142,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.142,40
LIC. DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.142,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente(CIF)

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

33.836.400/0001-90

ENDEREÇO

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B

MUNICÍPIO

INDAIATUBA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353.379.122.114

QUANTIDADE

70

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

53,200

PESO LÍQUIDO

65,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIAS ICMS	ALIAS IPI
TE-C21	INTERFOLHA MISSPEL 100% CELULOSE 21X20 1000 FOLHAS UN	48182500	0.500	5.405	UN	70,0000	16,32000	0,00	1.142,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 010/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1037472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGA PARCIAL REF PEDIDO DE CONTRA: 1489 // Cond. Pto.: 28 dias BCO.: 341-

BANCO ITAU S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional - gera crédito fiscal de IPICMS

conf lei 123/2006 // Valor aprox. dos Tributos R\$ 208,03 (Valor de IPI: 0,00)

Convênio nº

☐ Custeio ☐ Investimento

RESERVADO AO FISCO

Recebi, conferi e autorizo pagamento

13/05/22

Assinatura

Pedido 17.987 Vendedor 13 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 11/05/2022 AS 15:18:47h

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

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência 2895-6
Conta corrente 18247-8

Creditado

Nome IRMANDADE DA S C DE M DE
Agência 2895-6
Conta corrente 28-0
Valor 6.800,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	09/06/2022 14:33:12
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	09/06/2022 14:47:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:43:19
269502693 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE M DE
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 28-0
ITAU UNIBANCO S.A.

3419100000718168329368025539000000110001526430
BENEFICIARIO:
CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
NOME FANTASIA:
CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ
CNPJ: 33.050.196/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE
CNPJ: 71.408.346/0001-24

NR. DOCUMENTO 60.902
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 15.264,38
VALOR COBRADO 15.264,38

NR. AUTENTICAÇÃO 2.040.C22.E1E.184.SEE

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
800 729 0002
Informações, reclamações, cancelamento de cartão,
outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

09/06/2022 13:43:46

09/06/2022 14:43:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 71816.832936 80255.390009 8 90110001526438

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Data de vencimento 09/06/2022	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				Código do beneficiário 2938/000000002553-9	
CPF do beneficiário 33.050.196/0001-88		CPF do beneficiário 33.050.196/0001-88		Número do documento 109/00718168-3	
Data de emissão 01/06/2022	Nº do documento 1010777177	Expira em 01/06/2022	CPF do beneficiário 33.050.196/0001-88	Valor do documento 15.264,38	
CPF do beneficiário 33.050.196/0001-88	CPF do beneficiário 33.050.196/0001-88	CPF do beneficiário 33.050.196/0001-88	CPF do beneficiário 33.050.196/0001-88	CPF do beneficiário 33.050.196/0001-88	
Observações ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE				CPF do beneficiário 33.050.196/0001-88	
Pague aqui - PIX				CPF do beneficiário 33.050.196/0001-88	

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO CNPJ 71.408.546/0001-24
AV DR RENATO SILVA, 129
SOCORRO - SP - CEP 13968-000

Código de Baixa
Então de
Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica
Subvenção / Auxílio**Convênio nº 010/2021**

☒ Custeio ☐ Investimento

680000
846037



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:47:04
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

00190000000171153600101000014174990110000546000

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 60.901
NOSSO NUMERO 17115360001000014
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 5.468,00
VALOR COBRADO 5.468,00

NR.AUTENTICACAO 4.B82.817.6A9.E46.C08

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 0008
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.



SOCORRO / ANALISTA

COORDENADOR DE BANCARIA - RUA DE COMPARAÇÃO

LOCAL DE PAGAMENTO				QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			
CENTRO				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91			
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO		AGENTE	
09/06/2022		1872188/01		DM		N	
UNO DO BANCO		CARTEIRA		R\$		VALOR	
17-019		R\$		QUANTIDADE		06/06/2022	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)				MÚLTIPLA DE 2,0% A PARTIR DE 10/06/2022			
				JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R\$ 109,20)			
PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
SOCORRO							
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO - CNPJ 71.408.546/0001-24							
AV. DR. RENATO DA SILVA, 128							
SOCORRO - SP - CEP: 13148-000							
COORDENADOR DE BANCARIA - RUA DE COMPARAÇÃO							
Z-VA							
AUTENTICACAO MECANICA - RUA DE COMPARAÇÃO							
AGENCIA / CODIGO CENTRAL							
5119-6 / 306406-8							
NOSSO NUMERO							
17115360001000014							
VALOR DO DOCUMENTO							
5.468,00							
VALOR COBRADO							
5.468,00							
(-) DESCONTO / ABATIMENTO							
(-) OUTRAS DEDUÇÕES							
(-) JUROS / MULTA							
(-) OUTROS ACRESCIMOS							
VALOR COBRADO							
5.468,00							

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - JAGUARIUNA - SP
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 67.729.178/0004-91

NF-E
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1572188 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0567 7291 7800 0491 5500 1001 5721 8818 7870 8550

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 DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

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
05/05/2022

ENDEREÇO
AV. DR. RENATO DA SILVA 129

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
13145-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
05/05/2022

MUNICÍPIO
SOCORRO

PONE / FAX
1938559555

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1572188/1	09/06/2022	5.460,00						

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	
5.460,00	756,00	0,00	0,00	5.460,00	
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	5.460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG		0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		JAGUARIUNA			SP	395060142110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3.00	VOLUME(S)		0.05740	26.580	26.580	

BASE 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	ALÍQUOTAS IPI
032584	PIPERACILINA 40G + TAZOBACTAM 0,5G (NOVAFAR/FRES- EN) (ITEM GENEERICO) L: 78848083 Q: 200,0000 F: 25/01/22 V: 25/01/2024	30041019	000	5102	FA	200,00	18,90	3.780,00	3.780,00	453,80	0,00	12,00	0,00
0265777	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.FECHA (HALEX /SOFARMA) L: 8110307 Q: 120,0000 F: 14/11/20 V: 14/11/20 22	30049069	000	5102	BO	120,00	14,00	1.680,00	1.680,00	302,40	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 APÓS 48h DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1492 DATA ENTREGA: 06/05/2022 Pedido: 2195493 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2195493 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, cas. não reciba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Senor de Cobrança Privado. AFE: 1.04197-7 ** AE: 1.22371-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2730 Nome Fantasia: IRM. SANTA CASA DE MISER. DE SOCORRO)

RESERVA VALOR ANT-FISCAL

Subvenção / Auxílio

Bolito de
Convênio nº 016/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

Recebido e Conferido: Rogina e Renata 06/05/2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:47:04
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

00190000090211018900400068716174590110000153334
BENEFICIÁRIO:
DIAGNOSTICA P V C P L LTDA
NOME FANTASIA:
DIAGNOSTICA P V C PRODUTOS LABORATO
CNPJ: 00.855.145/0001-74
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 60.982
NOSSO NUMERO 21101890000068716
CONVENIO 02110189
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.533,34
VALOR COBRADO 1.533,34

NR. AUTENTICACAO B.858.40C.E7A.DE5.EBE

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 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.



Sacador / Avalista:

Autenticação mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO - CNPJ/CPF:

71.408.546/0001-24

AV. DR. RENATO SILVA, 129 - CENTRO

Juros por dia de atraso .. R\$ 1,53 Multa de .. R\$ 70,67

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2% AO MES
APÓS 10 DIAS VENC. TÍTULO SERÁ ENVIADO P/ CARTÓRIO.

Beneficiário							Agência/Código Beneficiário	
DIAGNOSTICA PRÓ VIDA-00.855.145/0001-74							1510-6/108651-0	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista							Número	
Rua Marchetti Deodoro da Fonseca, 4279 - 15014060 São José do Rio Preto - SP							21101890000068716	
Data do documento		Num. do Documento		Especie Doc		Data do Processamento		
10/05/2022		36770/1		DM		10/05/2022		
Uso do banco		Carteira		Especie		Quantidade		
017				R\$		Valor		
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do cedente)							(-) Valor do Documento	
							1.533,34	
							(-) Desconto / Abatimento	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 4279 Vila Santa Cruz - São José do Rio Preto - SP CEP: 15014-000 Fone: (17)3233-8940		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.036.770 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3522 0500 8551 4500 0174 5500 1000 0367 7015 2339 4731 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 PROD TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220608704562 10/05/2022 15:40:41										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.256.372.119		INSC. EST DO SUBST. TRANSPORTADO		CMF 00.855.145/0001-74										
DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO ENDEREÇO AV. DR. RENATO SILVA, 129 MUNICÍPIO Socorro				CUF/CPF/CEP 71.408.548/0001-24 DATA DE EMISSÃO 10/05/2022 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/05/2022 HORA DE SAÍDA 15:40:00										
FAX (19)3855-9555		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
FATURA/DUPLICATA 001 09/05/2022 R\$ 1.533,34 002 24/06/2022 R\$ 1.533,33 003 09/07/2022 R\$ 1.533,33														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.600,00		VALOR DO ICMS 184,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.600,00										
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS 1.538,70										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.600,00										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
RREIOS-ACF AV POTIRENDABA AV. POTIRENDABA, 1600, QUANTIDADE 1		FRETE POR COPIA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL 65.708.158/0001-66										
ESPÉCIE MARCA		NÚMERAÇÃO		PÊSO BRUTO PÊSO LÍQUIDO										
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VAL. APROX. IMPOSTOS
59565722	CARTÃO TESTE BGEM CREATININA/CLORO (CX C/ 50 CARTÕES) - EPOC - SIEMENS Lote=012200230 Qtd=2 Fab=07/03/2022 Val=19/06/2022	38221990	700	5102	PC	2	2.300,00	4.600,00	4.600,00	184,00	0,00	4	0	1.538,70

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX R\$: 710,70 FEDERAL E 828,00 ESTADUAL FONTE:

RESERVADO AO FISCAL

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 014/2021


☒ Custeio

☐ Investimento

Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/05/2022, Valor Total: R\$4.600,00. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO AV. DR. RENATO SILVA, 129 - CENTRO - Socorro/SP

NF-e

Nº 000.036.770

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Recebido e Conferido Renato e Luis (11/05/2022)

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:47:04
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791497079149700224520005652506290110000348400

BENEFICIÁRIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIÁRIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 68.903
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 3.484,00
VALOR COBRADO 3.484,00

NR. AUTENTICAÇÃO A.7C0.SF1.SA0.B02.9FB

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 0008

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



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

8958-IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO CNPJ/CNP: 71.408.546/0001-24
AV DOUTOR RENELO SILVA, 129
13960000 SOCORRO
BACOMVALUTA

SP

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA RDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.		VENCIMENTO	
BENEFICIÁRIO		1497-4/00056525-3	
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CNP: 00.874.929/0001-40		1497-4/00056525-3	
R.D. BR. 452 IM 29, EN - BELLER. JD. STA. JOSE - R. DOSSO ALTO - MG - CEP: 37524-44		1497-4/00056525-3	
DATA DO DOCUMENTO	NR DO DOCUMENTO	NR DO PAGAMENTO	DATA DE VENCIMENTO
05/05/2022	384182/01	05/05/2022	05/05/2022
NR DO BASTO	CE	QUANTIDADE	VALOR
000	09	1	3.484,00
INFORMAÇÃO DE RESCISÃO DO EMPRÉSTIMO: O VALOR DO EMPRÉSTIMO NÃO ESTÁ SENDO PAGADO. O EMPRÉSTIMO NÃO É MAIS VÁLIDO. O VALOR DO EMPRÉSTIMO NÃO É MAIS VÁLIDO. O VALOR DO EMPRÉSTIMO NÃO É MAIS VÁLIDO.			
Após 09/06/2022, o valor do empréstimo não será mais pago. O valor do empréstimo não será mais pago. O valor do empréstimo não será mais pago.			
Protestar 7 dias após o vencimento.			
PROTESTAR 07 DIAS APÓS O VENCIMENTO.			
1) VALOR DO DOCUMENTO		3.484,00	
2) DESCONTOS / AJUSTES			
3) OUTROS DESCONTOS			
4) MORA / MULTA / JÚRIS			
5) OUTROS AJUSTES			
6) VALOR COBRADO			

**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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000384182
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3122 0500 8749 2900 0140 5500 1000 3841 8214 6648 0721

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131234700665155 05/05/22 15:19:08	
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		CNPJ / C.P.F. 71.408.546/0001-24	DATA EMISSÃO 05/05/2022
ENDEREÇO AV DOUTOR RENATO SILVA, 129	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 13960-000	DATA DA ENTRADA 05/05/2022
MUNICÍPIO SOCORRO	FOFEX / FAX 1938559558	UF SP	HORA DA SAÍDA 15:16:34
FATURA / DUPLICATA 001 09/05/2022 3.484,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.484,00		418,08		0,00		0,00		3.484,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.J.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.484,00			

DETALHES / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J. / C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente						SP		23246316000163	
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO						SP		587220280115	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
3	VOLUME(S)		355710	21,280 Kg	21,280 Kg						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESP. VLR DESP	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO	ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/COFINS	VALOR OUTROS
00052400 CEFALOLINA SÓDICA 1 GR FVA -	400	100	20	99.000000			1.980,00	0,00	237,60	0,00		12,80 0,00
3004.20.59 22930859FAS.995/23VAL.3903/24 C/ 20 FR	400	100	CV				1.980,00	0,00				
00054200 CEFTRIAXONA 1 GR SÓL IV -	400	100	4	378.000000			1.504,00	0,00	180,48	0,00		12,80 0,00
3004.20.59 22921567FAS.990/23VAL.3903/24 C/ 100 FR	400	100	CV				1.504,00	0,00				

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
BOLETO			
Número do pedido: 1493			
Pedido: 355710			
Volume R3: 0,040236			
Rota: 18			
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS			
FAVOR CONFERIR NO ATO DE ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS			
Valor ICMS UF Destino R\$: 118,88			

Valido em

Recebido e Conferido: Regina e Renata 06/05/2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:47:04
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000313677300300158573170190110000169665
BENEFICIÁRIO:
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 60.904
NOSSO NUMERO 31367730000158573
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 09/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 09/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.696,65
VALOR COBRADO 1.696,65

NR. AUTENTICACAO A.A02.F46.4AB.69E.494

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 0888
Informações, reclamações, cancelamento de cartão,
outros produtos e serviços 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.



Beneficiário		Aplicação Col Beneficiário	
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0001-66			
Endereço Beneficiário			
VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP			
Data do documento:	No. do documento	Especie doc.	Acerte
10/05/2022	140118-01	DM	N
Unidade do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade
	17	RS	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)		Data Processamento	
PAGO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 8,48 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONSULTE O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO MORA LIGUE: 0800 729 0001-24		11/05/2022	
		(x) Valor	
		Novo Número	
		31367730000158573-3	
		(w) Valor do Documento	
		1.696,65	
		(-) Descontos / Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(-) Mora Multa	
Autenticação Mecânica			



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.140.118
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0531 3782 8800 0166 5500 1000 1401 1811 3538 8299

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

135220608566523 - 10/05/2022 15:22:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. 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

10/05/2022

ENDEREÇO

AV DR RENATO SILVA, 129

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13960-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/05/2022

MUNICÍPIO

SOCORRO

UF

FONE / FAX

1938559555

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:22:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 09/06/2022
Valor R\$ 1.696,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.696,65	225,65	0,00	0,00	0,00	0,00	1.696,65
VALOR DO PRET	VALOR DO B-CALC	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.696,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

RÓD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 22000 GP 11B KM 2,2 - SP110-130

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

150,000

PESO LÍQUIDO

150,000

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 IPT	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
37038	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ IV C/30 BPF 500ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000161854 Qc: 10 Val: 21/04/24	30049099	000	5102	UN	10	169,6650	1.696,65	1.696,65	225,65			15,30	
Subvenção / Auxílio Convênio nº 014/2021 ☒ Custeio ☐ Investimento														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: PEDIDO 1513
Org 12537477 Fichas 1/1 10 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
APE: AUTORIZ:MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ:MS: 1.18508.3
APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaladentrega.com.br
Int. Base: Valor Aprox Tributos Federais: R\$ 228,20 Estadual: R\$ 225,65 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: 18PT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

Belo de

Recebido e Conferido Renata e Luis (11/05/2022)

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11031965

09/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:47:04
269502695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000015388469401041390110000131130

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 60.905

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.311,30

VALOR COBRADO 1.311,30

NR. AUTENTICACAO 4.75A.DC2.15A.B73.B03

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

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

Assinada por 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

Pagador:
IRM DA STA CASA DE MIS DE SOCORRO
AV DR RENATO SILVA, 129
13960-000 SOCORRO-SP
Beneficiário Final:
2 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 71.408.546/0001-24

ALVARO VENTURO ALBEN 3830-703535/ 11-1004-3535 00
AGREDE WMA SANTANDER.COM.BR BOLETO B ORIENTA
BOLETO TACAVEN EN QUANTER BANCO

Local de Pagamento	Atendimento	09/06/2022
Beneficiário: BANCO SOFISA S/A - CNPJ: 60.889.128/0001-80	Agência / Cod. do Beneficiário	3699 / 004845013
AL SANTOS, 146 - 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100 - SAO PAULO - SP	Nosso Número	0000015884694
Data do Documento	Espécie Documento	DM
05/06/2022	Quantidade	1
8599478U	Assinatura	N
COBRANCA SIMPLE - ECR	Valor	1.311,30
Real	Desconto	(-)
Quantidade	Abatimento	(-)
DM	Mora	(+)
N	Outros Acréscimos	(+)
Valor	Valor Cobrado	(=)

Local de Pagamento	Atendimento	09/06/2022
Beneficiário: BANCO SOFISA S/A - CNPJ: 60.889.128/0001-80	Agência / Cod. do Beneficiário	3699 / 004845013
AL SANTOS, 146 - 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100 - SAO PAULO - SP	Nosso Número	0000015884694
Data do Documento	Espécie Documento	DM
05/06/2022	Quantidade	1
8599478U	Assinatura	N
COBRANCA SIMPLE - ECR	Valor	1.311,30
Real	Desconto	(-)
Quantidade	Abatimento	(-)
DM	Mora	(+)
N	Outros Acréscimos	(+)
Valor	Valor Cobrado	(=)



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

Rua Projeteada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP: 37800000, Fone: 11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 599478
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3122 0511 2060 9900 0107 5500 1000 5994 7810 0072 1524

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131224707223912 05/05/2022 19:13:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480298

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
913.020.011.119

CNPJ
11.208.089/0001-07

DESTINATÁRIO / REMITENTE

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

CNPJ/CNP
71.408.548/0001-24

DATA DA EMISSÃO
05/05/2022

ENDEREÇO
AV.DR.RENATO SILVA, 129

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13960-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
05 MAIO 2022

MUNICÍPIO
SOCORRO

FONE/FAX
1938559555

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 09/05/2022 1.311,30

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
111,30	4,45	0,00	0,00	1.311,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.311,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CNP
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 CAIXA 2,05 2,05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23880	FIXADOR P/ TUBO ENDOPROTECTOR ADULTO-CPL LT 68265 (100) 11/2025 (Fornecedor: 76, Lote: 68265, Qtda: 100, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	90183828	040	6108	PC	100	12,0000	1.200,00					
31117	BOMBA BMD-PVC M.7,5 C/CUFF C/10-NAISSE LT 2101106 (3) 06/2026 (Fornecedor: 1894, Lo- te: 2101106, Qtda: 3, Data Fab: 28/06/202- 1, Data Val: 27/06/2026)	90183929	200	6108	CX	3	37,1000	111,30	111,30	4,45		4,00	

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 056/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4P1V1: || PEDIDO 1491

ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 15,58

Pedido: 567564

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

Rota..... 6 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariada, ou falhas

se as respostas se forem relacionadas

Conferido e Recebido em 06/05/2022



Emissão de comprovantes - 3o nível

10/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:28:43
269502695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

21890010070940200480998713917585590120000068000
 BENEFICIÁRIO:
 FELIPE FREDIANI 26059340806 via ONE
 NOME FANTASIA:
 FELIPE FREDIANI 26059340806 via ONE
 CNPJ: 32.324.875/0001-35
 BENEFICIÁRIO FINAL:
 FELIPE FREDIANI 26059340806
 CNPJ: 29.912.682/0001-90
 PAGADOR:
 Irmandade da Santa Casa de Misericórdia
 CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 61.001
 DATA DE VENCIMENTO 10/06/2022
 DATA DO PAGAMENTO 10/06/2022
 VALOR DO DOCUMENTO 680,00
 VALOR COBRADO 680,00

NR. AUTENTICAÇÃO C.A26.DFC.239.3F0.69C
 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.

LINHA DIGITÁVEL
21890.01007 09402.004809 98713.917585 5 90120000068000

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

INTERMEDIADO POR
 One7 Securitizadora De Créditos Comerciais S.A. (32.324.875/0001-35)
 Rua Doutor Prudente de Moraes, nº 345, Pavimento 2, Escritório 22 - Taboão - SP, 18270-
 280

CLIENTE
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
 71.408.546/0001-24

INSTRUÇÕES
 Cobrar juros de R\$ 2,27 ao dia e R\$ 0,00 de multa a partir de 10/06/2022

VENCIMENTO
 10/06/2022
 VALOR DO DOC
 R\$ 680,00
 MULTA
 R\$ 0,00

RECEBEMOS DE FELIPE FREDIANI 26059340806 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.617 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Felipe Frediani 26059340806

Condomínio Residencial Terra de Santa Cruz, 790, Campo Novo, Bragança Paulista -
 SP - 12.903-844
 Fone (11) 99501-8138
 bragcsemitgrupost.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saida

Nº 000.617

SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0529 9126 8200 0190 5500 1000 0006 1713 1752 8599

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 135220616172338 - 11/05/2022 18:51:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 225295799115	DIGITO ESTADUAL DO SUBSTITUI	CPF 29.912.682/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro		CPF/CNPJ 71.408.546/0001-24	DATA EMISSÃO 11/05/2022
ENDEREÇO Av Dr Renato Silva, 129	BARRIO Centro	CPF 13.960-000	DATA SAÍDA 12/05/2022
MUNICÍPIO Socorro	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 09:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	680,00
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ADMINISTRATIVAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	680,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/CEST	CFOP	UNID	QUANT	VL. UNIT	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VL. OUTROS	VL. TOTAL
4730413	ATLABIO CL - GL 5 LTS	34029039	0500	5.465	GL	8,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, E NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Tributos aproximados: R\$ 113,22 (Federal) e R\$ 122,40 (Estadual). Fonte: IBPT 40CA7E	RESERVAÇÃO AO FISCO
--	---------------------

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

Subvenção / AuxílioConvênio nº 016/2023
☒ Custeio ☐ Investimento

Mpl. Limp.

3 de 10 OK

Entrada OK

Recebi, conferi e autorizo pagamento

13/05/22

Assinatura

18/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:28:44
269502695 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000220352425001190120000226700

BENEFICIARIO:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED

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 61.002

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.267,00

VALOR COBRADO 2.267,00

NR. AUTENTICACAO 2.9EA.CBD.2F6.8B4.EB9

Central de Atendimento BB

4004 0001 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.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI



Pagador/Devedor: SERVIMED COMERCIAL LTDA

PAGADOR (163147) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
AV DR RENATO SILVA 129 129 CENTRO
13960-000 SOCORRO/SP

CNPJ/CPF: 71.408.546/0001-24

(2014 / 0000 / 1408 / FRC2) (007) 003486125

Autenticação Manuseio / Folha de Compensação

Local de Pagamento					Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento	
SERVIMED COMERCIAL LTDA										10/06/2022	
AVENIDA NAÇÕES UNIDAS 37-37 - JD. CONTORNO - BAURUP - SP - 17047-903										Agência / Código do Beneficiário 0001/1044662-1	
Data do Documento 14/06/2022		Nº do Documento 40036001252022001		Tipo Doc. DM		Acerto N		Data do Processamento 14/06/2022		Número Número 500/002035242-5	
Valor do Boleto 500				Especie RS		Quantidade		x Valor		(-) Valor do Documento 2.267,00	
Instruções (Título de Responsabilidade do Beneficiário)											
APÓS 13/06/2022 COBRAR MULTA DE R\$ 45,34											
APÓS 10/06/2022 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 9,07											
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS											
Os créditos decorrentes desse boleto foram cedidos pela SERVIMED COMERCIAL LTDA ao SERVIMED FUNDO DE INVESTIMENTO EM DIREITOS CREDITÓRIOS											
(-) Desconto/Abatimento											
(-) Multas											
(-) Valor Cobrado											

DATA DE EMISSÃO 13/05/2022		DATA DO REGISTRO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 3488125 SÉRIE 7 ROTA: FRC2 SETOR: 1409
-------------------------------	--	------------------	---	---


Servimed
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 - SAÍDA **1**
 Nº 3488125
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0544 4631 5600 0184 5500 7003 4881 2517 0654 7972
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

EMPRESA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220428459367 14/05/2022 00:12:30-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CPF 44.463.356/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS HOSP DR RE		CPF/CNPJ 71.408.546/0001-24	DATA DE EMISSÃO 13/05/2022
Endereço AV DR RENATO SILVA 129		Nº 129	Cidade CENTRO
Município SOCORRO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA		FORMA DE PAGAMENTO 01938951888	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	10/06/2022	2.267,00						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
		1.363,60		181,36	0,00	0,00	2.267,00
VALOR DO PIS	0,00	VALOR DO PIS SF	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR TOTAL DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		2.267,00	

TRANSPORTADOR/VEÍCULO TRANSPORTADOR Razão Social LOGFAR LOGISTICA LTDA		TIPO DE CONTRATO - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REMOQUE	UF	CPF/CNPJ 05.530.376/0013-18
Endereço R ADALBERTO PANZAN 42		Município CAMPINAS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 122368429112	
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE	UNIDADE	COMBUSTÍVEL	PESO BRUTO 195,860	PESO LÍQUIDO 195,860	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL
COD. FISC.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL
429759	SORO FISIOL 0,9% SF 1000ML 12 BR ST ZURGEMMA -	113,9000	2.267,00	181,36	181,36	13,30
	PROD: RSE.LT POR NON LT:784194 180H					
	Val:18.04.2024 / LT:784199 10H					
	Val:18.04.2024					

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2024 Cliente: 0000163147 Rota: FRC2 Setor Terceiro: 1409 Vigilância Sanitária: 355210401-681-000002-1-3 Nome Fantasia: HOSP DR RE CV: 2003721998 Pessoa: 3502430220 Faturamento: 4003600125 REGICOD: 0V23399214_0 Art 3, Inciso XX - Anexo II	RESERVADO AO FISCAL Subvenção / Auxílio Convênio nº 016/2021 ☒ Outilidade ☐ Investimento
---	--

Impresso pelo Sistema e-Formas - NDDigital S/A - Tel: (47) 3251-3000
 Recebido e Conferido por: Dani e Regina 31/05/2022



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:17:01
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000003722755000249403590150000041520

BENEFICIÁRIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIÁRIO 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 61.301

DATA DE VENCIMENTO 13/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 415,20

VALOR COBRADO 415,20

NR. AUTENTICAÇÃO 1.C13.AF2.987.18A.88D

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.

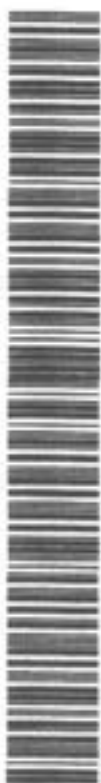
Assinado por

JD773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



Autenticação por QR Code

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

Pagador IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO

AV. DR. RENATO SILVA, 129 - CENTRO

SOCORRO - SP - 13060000

Código interno: 000788-0001
CNPJ: 71.408.546/0001-24

MARCA

Instruções (todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
ANOS O VENCIMENTO, CORRER MULTA 2,00%
CORRER JUROS DE R\$ 0,03 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICAMENTE APÓS 5 DIAS
NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCAIRIA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM
OUROS DEBITOS/SA.

Data do Documento	Novo Documento	Especie Doc.	Moeda	Data do Processamento	Notas
10/06/2022	000990218	DM	N	10/06/2022	09/00000372256-7
Unidade do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
09	RS				415,20

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	13/06/2022
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGALHÃES, 2727 - RIBEIRÃO PRETO - SP 14072-005	3376-6/00002494-5	

13/06/2022 09:17:01

Grupo
MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-000
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000990218
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0512 4201 6400 0157 5500 1000 9902 1813 8179 3860

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220610458209 10/05/2022 21:29:36-03:00

CPF
12.420.164/0001-57

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557802113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRB.

CPF/CPF
71.408.546/0001-24

DATA DE EMISSÃO
10/05/2022

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

ENDEREÇO
ABV. DR. RENATO SILVA, 129

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13960-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
SOCORRO

FONE/FAX
01938559555

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
13/05/2022
415,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
415,20

VALOR DO ICMS
74,74

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
415,20

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
415,20

RAZÃO SOCIAL
R14 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8971

FRETE POR CONTA
D-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
AV. RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 500

MUNICÍPIO
CAJAMAR

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
3

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
8,0000

PESO LÍQUIDO
8,0000

COD. PROD	DESCR. PROD	NOM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
003360	SONDA ASP TRAQ C NALV N12 (SPYRA SUGA) C/10 2705 G - CREMER	90183929	000	5102	PC	60,0000	6,920000	415,20	415,20	0,00	74,74	0,00	18,00%	0,00%	49	2200001991	31/12/2024	01/01/2022
															11	2200005528	28/02/2025	01/03/2022

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 004/2021

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
☒ Custeio ☐ Investimento

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL não devido a unidade federativa destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 003360; 003360
pedido 1517

Nosso Pedido: 991901

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam
a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse
<https://www.vivo.com.br/compliance>

Pedido: 99901
Rep.: 011811

Nº da OS Volumes
600002362067 (P) 2
600002362069 (G) 1

Total 3

RESERVADO AO FISCO

Política

Recebido e Conteúdo Kerata e Luis 11/05/2022

emite
C PRODUTOS MEDICOS
OSPITALARES LTDA

RUA JUREMA VIEIRA MEDRADO, 45
Complemento: 22, 902
PQ Raulinchi Aquino Cep:11146-080
SAO JOSE DOS CAMPOS-SP
Fone: 0133931400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000013294
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3522 0511 2742 7500 0130 5500 1000 0132 9415 2111 0207

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
133220566612943 02/05/2022 17:07:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6457023114

INSCRIÇÃO ANUAL DO RENT.TRIB.

CNPJ
11.274.275-0001-30

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 67,25 (15,82%) Federal e R\$ 20,70 (4,87%) Estadual Fonte: IBPT												
AD-6-234.10.25	PARAFUSO INTERFERENCIA SRS F 1.7 10X25MM - LOTE 0179/13 - RMS 80163430008 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 67,25 (15,82%) Federal e R\$ 20,70 (4,87%) Estadual Fonte: IBPT	90211020	040	5102	PC	1,00	500,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
742470400	EQUIPO DE IRRIGACAO RZ PUMP ATX - LOTE 000071 - RMS 80561300091 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 55,20 (13,00%) Federal e R\$ 46,55 (10,95%) Estadual Fonte: IBPT	90189099	040	5102	PC	1,00	350,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
13 D	PONTEIRA PARA RESSECENDO RETA INCISOR - LOTE 5096-4382 - RMS 80894050138 Valor aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 110,60 (26,02%) Federal e R\$ 66,50 (15,65%) Estadual Fonte: IBPT	90189099	300	5102	PC	1,00	500,0000	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00%	0,00%

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:31:45
269502695 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000346052100200018999177790170000036000
BENEFICIÁRIO:
FUTURA C P M H EIRELI
NOME FANTASIA:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0004-36
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 61.502
NOSSO NUMERO 34605210000018999
CONVENIO 03460521
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 360,00
VALOR COBRADO 360,00

NR.AUTENTICACAO C.816.8FD.670.D08.078

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.

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 15/06/2022	
Beneficiário FUTURA COM DE PROD.MEDICOS HOSP LTDA EIRELI 08.231.734/0004-36				Agência / Código Beneficiário 826100000499	
Data do documento 15/06/2022	No documento 1582/1		Espécie doc. DM		Aceite N
Unidade bancária 17-019 -	Carteira	Esécie R\$	Quantidade	Data processamento 15/06/2022	Nosso número 34605210000018999
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após vencimento cobrar R\$ 0,11 por dia de atraso.				(-) Valor documento	R\$ 360,00
				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Salvo / Retido	
				(+) Outras anotações	
				(-) Valor cobrado	

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO CNPJ: 71.408.546/0001-24
AVENIDA DR RENATO SIL VA 129
CENTRO - SOCORRO / SP - CEP: 13960-000

Tragador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

CMC linha



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Av. João Pinheiro, 3202 - Centro

Cep: 37701-387 Poços de Caldas/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

No. 1.582

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

31220508231734000436550000000015821001132103

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

Protocolo de Autorização de Uso

131224729275870 18/05/2022 21:25

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual 004049617.00-07

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ 08.231.734/0004-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 1.657 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ/CPF 71.408.546/0001-24

Endereço AVENID. DR RENATO SILVA 129

Bairro/Cidade CENTRO 13960-000

Município SOCORRO

Fone/Fax (19)038559555

UF SP

Inscrição Estadual ISENTA

Data de Emissão 18/05/2022

Data de Saída/Entrada 18/05/2022

Hora de Saída

FATURA

dupl.: 1.582/ 1 Valor: 360,00 Vencido: 15/06/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
360,00	43,20	0,00	0,00	360,00
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
				360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP EIRELI	1 - emitente 2 - destinatário	1			08.231.734/0001-93
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100	TATUI	SP	687161965111		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			18,900	18,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Data Produto/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NOMSH	CST	CFOP	UND.	QTD.	VL.UNIT.	VL.TOTAL	90.00%	VL.00%	VL.10%	ALQ.00%	ALQ.10%
18/05/2022	ALGODAO HIDROFILO 500GR "DELICATO" CEMES	3009090	000	6102	RL	30,00	12,000000	360,00	360,00	43,20		12,0	

REDESPACHO

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI 12.270.745/0004-00

R. ADALTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPÃO SUMARE SP (13)022023137

Local de entrega: AVENIDA DR RENATO SILVA 129

Subvenção / Auxílio

CENTRO 13960-000

Convênio nº 016/2022 SP

☒ Custeio ☐ Investimento

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
V.78 LAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL N/P.110.274	
VAL ICMS INTER.DESTINO=26,34 VAL ICMS INTER.REMETENTE=0,00	

Recebido e Conferido Renato e Ana 19/05/22



NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329

EUROPARK COMERCIAL 13.348.754

INDAIATUBA

(19) 3935.0005

DANFE

Documento Auxiliar de Nota

Fiscal Eletrônica

G-Entrada 1-Saida 1

Nº 5809 Série 001

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
WWW.ANFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ de autorizados

35-22.05-33.836.400/0001-90-55-001-000.005.809-100.073.899-0

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220646863016 18/05/2022 10:14:59h

CNPJ

33.836.400/0001-90

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353379122114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. DA STA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

ENDEREÇO

AV DR RENATO SILVA, 129

MUNICÍPIO

SOCORRO

Código Cliente

001784

CNPJ / CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

18/05/2022

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

18/05/2022

HORA DA SAÍDA

10:14h

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13.960.000

UF

SP

FONE / FAX

(19) 3855.9555

INSC. ESTADUAL

ISENTO

FATURADUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000005809	15/05/2022	1.872,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.872,00
VALOR DO PRET.	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.872,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA

FRETE POR CONTA

G-Remetente(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

33.836.400/0001-90

ENDEREÇO

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 329 B

MUNICÍPIO

INDAIATUBA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

353.379.122.114

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CEBON	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1375	INTERFOLHA OUIROPPEL GOLD EXTRA LUXO C/ 4800 CX	48182000	0.500	5.405	CX	16.0000	117,00000	0,00	1.872,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 010/2021

☒ Custeio
 ☐ Investimento

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1037472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 ENTREGA TOTAL DO PEDIDO DE COMPRA: 1489 // Cond. Ppto.: 28 dias BCO.: 341 - BANCO
 ITAU S/A // I- ME/EPP optante pelo Simples Nacional* E- Não gera crédito fiscal de IRVCMIS conf lei
 123/2006 // Valor aprox. dos Tributos R\$ 340,89 (18,21%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Recabi, conferi e autorizei pagamento

19/05/2022

Assinatura

 Mst. Umas e C. pro.
 Entidade ou

Pedido 18.086 Vendedor 13 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 18/05/2022 AS 10:15:59h

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:31:46
269502695 8083

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

34191127219286982293951369170009190170000185920
BENEFICIÁRIO:
CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
NOME FANTASIA:
CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CNPJ: 61.418.042/0001-31
BENEFICIÁRIO FINAL:
CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CNPJ: 61.418.042/0001-31
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MISERICORDIA D
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 61.504
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 15/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.859,20
VALOR COBRADO 1.859,20

NR. AUTENTICAÇÃO 1.417.758.487.B43.A2A

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

SAC 88
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.

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.180

Recebimento Final

PAGADOR - IRM. STA. CASA DE MISERICORDIA D
AV. DR. RENATO SILVA, 129
13980-000 CENTRO SOCORRO SP

CNPJ/CPF - 71408546000124

Autenticação Mecânica de COMPENSAÇÃO

Código de Barra

BENEFIC - CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
Data do Documento 19/05/22
1484575-01
Especie Doc DV
Acerto N
CNPJ 61.418.042/0001-31
Data de Processamento 20/05/22
Valor 1.859,20

Itaú Unibanco S.A. 1341-71 34191 12721 92869 822939 51369 170009 1 90170000185920
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO
EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO
Vencimento 15/06/2022
Agência/Depósito Beneficiário 2935/13691-7
Número 112/72928698-2
Valor do Documento 1.859,20
Destinatário/Beneficiário (*) MORA MORA
(*) Valor Cobrado

1838,25

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 20,95
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	15/06/2022 11:07:41
	JF021130 ANDRE O MARCHESE	15/06/2022 11:19:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

CIRURGIA E FERNANDES
C.MAT. CIR. HOS. SOLIDA
ALAMEDA AFRICA DE QUIN
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA SP
CEP 06511-300 1141520500

DANEE
DIRETORIA DE LICITAÇÃO E
COMPRAS ELETRONICAS
01 ENTRADA
1 SAIDA
Nº. 1464575
SÉRIE 4



3522 0561 4180 4200 0131 5500 4001 4645 7511 7990 6669

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220649843989 18/05/2022 17:36:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCR. EST. BENS. TRIBUTARIO

CNPJ

61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO E EMISSOR

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. STA. CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ/CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

18/05/2022

ENDEREÇO

AV. DR. RENATO SILVA 129

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13960-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

SOCORRO

TELEFONE / FAX

1938951888

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FAIXA DE PREÇOS

FATURA/DUPPLICATA

1464575/001

VENCIMENTO

15/06/2022

VALOR

1.859,20

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.841,08

VALOR DO ICMS

313,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.838,25

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

20,95

VALOR TOTAL DA NOTA

1.859,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

CNPJ

01.125.797/0001-16

ENDEREÇO

ROD. COR. PM. N. TRANCHES 1.740 BL. GP. 16

MUNICÍPIO

JTAPEV

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

573108791115

QUANTIDADE

4,00

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

CIRURGICA

NUMERO

PESO BRUTO

20,480

PESO LÍQUIDO

18,316

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	D. CALC ICMS	D. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
19217	CATE. 100% PERIF. C/ AG 240X19MM POLYMED Lote: 98409F01, Validade: 31/10/26, Quantidade: 300	90183929	140	5102	PC	300	0,795	238,50	238,50	0,00	42,03	0,00	0,00	18,00 0,00
SYZ206020PW	S/ ALP. C/ 1/2 X 23G INTRAV. WILTEX Lote: 200925, Validade: 24/09/25, Quantidade: 500	90183929	880	5102	PC	500	0,225	112,50	112,50	0,00	20,25	0,00	0,00	18,00 0,00
ZSZ2613	AG HIP. 15X4,5 (26GX1/2) CX/100 WILTEX Lote: 20210925, Validade: 24/09/26, Quantidade: 40	90183219	100	5102	CX	40	7,08175	283,27	283,27	0,00	39,64	0,00	0,00	14,71 11,30 5,30
ZSZ2614	AG HIP. 20X5,5 (24GX3/4) CX/100 WILTEX Lote: 20211017, Validade: 16/10/26, Quantidade: 10	90183219	100	5102	CX	10	7,082	70,82	74,50	0,00	9,90	0,00	0,00	3,64 11,30 5,30
141	BOIA URINA SIST. FECHADO S/ FILTRO WILTEX Lote: 20210825, Validade: 24/08/26, Quantidade: 100	39269030	600	5102	PC	100	4,9936	499,36	499,36	0,00	89,89	0,00	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

64.484

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS | Rep: 440 - MB & V REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | Ped Cliente: 1912121

Rota: 1502 | N Ped: 1912121 exp | Transp: 1502 - ATIVA_2 | Obs: PEDIDO 1540 | Cod Cliente: 11292 |

RESERVADO AO FISCAL

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2022



Custelo

Investimento

605263

Recebido e Conferido: Renta e Regime 20/05/2022

10 - 00000000000000000000

CLINICA VETERANDES
C/ATA BR.HO.SOLIDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE 1
JAMBUÍ
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP:06543-300 - 1141520500

DANFE

DI-1 - MENSALIDADE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1464575

SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3522 0561 4180 4200 0031 5300 4001 4645 7511 7990 6669

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220649843989 18/05/2022 17:36:11

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

623112422119

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO	NCM - NH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALICOTAS ICMS	ALICOTAS IPI
26211500	GUÍA INTUBAÇÃO (BORÇHE) 5.0MM (15FR) WELL LEAD (Lote 2100011477, Validade: 09/08/26, Quantidade: 10)	90181920	600	5102	PC	10	50,00	500,00	100,00	0,00	54,00	0,00	0,00	1800	0,00
F01A101610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML. WELL LEAD (Lote 2100011259, Validade: 14/06/26, Quantidade: 10)	90181921	600	5102	PC	10	3,90	39,00	39,00	1,00	7,02	0,00	0,00	1800	0,00
F01A021610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD (Lote 2100011259, Validade: 14/06/26, Quantidade: 80)	90181921	600	5102	PC	80	2,85	228,00	228,00	0,00	41,04	0,00	0,00	1800	0,00
1040113	LAMINA BIST. DESC. NR.11 CX C/100 STERILANCE (Lote:112448, Validade: 01/10/26, Quantidade: 1)	90181929	100	5102	CX	1	24,34	24,34	25,61	0,00	4,00	0,00	1,27	1800	5,20
1040115	LAMINA BIST. DESC. NR.15 CX C/100 STERILANCE (Lote:112451, Validade: 01/10/26, Quantidade: 1)	90181929	100	5102	CX	1	24,34	24,34	25,61	0,00	4,00	0,00	1,27	1800	5,20
58748W	DRENO SUCCAO SANFONADO 4.8MM (3/16") WILTEX (Lote:20210315, Validade: 15/02/26, Quantidade: 1)	90181929	640	5102	PC	1	18,12	18,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

605262

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:31:46
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090880062639067301526690001590170000350000

BENEFICIARIO:

GAKA CAMP PROD HOSP LTDA EPP

NOME FANTASIA:

GAMA CAMP PROD HOSP LTDA EPP

CNPJ: 03.952.213/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

GAHA CAMP PROD HOSP LTDA EPP

CNPJ: 03.952.213/0001-01

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 71.488.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 61.585

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO	3.500,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.500,00
---------------	----------

NR. AUTENTICACAO 4. SEC. CAB. ADD. 46B.137

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC, RR

8888 729 8722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Quvidoria

888 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

8888 729 8888

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 ANDRÉ O MARCHESI

[illegible]

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



GAMACAMP

EXPEDICIONÁRIO HELIO ALVES DE
CAMARGO, 138
ARDEM QUARTO CENTENARIO
Campinas SP
13070-193
(19) 17437070

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 19.076
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0603 9522 1300 0101 5500 1000 0190 7610 0014 2548
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
244.855.314.113
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
135220715240719
CNPJ
03.952.213/0001-01

NOME RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
ENDEREÇO
AV RENATO SILVA 129
MUNICÍPIO
Socorro
CNPJ
71.408.546/0001-24
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
13960000
U.F.
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
DATA DA EMISSÃO
01/06/2022
DATA DA SAÍDA/ENTRA
01/06/2022
HORA DA SAÍDA
11:57

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
190761	15/06/22	3.500,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.500,00	630,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00
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	3.500,00

INSCRIÇÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEIC
U.F.
CNPJ/CNP
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
U.F.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QX ANTIQUIDADE
ESPECIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	CX PAPELÃO			1,10	1,10

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	CX PAPELÃO			1,10	1,10

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	CX PAPELÃO			1,10	1,10

INSCRIÇÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEIC
U.F.
CNPJ/CNP
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
U.F.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QX ANTIQUIDADE
ESPECIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

INSCRIÇÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEIC
U.F.
CNPJ/CNP
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
U.F.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QX ANTIQUIDADE
ESPECIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

INSCRIÇÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEIC
U.F.
CNPJ/CNP
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
U.F.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QX ANTIQUIDADE
ESPECIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:44:58
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790601029214000000023000107708390180000195120
BENEFICIARIO:
BIOMEDICAL
NOME FANTASIA:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
BIOMEDICAL
CNPJ: 51.943.645/0001-07
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE M DE SOCOR
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	61.701
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.951,28
VALOR COBRADO	1.951,28

NR.AUTENTICACAO 0.73D.6ED.E6D.446.EB4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
8000 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC 88
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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 0883
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 MARCHESI

Local de Pagamento						237-2		23790.60102 92140.000008 23000.107708 3 90180000195120	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO								16/06/2022	
Beneficiário BILMERICAL						051943645/0001-07		00601-PARADA DE TAIPAS-USF	
Data do Documento	17/05/2022	Número do Documento	151082	Especie Documento / Acetate	DM	Quantidade	STU	Data do Processamento	28/05/2022
Uso do Banco	ICP	Carteria	009	Especie Moeda	R\$	Valor	X		
VALORES POR DIA DE ATRASO.....5,85									
Juros por dia de atraso.....5,85									
CENTRO									
Pagador IMAUNDADE DA STA CASA DE M DE SOCORBO						071408546/0001-24			
AV DR ERNATO SILVA, 128									
13360-008 SOCORBO						SP			
Beneficiário Final:									
Autenticação						CNPJ		Ficha de Compensação	

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 1.951,20	NF-e Nº: 000.151.082 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA STA CASA DE M DE SOCORRO	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedicallimb.br www.cascler.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.151.082 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0551 9436 4500 0107 5500 1000 1510 8210 0464 0322 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Defat Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 51.943.645/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE M DE SOCORRO		CNPJ/CPF 71.408.546/0001-24	DATA DA EMISSÃO 17/05/2022
ENDEREÇO AV DR RENATO SILVA, 129	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 13960-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/05/2022
MUNICÍPIO SOCORRO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:16:33

Número	Data Vcto	Valor
001	16/06/2022	1.951,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.951,20	VALOR DO ICMS 351,22	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.951,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 521,94	VALOR TOTAL DA NOTA 1.951,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,960	PESO LÍQUIDO 1,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CET	CIPD	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
CTD3BNWZ	Center para Subclavio CVC III, 7Fr x 20cm BNWZ, ILO P.M. 0702040150 L. 31457 QT. 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No PCL 3083 BFD67-7539-4494-84C78-40C41F355404	90183929	5 00	5101	UN	10	91,400000	914,00	914,00	184,63	0,00	18,00	0,00	244,63
CTT2BNWZ	Center para Subclavio CVC III, 7Fr x 20cm BNWZ L. 31552 QT. 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No PCL 3083 BFD68-AR39-42512-8CC5-7EA36D8E3B25	90183929	5 00	5101	UN	10	103,660000	1.036,60	1.036,60	186,59	0,00	18,00	0,00	277,20

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2022

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nosso Pedido: 129467 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 1533. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 262,43 (13,45%) Estadual: R\$ 259,51 (13,30%) Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebido e conferido nome e legima 18.05.22

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:44:58
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

23793175029136033753816000047601490190000162000
BENEFICIÁRIO:
BIOTEC PRODUTOS PLASTICOS E METALIC
NOME FANTASIA:
BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 07.204.591/0001-68
BENEFICIÁRIO FINAL:
BIOTEC PRODUTOS PLASTICOS E METALIC
CNPJ: 07.204.591/0001-68
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 61.702
DATA DE VENCIMENTO 17/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.620,00
VALOR COBRADO 1.620,00

NR.AUTENTICACAO E.ED0.112.BA6.9E6.2A9

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 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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
AVENIDA DR RENATO SILVA 129
SOCORRO SP CEP 13960000

CNPJ: 71.408.546/0001-24
CENTRO

Local de Pagamento:				Vencimento	
Pague antecipadamente nas agências BraDESCO. Após o vencimento pague no BraDESCO.				17/06/2022	
Beneficiário:				17/06/2022	
BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.				3176/476-6	
CNPJ do Beneficiário				09 / 13603375316-2	
07.204.591/0001-68				1.620,00	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***					
MORA DIACOM. PERMANÊNCIA				2,59	
APÓS O VENCIMENTO MULTA DE				32,40	
Data Documento				18/06/2022	
Nº Documento				1254260	
Espécie Doc.				DM	
Aceite				N	
Data Process.				18/06/2022	
Moeda				R\$	
Quantidade				09	
Valor				1.620,00	
(-) Descontos/Abatimento					
(-) Outras Deduções					
(+/-) Multa					
(+/-) Outros Acréscimos					
(+/-) Valor Cobrado					



BIOTEC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

AV. VICTOR ODORICO BUENO, 595,
 Bairro: TERRA PRETA
 MAIRIPORA / SP - Cep: 07661605

Telefone: (11) 48189000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0125426

SÉRIE: 1

Página: 1 / 1

07.204.591/0001-68



3522 0507 2045 9100 0168 5500 1000 1254 2610 8211 2544

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

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE

135 220 649 243 106 18/05/2022 16:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

433.097.131.111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.204.591/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CÓD. INTERNO

0146271000

CNPJ/CPF

71.408.546/0001-24

DATA DE EMISSÃO

18/05/2022

ENDEREÇO

AVENIDA DR RENATO SILVA, 129

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

18/05/2022

MUNICÍPIO

SOCORRO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

UF

SP

CEP

13960000

FONE/FAX

(19) 38559555

HORA DE SAÍDA

FATURA

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
125426-1	17/06/2022	1.620,00									

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	1.620,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IM
0,00	0,00	0	0,00	0,00
				1.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
TEXAS EXPRESS EIRELI		DESTINATÁRIO DETERMINADO O FORTALEÇA NÃO PAGA		6						06.092.042/0002-67	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		Inscrição Estadual	
R. LADISLAU EUGENIO DE CAMARGO, 185				OSASCO				SP		492.614.403.115	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		Origem		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
3		VOLUMES				0,192		21,267		19,467	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

SEQ	CD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CEP	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	Alíquota ICMS, %
1	500028	BOBAG 1900 VERMELHO - COL. SECR SISTEMA FECHADO	90189099	940	5101	PC	80,00	18,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0

Lote: 231A01859 Valid: 05/27 qtd: 80.000

DADOS ADICIONAIS

IPI alíquota zero conf. TIPI Decreto nº 8950 de 29/12/2016

Alíq. Fed. (15,78%) Alíq. Est. (0,00%) Valor aproximado dos tributos: R\$ 245,00

Pedido cliente: 1534

Pedido interno: 51379

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

☒ Custeio
 ☐ Investimento

RESERVADO AO FISCO

 Mat. Hosp
 Entidade de
 Saúde

Recebido e conteúdo liberado em 25/5/22

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:44:59
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

237933760999000003891060000249403890190000043046

BENEFICIÁRIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIÁRIO 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 61.703

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 430,46

VALOR COBRADO 430,46

NR. AUTENTICAÇÃO 0.DBD.7C6.70A.2AA.4B5

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 0888

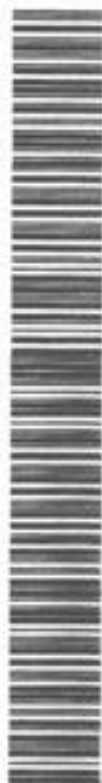
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



Autenticação Microficha

Ficha de Compensação

MAPRA

IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO
AV. DR. RENATO SILVA 129 - CENTRO
SOCORRO - SP - 13600000

Código Interno: 002708-0001
CNPJ: 71.408.546/0001-24

CREDITO CÉDULO FIDUCIÁRIO EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DE BOLETO BANCÁRIO				17/06/2022	
Beneficiário: CNPJ 12.420.164/0003-19 C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATUAÍ - GO 75709-695				Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5	
Data do Documento 20/05/2022	Nº Documento 002390056	Especie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 20/05/2022	
Valor do Boleto 00	Capítulo 00	Especie R\$	Quantidade	Valor	Nosso Número 09/00000389160-P
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Valor do Documento	430,46
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR NA L.T.A 2,00%.				(-) Desconto/Abatimento	
COBRAR JUROS DE R\$ 0,06 POR DIA DE ATRASO.				(-) Juros Descontados	
PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS.				(+) Juros Multa	
NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.				(+) Juros Acrecidos	
BANCAIRIA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM QUOS DEBITOS.				(-) Valor Cobrado	

MP-4
Nº 002390056
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000004531641

TICKET

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

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

DV- JE RECEBIMENTO

Grupo
MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
RUA 3, SN
Complemento: QD SA, MÓDULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP-75709-685
CATALÃO DO
Fone: 096403219505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 002390056
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0512 4201 6400 0319 5800 1002 3900 5613 2245 9279

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.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
152225138877436 20/05/2022 14:06:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL

CNPJ
12.420.164/0003-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRM DA STA CASA DE MS. DE SOCORRO (002788-0001)						CNPJ/CPF 71.408.546/0001-24				DATA DE EMISSÃO 20/05/2022											
	ENDEREÇO ABV. DR. RENATO SILVA, 129						Bairro/DISTrito CENTRO				CEP 13960-000											
	MUNICIPIO SOCORRO						FONE/FAX 01938559555				UF SP											
FATURA	001 430,46																					
CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00						VALOR DO ICMS 0,00						BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00									
	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 430,46															
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL R14 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8971						FRETE POR CONTA DE EMISSOR				CÓDIGO ANTT				PLACA DO VEICULO							
	ENDEREÇO AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500						MUNICIPIO CAJAMAR				UF SP				CNPJ/CPF 18.320.395/0001-10							
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE 11						ESPECIE CAIXAS						NUMERAÇÃO									
	PESO BRUTO 11,0000						PESO LÍQUIDO 11,0000															
DADOS ADICIONAIS	COG. PROD	DESCR. PROD	NOM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VL. ICMS	VL. ICMS ST	% ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	Q. FABR.			
	004033	SISTEMA DRENAGEM TORAX 2L C/DRENO N36 KIT COMPLET O - CREMER	90183929	040	6108	KT	5,0000	38,040000	190,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	5	2100014614	30/04/2023	01/05/2021			
	004035	SISTEMA DRENAGEM TORAX 2L C/DRENO N34 KIT COMPLET O - CREMER	90183929	040	6108	KT	2,0000	34,970000	69,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	2	2200005382	29/02/2024	01/03/2022			
	004037	SISTEMA DRENAGEM TORAX 2L C/DRENO	90183929	040	6108	KT	4,0000	42,580000	170,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	4	2100029736	30/09/2023	01/10/2021			
ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282						VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS Convênio nº 016/2021						BASE DE CÁLCULO DO ISSQN									
	VALOR DO ISSQN																					
DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONVENIO 01/99 - ANEXO X ART 7º, XXXII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 004033; 004035; 004037 1110 / 1556 Nosso Pedido: DEMCGK A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivoe.com.br/compliance - IE DIFAL/ESTRINO N 809010441110														Pedido: DEMCGK Rep.: 011811 Nº da OS 600002497854 (G)				RESERVADO AO FISCO Volumes 11 Total 11			

Recebido e Conferido Renato e Jui 20/05/2022

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
DISTR. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALÃO/GO
Fone: 556432210595

Grupo
MAFRA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 002390056
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0512 4201 6400 0319 5500 1002 3900 5613 2245 9279

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225138877436 20/05/2022 14:06:58-03:00

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

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VL.R TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VL.R ICMS	VL.R ICMS ST	ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	DIABRL
	N32 KIT COMPLET O - CREMER																	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DATA DE RECEBIMENTO

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

Nº DE
SÉRIE
EMPRESA
00000

TICKET

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

Grupo
MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUZ MAGGIONI, 270
DISTRITO EMPRESARIAL, CEP: 14073-095
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 55(51)19400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000994295
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0512 4201 6400 0157 5500 1050 9942 9518 1631 0598

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.riiit.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
135220676879199 24/05/2022 16:36:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582587602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRNS.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRM DA STA CASA DE MS. DE SOCORRO (002785-0001)					CNPJ/CNP 71.408.548/0001-24					DATA DE EMISSÃO 24/05/2022																			
	ENDEREÇO ABV. DR. RENATO SILVA, 129					BAIRRO/DISTRITO CENTRO					CEP 13960-600					DATA ENTRADA/SAÍDA														
FATURA	MUNICÍPIO SOCORRO					FONE/FAX 01938558535					UF SP					INSCRIÇÃO ESTADUAL					HORA ENTRADA/SAÍDA									
	001 20/05/2022 403,26																													
CÁLCULO DO IMPÓSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 403,26					VALOR DO ICMS 72,59					BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00					VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 403,26									
	VALOR DO FRETE 0,00					VALOR DO SEGURO 0,00					DESCONTO 0,00					OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00					VALOR TOTAL DO IPTU 0,00					VALOR TOTAL DA NOTA 403,26				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL R14 - HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR T8971					FRETE POR CONTA O-EMITENTE					CÓDIGO ANTT					PLACA DO VEÍCULO					UF SP					CNPJ/CNP 18.320.398/0001-10				
	ENDEREÇO AV. RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 500					MUNICÍPIO CAJAMAR																				INSCRIÇÃO ESTADUAL				
	QUANTIDADE 1					ESPECIE CAIXAS					MARCA					NUMERAÇÃO					PESO BRUTO 1,0000					PESO LÍQUIDO 1,0000				
DADOS DO PROD. SERVIÇO	COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST/ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.												
	790498	FIXADOR P/ CATETER CENTRAL INVEN A FENESTRADO 9X1 2CM CX Q/50 - CR EMER	30051020	000	5102	UN	2,0000	201,630000	403,26	403,26	0,00	72,59	0,00	18,00%	0,00%	2	440090203A	31/01/2024	01/01/2022											
ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000896					VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ☒ Custeio ☐ Investimento					BASE DE CÁLCULO DO ISSQN					VALOR DO ISSQN														
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 790498 1563 Nota: Pedido: 99IDVN A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivo.com.br/compliance										Pedido: 99IDVN Rep.: 011811 Nº da CS 600002172388 (P) Total					VOLUMES 1 1					RESERVADO AO FISCO Bóto de mpd. nap Integrada de									

Recebido e Conferido Renato e Luis 25/05/2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:43:58
269582695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691431050102013400100135470011490200000174851
BENEFICIÁRIO:
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
NOME FANTASIA:
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
CNPJ: 27.917.964/0001-55
BENEFICIÁRIO FINAL:
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
CNPJ: 27.917.964/0001-55
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 62.002
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 20/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.748,51
VALOR COBRADO 1.748,51

NR. AUTENTICACAO 5.E7F.8B7.CE2.8D2.811

Central de Atendimento BB
4004 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.

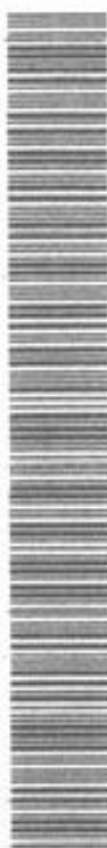
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agência, SAC e demais canais de
atendimento.

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 MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Local de pagamento		PAGAVEL, PREFERENCIALMENTE NO SICCOB		Beneficiário		Vencimento	
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEA		27.917.964/0001-55		Cooperativa centralizadora/Cod. Beneficiário		18/06/2022	
Data do documento		N. documento		Especie		Aceite	
19/05/2022		2814		DMI		N	
Lido do Banco		Carteira		Especie		Data processamento	
1		R\$		Quantidade		19/05/2022	
Pagador		Beneficiário Final		Valor		Valor documento	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO		71.408.546/0001-24		0,00		1.748,51	
CENTRO		13980-000		(-) Valor cobrado			
SOCORRO - SP							

Emissão: 20/05/2022 08:41



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

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

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº: 000.002.814

SÉRIE: 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0527 9179 6400 0155 5500 1000 0028 1413 3260 0000

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

135220653415159

19/05/2022 12:05:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

668069492116

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.F.P./C.N.F.E.

27.917.964/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ/CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

19/05/2022

ENDEREÇO

AVENIDA DR RENATO SILVA, 129

BAIRRO

CENTRO

CEP

13960 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/05/2022

MUNICÍPIO

SOCORRO

FONE/FAX

(19) 3855-9555

UF

SP

IE

HORA DA SAÍDA

11:56:53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	653,38	1.748,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.748,51

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APT.
6324421	SACO DE LIXO ROLO 40L P27 BR C/50	39232190	0500	5405	UN	38,00	19,37	743,66	0,00	743,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	271,73
6324422	SACO DE LIXO ROLO 40L P35 PT C/25	39232190	0500	5405	UN	43,00	11,16	479,68	0,00	479,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,35
6324494	COPO DESCARTAVEL 180ML TR FONPLAST C/100	39241000	0500	5405	UN	180,00	4,62	831,60	0,00	831,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,29
6323866	DETERGENTE YPS LIQUIDO 500ML - Barras: 57896008900258	38080109	0500	5405	UN	10,00	2,20	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,26
6323816	ESPONJA 3M SCOTH BRITE C/10 - Barras: 7891040094813	68053099	0500	5405	UN	1,00	17,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,77
680399	PULVERIZADOR TRANSPARENTE 500ML	39235000	0500	5405	UN	3,00	7,99	23,97	0,00	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,98

Recebi, conferi e autorizo pagamento

20/05/22

Assinatura

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

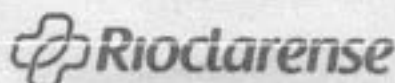
RESERVAÇÃO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123/2006. Val Aprox: R\$ 653,38 Ped 338,65 Est 314,73 Fonte IBPT/empresometro.com.br 11/AEAD; CFOP 5405 - 061.748,51; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e de Desigualdades Sociais.

Md. Uno e Com
Md. Simp.
30/05/22 Entrada em



Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - SETOR RESIDENCIAL DOITOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13145-000 - FONE (19) 3555-5555

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1579717

FL 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0507 7291 7800 0491 5500 1001 5797 1711 2274 3474

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

135220678186443 24/05/2022 21:53:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. SANTA CASA DE MISER. DE SOCORRO

ENDEREÇO

AV. DR. RENATO DA SILVA 129

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

SOCORRO

FONE / FAX

1938559555

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

24/05/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/05/2022

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1579717/1

21/06/2022

1.815,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

1.815,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

326,79

0,00

1.815,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.815,50

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00001

PESO BRUTO

2,030

PESO LÍQUIDO

2,030

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032809	TECOPLANINA 400MG (NOVAFAR/FRUSEN) L: 78Q(779) Q: 50,0000 F: 24/05/21 V: 24/09/2023	30042079	000	5102	FA	50,00	36,31	1.815,50	1.815,50	326,79	0,00	18,00	0,00
	Artelísticos												

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 0216/2021

Custelo Investimento

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com depósito judicial, art. 131, II, CTN - mandado de segurança nº 1013069-54.2022.8.26.0053 e decisão ADE 5489, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1548 DATA ENTREGA: 25/05/2022 Pedido: 2209700 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2209700 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexado à nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleto@rioclareense.com.br ou ao telefone (19)3522-1800, Setor de Cobrança. Prazo: 15/05/22 ** AB: 19/05/22 ** AG: 13/05/22 Validade: 15/05/22 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 2730 Nome Fantasia: IRM. SANTA CASA DE MISER. DE SOCORRO)

RESERVAÇÃO DE FINCO

Entrada em
Módulo
30/05/2022

Recebido e Conferido Retornado em 25/05/2022



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:13:09
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8
BCD SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000016128095401049190240000246400
BENEFICIÁRIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIÁRIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 62.201
DATA DE VENCIMENTO 22/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 22/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.464,00
VALOR CORRADO 2.464,00

NR.AUTENTICACAO 4.61F.388.896.638.D78

Central de Atendimento BB
4004 0801 Capitais e regiões 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 0808
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO 22/06/2022 09:55:23
JF021130 ANDRE O MARCHESI 22/06/2022 10:13:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Pagador:
IRM DA STA CASA DE MIS DE SOCORRO
AV DR RENATO SILVA, 129
13960-000 SOCORRO-SP
Beneficiário Final:
2 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 71.408.546/0001-24

APÓS VENCIMENTO LIGAR: 0800-7023535 / 11-4054-3535 OU
ACESSE: WWW.BANCSANTANDER.COM.BR/BOLETOS E OUTROS
BOLETO SANTANDER EM QUALQUER BANCO

Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO				22/06/2022	
Beneficiário: BANCO SOFISA S.A. - CNPJ: 60.889.128/0001-80				Agência / Cód. do Beneficiário	
AL SANTOS, 1468 10 AND - CERCADURA CESSAR - 01418-510 - SÃO PAULO - SP				3689 / 004045013	
Data do Documento: 18/05/2022				Número do Documento	
Número do Documento: 68024611U				0000016280954	
Carência: COBRANCA SIMPLE - ECR				Valor do Documento	
REAL				2.464,00	
Especie: REAL				Data de Processamento	
Quantidade: DM				30/05/2022	
Acerto: N				Valor	
X				(Estado de responsabilidade do Cedente)	
				(-) Debito	
				(-) Abatimento	
				(+/-) Juros	
				(+/-) Outras Anotações	
				(+/-) Valor Corrigido	



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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CÂMBUL, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 602461
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3122 0511 2060 9900 0107 5500 1000 6024 6110 0046 2015

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
131224728124445 18/05/2022 11:48:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

ICPJ
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
18/05/2022

ENDEREÇO
AV.DR.RENATO SILVA, 129

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13960-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
SOCORRO

POSSÍVEL
1936559555

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/06/2022 2.464,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.464,00	98,56	0,00	0,00	2.464,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBENTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IF
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.464,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMSH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21068	CLARETRONICINA IV 500MG 10FAM GEN-ARL LT 140332 (10) 09/2023 (Fornecedor: 1000, Lote: 140332, Qtd: 10, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 31/09/2023)	30042029	300	6108	CX	10	246,4000	2.464,00	2.464,00	98,56		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R15P1V1:R5P1V1:|

ITEM 1 Alíquota para produtos importados (Resol. Ucao 13/2013 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 197,12

Pedido: 570625

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RDC/90

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2022

☒ Custeio ☐ Investimento

Recebido e Conferido Renato e Luis 19/05/2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:13:00
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

001900000001711536000101160903173690240000125540

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: 71.408.346/0001-24

NR. DOCUMENTO 62.202

NOSSO NUMERO 17115360001160903

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.255,40

VALOR COBRADO 1.255,40

NR.AUTENTICACAO E.C04.D04.717.6D9.591

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 0003

Informações, reclamações, cancelamento de cartas, 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.



SACADOR / AVULTA

AUTENTICACAO MECANICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

LOCAL DE PAGAMENTO				QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			
DEBENTE				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91			
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO		AGENTE	
18/06/2022		187743101		DM		N	
USO DO BANCO		CARTÉIA		R\$		VALOR	
17-019		R\$		QUANTIDADE		VALOR	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO DEBENTE)							
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 23/06/2022							
JÚROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R\$ 26,10)							
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
SACADO							
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO - CNPJ 71.408.346/0001-24							
AV. DR. RENATO DA SILVA,129							
SOCORRO - SP - CEP: 13145-000							
CÓDIGO DE BARRA 2ª VIA							
AGÊNCIA / CÓDIGO DEBENTE							
5118-6 / 306406-9							
NOME NÚMERO							
17115360001160903							
VALOR DO DOCUMENTO							
1.255,40							
(-) DESCONTO / AMORTIZAMENTO							
(-) OUTRAS DEDUÇÕES							
(-) JUROS / MULTA							
(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS							
VALOR COBRADO							
1.255,40							

Identificação do Emitente

30 ANOS

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR ROAO ALDO NASSE - JAGUARIUNA - SP

CNPJ 395060142110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1577431 FL. 1 / 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0567 7291 7800 0491 5500 1001 5774 3116 9513 6830

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220649726893 18/05/2022 17:14:50

CNPJ

67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO

ENDEREÇO

AV. DR. RENATO DA SILVA 129

MUNICÍPIO

SOCORRO

CNPJ / CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

18/05/2022

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

13145-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/05/2022

FONE / FAX

1938559555

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1577431/1	22/06/2022	1.255,40						

CÁLCULO DO IMPORTE

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.255,40	150,65	0,00	0,00	1.255,40

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	1.255,40

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTE

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00003

PESO BRUTO

0,942

PESO LÍQUIDO

0,942

DADOS 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	ALÍQUOTAS IPI
012973	AMBIACINA 500MG/2ML, SULFATO (NOVAFAR/PRESEN) (ITEM GENE	30049099	000	5102	AP	50,00	18,90	945,00	945,00	113,40	0,00	12,00	0,00
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUIMICA) (ITEM GENE	30032029	000	5102	CP	300,00	0,96	288,00	288,00	34,56	0,00	12,00	0,00
012795	CIPROFLOXACINO 500MG, CLORIDRATO (NEO Q&P/BSA	30049067	505	5102	CP	56,00	0,40	22,40	22,40	2,69	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013069-54/2022.8.26.0053 e decisão ADE 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1544 DATA ENTREGA: 18/05/2022 Pedido: 2205362 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2205302 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarmse.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04097-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1305/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 2730 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO)

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:13:08
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000000171153600101160934178990240000575032
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 62.203
NOSSO NUMERO 17115360001160934
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 22/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 22/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 5.750,32
VALOR COBRADO 5.750,32

NR.AUTENTICACAO 9.58A.495.A98.56D.B89

Central de Atendimento 88
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 0808
Informações, reclamações, cancelamento de certos,
outros produtos e serviços de Ouvidoria.

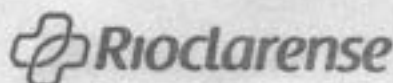
Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

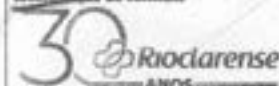
Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



LOCAL DE PAGAMENTO				QUAL QUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			
CEDENTE				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91			
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO		AGENTE	
18/06/2022		157748501		DM		N	
USO DO BANCO		CARTERA		ESPECIE		QUANTIDADE	
17-019		R\$		17-019		18/06/2022	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)							
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/06/2022 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 115,00)							
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
BACAO							
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO - CNPJ 71.408.546/0001-24 AV. DR. RENATO DA SILVA, 129 SOCORRO - SP - CEP: 13146-000							
BACAO / MULTA							
CÓDIGO DE BARRA 2ª VIA							
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO							
AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE				AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE			
5119-5 / 306406-9				5119-5 / 306406-9			
NÚMERO NÚMERO				NÚMERO NÚMERO			
17115360001160934				17115360001160934			
VALOR DO DOCUMENTO				VALOR DO DOCUMENTO			
5.750,32				5.750,32			
(-) DESCONTO / ABATIMENTO				(-) DESCONTO / ABATIMENTO			
(-) OUTRAS DEDUÇÕES				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
(+/-) JUROS / MULTA				(+/-) JUROS / MULTA			
(+/-) OUTROS ACRESCIMOS				(+/-) OUTROS ACRESCIMOS			
TOTAL A PAGAR				TOTAL A PAGAR			
5.750,32				5.750,32			



Identificação emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO BIODOMESTICO DOUTOR JOAO ALDO NASRE -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13950601-22 - 00002288

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 1577485 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0567 7291 7800 0491 5500 1001 5774 8513 2890 8830

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
135220649953842 18/05/2022 17:59:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO 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
18/05/2022

ENDEREÇO
AV. DR. RENATO DA SILVA 129

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13145-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
18/05/2022

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
1577485/1	22/06/2022	5.750,32						

O DO IMPORTE

DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
5.750,32		1.035,06		0,00		0,00		5.750,32			
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		5.750,32	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG		D - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		JAGUARIUNA			SP	395060142110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
27.00	VOLUME(S)		0.43923	171.669	171.669	

BASE DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
012848	PAPEL LENCOL 70CM X 50MTS BRANCO 100% CELULOSE VIRGEM (AMEL. DESCARTAVE) L: PLBCORLC200-30 Q: 10 2,0000 F: 01/04/22 V: 30/04/2027	48030090	000	5102	RO	102,00	7,96	811,92	811,92	146,15	0,00	18,00	0,00
011286	FITA ADESIVA 16X50 (CREMER) L: 245574211 C Q: 56,000 0 F: 14/03/22 V: 10/03/2024	48114110	000	5102	RO	56,00	4,70	263,20	263,20	47,38	0,00	18,00	0,00
011603	LUVIA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (MUCAMBO) L: 2216 Q: 600,0000 F: 30/04/22 V: 30/04/2025, ePCI: 91191ECO-750C-44IC-A689-2008308FE01	40151200	500	5102	PR	600,00	1,79	1.074,00	1.074,00	193,32	0,00	18,00	0,00
	EQUIPO MACRO-GOTAS INO.LAT.AR FILTRO 1,5 (LABOR IM PORT) L: 23062021 Q: 2.000,0000 F: 23/06/21 V: 23/06/2024	90189010	200	5102	PC	2.000,00	1,25	2.500,00	2.500,00	449,99	0,00	18,00	0,00
030850	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX4,5M (AMERICAN MEDICA) L: 009-9 Q: 720,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2026	30059090	000	5102	PC	720,00	0,71	511,20	511,20	92,02	0,00	18,00	0,00
033041	FILTRO BACTERIANO VIRAL (BE CARE) L: 210712 Q: 10 0,0000 F: 12/07/21 V: 12/07/2026	90192010	200	5102	PC	100,00	5,90	590,00	590,00	106,20	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
DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013069-54.2022.8.26.0053 e decisão ADE 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. pedido 1538 DATA ENTREGA: 19/05/2022 Pedido: 2205300 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2205300 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou ao telefone (19)3522-5800, Sênior de Cobrança Privado. AFE: 1.043957-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 130216 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2730 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO)

RESERVADO AO FISCO

Subvenção / Auxílio

Boleto ou
Convênio nº 016/2022

☒ Custeio ☐ Investimento

Recel no e conferido Renato e Lúci 19/05/2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:13:09
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

34191090002034124452120530260007890240000220130
BENEFICIÁRIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIÁRIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 62.204
DATA DE VENCIMENTO 22/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 22/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.201,30
VALOR COBRADO 2.201,30

NR. AUTENTICACAO 3.501.85F.D15.70F.48E

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

SAC 08
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 0000
Informações, reclamações, cancelamento de cartão,
outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO - CNPJ: 71.408.546/0001-24
AVENIDA DR RENATO SILVA 129
CENTRO - SOCORRO
13960-000 - SP
Sacador/Avalista

Credente				Agência/Código Cedente			
FUTURA COM DE PROD. MEDICOS HOSP. LTDA ME				4522/05302-6			
Data Documento	18/05/2022	Numero do Documento	101052/1	Especie Doc.	RC	Assinatura	N
Uso do Banco	CIP	Carteira	109	Especie	R\$	Quantidade	(X) Valor
Instruções (Trato de responsabilidade do cedente)				Data Processamento			
APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,66 POR DIA DE ATRASO				18/05/2022			
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 44,03				Nosso Número			
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO				109/00203412-4			
				(X) Valor Documento			
				R\$ 2.201,30			
				(-) Descontos/Abatimentos			
				(-) Outras Deduções			
				(+/-) Outras Acreditações			
				(X) Valor			



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Junqueira



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Junqueira

Cep: 16271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

No. 101.052

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

No. 101.052

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35220508231734000193550000001010521001223734



Chave de Acesso da NF-e

35220508231734000193550000001010521001223734

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

Protocolo de Autorização de Uso

135220649999543

18/05/2022 18:10

Número da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.885.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

1.657 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ/CPF

71.408.546/0001-24

Data de Emissão

18/05/2022

Endereço

AVENID. DR RENATO SILVA 129

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

13960-000

Data de Saída/Entrada

18/05/2022

Município

SOCORRO

Fone/Fax

(19)038559555

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 101.052/ 1 Valor: 2.201,30 Vencido: 22/06/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

2.151,59

Valor do ICMS

387,28

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

2.201,30

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

2.201,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

6

Especie

Caixas

Marca

Numeração

Peso Bruto

18,000

Peso Líquido

18,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Qtde.	Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.UNIT.	VL.TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
55142		FITA MICROPORE 50 MM X 10M BRANCO Lote: PAM22901 VAl: 31/10/2023	30051090	000	5102	UND	72,00	8,860000	479,52	479,52	88,31		18,0	
55076		COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/90 N/EST CLEAN FORTICLEAN Lote: 084022 VAl: 31/01/2023	30090090	000	5102	PCT	30,00	17,470000	873,30	873,30	157,23		18,0	
570167		COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F C/65 ESTERIL NOSRE FORTICLEAN Lote: 08713 VAl: 30/09/2028	30090090	000	5102	PCT	1.790,00	0,400000	704,00	704,00	126,72		18,0	
569686		CRENO DE PENROSE LATEX SEMGAZE Nº 02 ESTERIL COL MACUTEX Lote: 0301220R VAl: 03/01/2025	96163821	000	5102	UND	12,00	1,700000	20,40	20,40	3,87		18,0	
52377		TALA METALICA C/ESPUMA 12 X 250 C/12 MBO Lote: 200574 VAl: 20/10/2028	90211020	090	5102	PCT	2,00	7,800000	15,60	3,59	0,65		18,0	
55580		TALA METALICA C/ESPUMA 16 X 250 C/12 MBO Lote: 200575 VAl: 31/05/2028	90211020	090	5102	PCT	2,00	10,800000	21,60	4,97	0,89		18,0	
570275		TALA METALICA C/ESPUMA 19 X 250 C/12 MBO Lote: 200575 VAl: 10/02/2027	90211020	090	5102	PCT	2,00	13,880000	27,76	6,29	1,13		18,0	
570312		BONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 18 C/10 UND BIOGAST Lote: 01996 VAl: 01/03/2024	90183999	000	5102	PCT	2,00	4,700000	9,40	9,40	1,80		18,0	

3 de 3

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 101.052

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35220508231734000193550000001010521001223734

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

Protocolo de Autorização de Uso

135220649999543

18/05/2022 18:10

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributado

CNPJ

08.231.734/0001-93

589487	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 100ML CX CIN PH VICHYATIMA	30039999	000	5102	CX	1,00	49,920000	49,92	49,92	5,99	18,2
Lote: M00687						1,00					
Vat: 13/01/2024											

Local de entrega: AVENIDA DR RENATO SILVA 129

CENTRO

13960-000

SOCORRO SP

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2022☒ Custeio ☐ Investimento

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.78 LAR REPRESENTAÇÃO COMERCIAL

REG.: Campinas

N/P: 119.094

Reservado ao FISCO

Recibos e Conferidos Renato e Luis 19/05/2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:13:09
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484578130000016128003801042890240000024950

BENEFICIÁRIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIÁRIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 62.205

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 249,50

VALOR COBRADO 249,50

NR.AUTENTICACAO C.49C.231.057.C94.68D

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 0888

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

Local de Pagamento
ATÉ O VOTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO

Beneficiário BANCO SOFISA S/A - CNPJ: 60.889.128/0001-80

AL SANTOS, 1400 10 AND - CENTRO CEAR - 01414-100 - SÃO PAULO - SP

Data do Documento 22/06/2022

Número do Documento 6360015U

Carteira COBRANCA SIMPLE - ECR

Real REAL

Instruções COMISSÃO IRMANDADE S C M SOCORRO

(Título de responsabilidade do Cobrador)

Espécie Documento DM

Acerto N

Data do Processamento 30/05/2022

Agência / Cod. do Beneficiário 3689 / 004845013

Número Documento 0000016280938

(=) Valor do Documento 249,50

(-) Desconto

(-) Abatimento

(-) Mora

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

ANOS VANTO LIGUE 0800-7023535 / 11-4014-3535 OU
ACESSAR WWW.SANTANDER.COM.BR/BOLETOS E CARTÕES
BOLETO TITULO EM QUALQUER BANCO

Pagador: IRM DA STA CASA DE MIS DE SOCORRO

AV DR RENATO SILVA, 129

13960-000 SOCORRO-SP

2 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 71.408.546/0001-24

Autenticação Mecânica - FOLHA DE COMPENSAÇÃO



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 360015
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3800 1510 0002 0678

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
135220650371856 18/05/2022 20:09:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

IMSC. 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
18/05/2022

ENDEREÇO
AV.DR.RENATO SILVA, 129

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
13960-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
18/05/2022

MUNICÍPIO
SOCORRO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA SAÍDA
18/05/2022

FATURA / DUPLICATA

001 22/05/2022 249,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	249,50	VALOR DO ICMS	44,91	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	249,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	249,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA
0 - DO EMISSOR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
11206099000441

ENDEREÇO
AV.TOWER AUTOMOTIVA,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO
ARUJA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,85

0,85

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
17290	CAMARA ESPACADORA NO IXP PC-LUFTCHAMBER LT 11052022 (5) 04/2027 (Fornecedor: 8035, Lote: 11052022, Qtd: 5, Data Fab: 20/04/- 2022, Data Val: 20/04/2027)	90192020	000	5102	CX	5	25,0000	125,00	125,00	22,50		18,00	
20334	CAMARA ESPACADORA GRD AD PC-LUFTCHAMBER LT 08022022A (5) 02/2027 (Fornecedor: 8035, Lote: 08022022A, Qtd: 5, Data Fab: 08/02/ 2022, Data Val: 08/02/2027)	90192020	000	5102	PC	5	24,8000	124,50	124,50	22,41		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R17P15M112BDDO 1545

Pedido: 359770

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

SUPO-VENTAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 44 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 019/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

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

Conferido e Recb. do Recibo Nota Fiscal 19/05/2022

	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 28 - Laranja Azeda - ARIJUA, 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 Nº 360016 SERIE 1 FOLHA 1/2	CHAVE DE ACESSO 3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3600 1810 0094 1789 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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135220650371859 18/05/2022 20:09:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CMF 11.206.099/0004-41	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ 71.408.546/0001-24	DATA DA EMISSÃO 18/05/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO (189)		CEP 13960-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 19 MAIO 2022
ENDEREÇO AV.DR.RENATO SILVA, 129		MUNICÍPIO SOCORRO	HORA DA SAÍDA
FONEPAX 1938559555		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA			
001	22/05/2022	8.586,20	

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
8.214,03	1.440,01	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00		0,00
VALOR TOTAL DO ICMS		VALOR TOTAL DO ICMS	
8.586,20		8.586,20	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 28, 300		MUNICÍPIO ARIJUA	PLACA DO VEÍCULO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO
33	CAIXA		
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
197,15		197,15	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30092	BERKINGA DESC.01MG. LE C/500 INSULINA-GR LT 1219 (4) 10/2026 (Fornecedor: 3118, Lote: 1219, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 31/10/2026)	90183111	100	5102	CX	4	81,6000	326,40	326,40	58,75		18,00	
30097	BERKINGA DESC.05MG. SLIP C/500-GR LT 2189 (10) 01/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: 2189, Qtde: 10, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	90183119	100	5102	CX	10	81,9500	819,50	819,50	108,99		13,30	
21509	ESPARRADILHO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI-TEX-CHIMER REF.257199 LT 19931514 (6) 12/-2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 19931514, Qtde: 6, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2023)	30051030	500	5102	PCT	6	114,8960	689,39	689,39	124,09		18,00	
16997	LUVA CIRURG.6,5(XBRT,01EXT.C/300-PAR-SENS LT 2146 (1) 11/2024 (Fornecedor: 517, Lote: 2146, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2024)	40151200	500	5102	CX	1	370,2400	370,24	370,24	66,64		18,00	
16998	LUVA CIRURG.7,0EXT.C/200 PARES-SENSITEX LT 2204 (1) 01/2025 (Fornecedor: 517, Lote: 2204, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2025)	40151200	500	5102	CX	1	370,2400	370,24	370,24	66,64		18,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R22V31;R17P14V2; PEDIDO 1541 ITEM 16 imposto recolhido por Substituição Tributária ITEM 16 IPI retido por operação anterior base: 342,72 valor: 35,04 Pedido: 458775 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Nota....: 44 Cubagem: 0,93	RESERVAÇÃO AO FISCO Subvenção / Auxílio Convênio nº 016/2022 ☒ Custeio ☐ Investimento
--	--

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

Recebido e conferido Renato e Luis 19/05/22

ARMED COM. E IMP. DE
O. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4834-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 360016
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3600 1610 0094 1789

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135220650371859 18/05/2022 20:09:02

ESTADUAL
970.117

INS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

PRODUTOS / SERVIÇOS

COIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	OPOR	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27356	LIMA CILINDR. 7,5 EST. C/200 FALAS-LEMOESSEN LT LPD23L (1) 12/2024 (Fornecedor: 7934, Lote: LPD23L, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/20- 21, Data Val: 31/12/2024)	40151200	000	5102	CX	1	235,2000	235,20	235,20	42,34		18,00	
22213	BRICOVA SECA C/80-38 LT 030322 (4) 03/2025 (Fornecedor: 1813, Lote: 030322, Qtde: 4, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/20- 25)	39268040	000	5102	CX	4	112,9450	451,78	451,78	81,32		18,00	
17668	CAMPO CP.45X50 380 C/8X C/50-ALVA CREMER REF.158618 LT 618502207 (12) 02/2027 (Fornecedor: 1496, Lote: 618502207, Qtde: 12, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/ 2027)	30050090	500	5102	PCT	12	125,9600	1.511,76	1.511,76	272,12		18,00	
13502	CANETA P/YBAQUESTONIA C/B N.8,0 PC-SOLI- DOR LT 39420091 (5) 09/2025 (Forneco- dor: 2080, Lote: 39420091, Qtde: 5, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183929	200	5102	PC	5	14,1520	70,76	70,76	12,74		18,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29121081 (2) 08/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 29121081, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/- 2021, Data Val: 30/08/2028)	90183929	200	5102	CX	2	37,9900	75,98	75,98	13,88		18,00	
27159	VIRAS GLICERIA FLOS C/10- 0-DESCARPACK LT 1272921AC1 (30) 09/2023 (Fornecedor: 918, Lote: 1272921AC1, Qtde: 20, Data Fab: 02/09/2021, Data Val: 01/09/ 2023)	38221820	700	5102	CX	20	75,0000	1.500,00	1.500,00	270,00		18,00	
27082	HELIX FIX FIX. SONDA NASAL C/10-AMP LT 240- 21 (10) 12/2022 (Fornecedor: 8030, Lote: 24021, Qtde: 10, Data Fab: 01/06/2021, Da- ta Val: 31/12/2022)	30051090	000	5102	CX	10	24,7000	247,00	247,00	44,46		18,00	
24882	DETERG. SENS. 5 DMS S/LT C/3-KELLORIN LT 20- 746 (2) 04/2024 (Fornecedor: 2011, Lote: 20746, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2024)	38085910	000	5102	CX	2	214,9800	429,96	429,96	77,39		18,00	
19246	CLOREX DETERG. 2% 1L CX C/12-VICIFRAMA LT M30637 (2) 02/2025 (Fornecedor: 7744, Lote: M30637, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/20- 22, Data Val: 26/02/2025)	30039099	000	5102	CX	2	178,1950	356,39	356,39	64,15		18,00	
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICIFRAMA LT M30755 (2) 01/2024 (Fornecedor: 7744, Lo- te: M30755, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	30039099	000	5102	CX	2	135,8600	271,72	271,72	48,91		18,00	
29014	INDAREX ENXAG. BOCAL 0,12% 250ML-INDALAB LT 104.11/21 (48) 11/2023 (Fornecedor: 1985, Lote: 104.11/21, Qtde: 48, Data Fab: 01/1- 1/2021, Data Val: 30/11/2023)	33089000	080	5405	UND	48	7,7535	372,17					
19247	CLOREX DETERG. 2% 100ML CX C/24-VICIFRAMA LT M30723 (1) 01/2025 (Fornecedor: 7744, Lote: M30723, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/20- 22, Data Val: 31/01/2025)	30039099	000	5102	CX	1	65,2200	65,22	65,22	11,74		18,00	
10473	AFARSELHO PRESSAO AD.F.METAL PC-SOLIDOR LT 21220011 (3) 01/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 21220011, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/- 2020, Data Val: 01/01/2027)	90189089	200	5102	PC	3	57,5500	172,65	172,65	31,08		18,00	
21640	IMP.MULT.2V C/CLAMP 18 C/40-DESCARPACK LT SEUSAA034A (8) 08/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEUSAA034A, Qtde: 8, Data Fab: 01/0- 9/2021, Data Val: 31/08/2026)	90189010	200	5102	PCT	8	31,2300	249,84	249,84	44,97		18,00	

		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Rua Projetada, s/n - Naim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA CHAVE DE ACESSO: 3122 0511 2060 9900 0107 5500 1000 6026 4910 0111 6907 Consultar a autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA 1 Nº 602649 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		PRÓTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131224726982366 18/05/2022 18:11:06									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a não contribuinte		INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119									
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		CNPJ/CNPJ 71.408.546/0001-24 CEP 13960-000 UF SP		DATA DA EMISSÃO 18/05/2022 DATA ENTRADA/SAÍDA 18 MAIO 2022 HORA DA SAÍDA									
FATURA / DUPLICATA 001 22/05/2022 3.540,02													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.333,82		VALOR DO ICMS 319,39		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.540,02									
VALOR TOTAL DO IPT 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.540,02											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730 MUNICÍPIO POUSO ALEGRE		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP		CNPJ/CNPJ 01125797000540 INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006									
QUANTIDADE 20		ESPÉCIE CAIXA		PESO BRUTO 191,04									
PESO LÍQUIDO 191,04													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOME/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21523	COL. PERF. CONT. 13LT PARDO C/20-DESCARNE	BOLOGNE LT 6786 (3) 04/2022 (Fornecedor: 2014, Lote: 6786, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2022)	48191000	000	6108	CX	3	96,2333	288,70	288,70	34,64	12,00	
21936	COL. PERF. CONT. 03LT PARDO C/20-DESCARNE LT	6697 (2) 03/2022 (Fornecedor: 2014, Lote: 6697, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2022)	48191000	000	6108	CX	2	43,5850	87,17	87,17	10,46	12,00	
22891	FRASCO P/ DIETA ENT. 300 ML CX C/ 15-	0-NUTRIMED LT 3103233801 (3) 03/2024 (Fornecedor: 1494, Lote: 3103233801, Qtde: 3, Data Fab: 31/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	39269030	000	6108	CX	2	134,1450	268,29	268,29	32,19	12,00	
10689	SOMIA ENTER. N.12 C/ENT. 120CM PC-ENXARRADO	REP.26566 LT 2100013929 (20) 04/2024 (Fornecedor: 1494, Lote: 2100013929, Qtde: 20, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2024)	90183921	040	6108	PC	20	10,3100	206,20				
24536	PAPEL GRÃO CÍNDICO 100MMX100M RL-POLLITEK	LT 1033 (2) 01/2022 (Fornecedor: 1982, Lote: 1033, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2022)	48043990	000	6108	RL	2	36,1150	72,23	72,23	8,67	12,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R19PIV18;R4P2V2; PEDIDO 1541 ITEM 4 Isento de ICMS conf. Convenio 1/95 e/ou 126/10 ITEM 11 Aliquota para produtos importados (Resol. Ucao 13/2012 do Senado Federal). Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 280,69 Pedido: 570745 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: 0,86										RESERVADO AO FISCO Subvenção / Auxílio Convênio nº 016/2022 ☒ Custeio ☐ Investimento			

Mercadorias avariadas e/ou faltas
 só serão repostas se forem relacionadas
 aos conhecimentos de transportes.

Recebido e Cobrança de - R\$ 1.191,04 (19/05/2022)

IMP. DE
SPIT. LTDA

Ala. s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
37900000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 602649
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3122 6511 2080 9000 0107 4500 1000 6026 4810 0111 6907

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131224729962306 18/05/2022 18:11:06

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
B13.020.011.119

ONPJ

11.206.099/0001-07

PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMESH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24544	PAPEL GRAU CÍRURG. 400MMx100W XL-POLLITEX LT 4034 (3) 03/2027 (Fornecedor: 1982, Lote: 4034, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2027)	48043980	000	6108	RL	3	150,6633	451,99	451,99	54,24		12,00	
24547	PAPEL GRAU CÍRURG. 600MMx100W XL-POLLITEX LT 6034 (1) 03/2027 (Fornecedor: 1982, Lote: 6034, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2027)	48043990	000	6108	RL	1	180,0000	180,00	180,00	21,60		12,00	
5080	TUBSANTE DEB.C.HLST.C/100-ARADOMA SOFT LT 203-22 (5) 03/2024 \ LT 403-22 (5) 03/2024 (Fornecedor: 17, Lote: 203-22, Qtde: 5, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024 / Fornecedor: 17, Lote: 403-22, Qtde: 5, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	62101000	000	6108	PCT	10	7,9000	79,00	79,00	9,48		12,00	
28284	BOMBA FOLEY 2V R.14 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SBYAA0090 (5) 08/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SBYAA0090, Qtde: 5, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 31/09/2026)	90183921	700	6108	PCT	5	23,3140	116,57	116,57	13,99		12,00	
24465	ACCOOL 75% 1L5 TUBOS C/13 VENTIL-PRO-LINK LT 222048809 (10) 03/2024 (Fornecedor: 1507, Lote: 222048809, Qtde: 10, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	38089428	000	6108	QK	10	78,1600	781,60	781,60	93,79		12,00	
28110	RELATÓRIO AD. C/ESP.C/UEL C/5-0-DESCARPACK LT SBCDA0026 (80) 07/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SBCDA0026, Qtde: 80, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 31/07/2024)	90181100	200	6108	PCT	80	12,6034	1.008,27	1.008,27	40,33		4,00	

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:13:10
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

2379337689900003986892000249406890240000449590
BENEFICIÁRIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.428.164/0001-57
BENEFICIÁRIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.428.164/0001-57
PAGADOR:
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 62.208
DATA DE VENCIMENTO 22/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 22/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 4.495,90
VALOR COBRADO 4.495,90

NR.AUTENTICACAO F.C3C.5C4.290.CE1.F14

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 0000
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



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Secador/Avulsa

IRM. DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO
ABV. DR. RENATO SILVA, 128 - CENTRO
SOCORRO - SP - 13900000

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

MAFRA

CREDITO CEDIDO FIDUCIARIAMENTE EM GARANTIA, PAGAR SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO
Beneficiário: CNPJ: 12.428.164/0001-57
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.428.164/0001-57
EXO 3, SN - CATIAO - GO 75709-885

Data do Documento 26/05/2022	Nº Documento 002392574	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 26/05/2022	Nosso Número 09/00000399992-8
Uso do Boleto 08	Carteira 08	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.495,90
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 8% POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS. NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM O(OS) DEBTO(S).					
☐ Desconto/Abatimento ☐ Outras Deduções ☐ Multas ☐ Outros Acréscimos ☐ Valor Cobrado					

22/06/2022

3376-8/00002494-5

Grupo
MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
RZO 1, SN
Complemento: QO SA, MODULO 26 A 30
DST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALÃO DO
Fone: 056432212505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 002392574
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0512 4201 6400 0319 5500 1002 3925 7419 7444 7730

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225157445163 26/05/2022 17:26:57-03:00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIL

CNPJ
12.420.164/0003-19

DESTINAÇÃO REMITENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRM DA STA CASA DE MS. DE SOCORRO (002788-0001)					CNPJ/CPF 71.408.546/0001-24			DATA DE EMISSÃO 26/05/2022	
	ENDEREÇO ABV. DR. RENATO SILVA, 129				BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 13960-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO SOCORRO		FONE/FAX 01938559555			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	001		22/05/2022		4.495,90					

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 5.108,98	
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO B/P 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 18.320.396/0001-10
	ENDEREÇO AV. RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 500				MUNICÍPIO CAJAMAR						UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,0000		PESO LÍQUIDO 1,0000	

COO. PROD	DESCR PROD	NOM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLOR ICMS	VLOR ICMS ST % ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
010209	ACTILYSE (ALTEPL ASE) 50MG PO LIOF FIA + DIL 50ML - BOEHRINGER # Deson: R\$ 613, 08 - Liq R\$ 4.49 5,90	30049019	040	6108	FRA	2,0000	2.554,490000	5.108,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	2 105877	30/06/2024	01/06/2021

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2022

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN			
			☒ Custeio ☐ Investimento											

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR SEM ICMS: R\$ 4.495,90 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: DEMETL A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivoe.com.br/compliance Valor do ICMS Desonerado: R\$ 613,08 - IIE DIFAL/DESTINADO 809010441110										RESERVADO AO FISCO				
	Pedido: DEMETL Rep.: 011811 Nº da OS 600002503601 (P)										Volumes 1				
	Total										1				

Recibido e conferido Data: 23.05.2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:13:10
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000016128091101049590240000304669

BENEFICIÁRIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIÁRIO FINAL:

SUPERMERCADO COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-87

PAGADOR:

IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 62.289

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.046,69

VALOR COBRADO 3.046,69

NR.AUTENTICACAO 0.143.768.903.864.D2D

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.



Autenticação Manual - FICHA DE COLEÇÃO

Pagador:
IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO
AV DR RENATO SILVA, 129
13600-000 SOCORRO-SP
Beneficiário Final:
2 - SUPERMERCADO COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 71.408.546/0001-24

22/06/2022 10:13:09

Local de Pagamento

ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO

Vencimento

22/06/2022

Beneficiário: BANCO SOFISA S/A - CNPJ: 60.889.128/0001-80

AL SANTOS, 1498 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100 - SAO PAULO - SP

Agência / Cod. do Beneficiário: 3699 / 004645013

Data do Documento: 19/06/2022

Número do Documento: 6359712U

Espécie Documento: DM

Acerto: N

Data do Processamento: 30/06/2022

Número Nulário: 0000016280911

Carteira: COBRANCA SIMPLE - ECR

Espécie: REAL

Quantidade:

X

Valor: 3.046,69

Indicador: CONTAS DE PRECATORIO DO DIA 15.07

(Trabalho de responsabilidade do Cliente)

(-) Desconto

(-) Abatimento

(-) Alíquota

(-) Outros

(-) Outros

(-) Outros

(-) Outros

(-) Outros

(-) Outros

(-) Outros

(-) Outros

(-) Outros

(-) Outros

(-) Outros

(-) Outros



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 359712
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0511 2060 9900 0441 5500 1000 3597 1210 0089 2873

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
135220648500654 18/05/2022 14:21:29

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
71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO
18/05/2022

ENDEREÇO
AV.DR.RENATO SILVA, 129

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13980-000

DATA DE VALIDADE
19 MAIO 2022

MUNICÍPIO
SOCORRO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/05/2022 3.046,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.046,69	365,60	0,00	0,00	3.046,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				3.046,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO AVIT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
11206099000441

ENDEREÇO
AV.TOWER AUTOMOTIVE,GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO
ARIJUA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

7,45

PESO LÍQUIDO

7,45

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMSH	CST	OPOR	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19352	VARCOKICINA 500MG 25FAM-ABS LT 109931C (4) 01/2024 (Fornecedor: 1000, Lote: 109931C, Qtde: 4, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/2024)	30042071	500	5102	CX	4	115,2900	461,16	461,16	55,34		12,00	
5153	CLIDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-HIPOCA- SON LT AA-057/21 (1) 08/2023 (Fornecedor: 1899, Lote: AA-057/21, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 31/08/2023)	30032099	500	5102	CX	1	437,4000	437,40	437,40	52,48		12,00	
12943	MESOPRIM 10 IV 10FAM GEN-ABS LT 1115033E1 (10) 05/2023 (Fornecedor: 1000, Lote: 111- 5033E1, Qtde: 10, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2023)	30042099	800	5102	CX	10	214,6130	2.146,13	2.146,13	257,77		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#013V1-07706V-111

Pedido: 358576

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos de Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 44 Cubagem: 0,91

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 Renato e Luis (19/05/2022)



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:09:11
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039000007860163000137602690250000205915

BENEFICIÁRIO:

BANCO DAYCOVAL S A

NOME FANTASIA:

BANCO DAYCOVAL S A PAG FOR

CNPJ: 62.232.889/0001-90

BENEFICIÁRIO 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 62.301

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.059,15

VALOR COBRADO 2.059,15

NR. AUTENTICAÇÃO 8.25C.D97.083.FA7.A3D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC 88

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

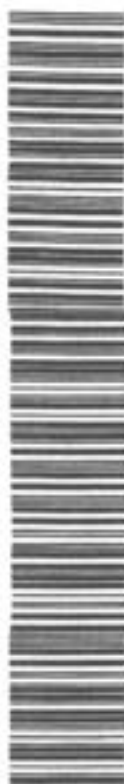
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



Local de Pagamento				Pagável em qualquer banco até o vencimento.	
Beneficiário				44.463.156/0001-84	
Data do Documento		Tipo do Documento		Data de Processamento	
27/06/2022		DM		27/06/2022	
Linha do Documento		Espécie		Quantidade	
8650		R\$		N	
Código		Valor		Valor	
504		M9		2.059,15	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário				☐ Outras Deduções ☐ Mens / Multa ☐ Outras Anuladas ☐ Valor Cobrado	
APÓS 26/06/2022 CORRER MULTA DE R\$ 41,18 APÓS 23/06/2022 + 11 PERM. AO DIA DE: R\$ 8,24 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS				Vencimento 23/06/2022 Agência / Código do Beneficiário 2374001376-5 Número Documento 09/00000786063-6 1 (-) Valor do Documento 2.059,15 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (-) Mens / Multa 5 (-) Outras Anuladas 6 (-) Valor Cobrado	
Pagador (163147) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS AV DR RENATO SILVA 129 CENTRO 13900-000 SOCORRO-RS				CNPJ/CNPJ: 71.408.546/0001-24 (2014/0000/1408/FRC2) (007) 003619592 Autenticação Manuscrita / Fictícia de Comparação	
Pagador/Atividade SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84				CNPJ/CNPJ: 71.408.546/0001-24 (2014/0000/1408/FRC2) (007) 003619592 Autenticação Manuscrita / Fictícia de Comparação	

23/06/2022 14:09:11

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

23/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:09:12
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000031367730000161918172390250000078126

BENEFICIÁRIO:

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 62.302

NOSSO NUMERO 31367730000161918

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 781,26

VALOR COBRADO 781,26

NR. AUTENTICACAO 8.E62.532.A27.00A.880

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



Autenticação Mecânica

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO (0977)
AV DR RENATO SILVA, 129 - CENTRO
13960-000 - SOCORRO-SP
71.408.546/0001-24

Ficha de Compensação

Beneficiário					Agência e Vid Beneficiário	
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0001-66					3370-70000158-1	
Endereço Beneficiário						
VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP						
Data do documento:	No. do documento	Especie doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
24/05/2022	141656-01	DM	N	24/05/2022	31367730000161918-2	
Usa do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	(=) Valor	(=) Valor do Documento	
ATENÇÃO: DEPOSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVISÃO AUTORIZADA E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LÍQUIDA A PARCELA.					781,26	
EM CASO DE COMPRA PARCELA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENTIÃO O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS.					(+) Moeda Multa	
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(+/-) Outros Acréscimos	
Atenção Parcela: 01 de 01					(-/-) Valor Cobrado	

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 781,26 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO - AV DR RENATO SILVA, 129 CENTRO SOCORRO-SP



NFe N°. 000.141.656
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 - SAÍDA N°. 000.141.656 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0531 3782 8800 0166 5500 1000 1416 5611 3566 7840 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 135220675957867 - 24/05/2022 14:33:35
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 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 24/05/2022	
ENDEREÇO AV DR RENATO SILVA, 129		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 13960-000	
MUNICÍPIO SOCORRO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:33:00	

FATURA / DUPLICATA NOME 001 DATA 23-06-2022 VALOR R\$ 781,26	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CALC ICMS 781,26		VALOR DO ICMS 93,75		VALOR DO ICMS-FCP 0,00		BASE CALC ICMS S.T. 0,00		VALOR ICMS S.T. 0,00		VALOR ICMS S.T-FCP 0,00		TOTAL PRODUÇÃO 781,26	
VALOR DO PIS-11 0,00		VALOR DO PIS-11 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL IPI 0,00		VALOR IMPORTAÇÃO 0,00		TOTAL DA NOTA 781,26	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT 0-Remetente		PLACA DO VEÍCULO 0-Remetente		UF SP		CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 22000 GP 11B KM 2,2 - SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		QUANTIDADE 1		ESPÉCIE Volumes	
MARCA 0-Remetente		NUMERAÇÃO 0-Remetente		PESO BRUTO 1,677		PESO LÍQUIDO 1,677		VALOR TOTAL 0,00		VALOR TOTAL 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														Subvenção / Auxílio	
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	EST	CPUP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	VALOR ICMS	ALB ICMS	ALB IPI
12359	AMPICILINA 2G + SULBACTAM 1G INF IMTV C/20 FA/AUOBENDO/AM G+ Lote: EP0321026A Qt: 3 Val: 31/06/23	30041011	200	5102	CX	3	260,4200	781,26	781,26	93,75			12,00		
	Antibiótico														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO 1567 CUC: 1396253 Fichas 1/1 1 vol ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ: MS: 1.18508.3 AFE: AUTORIZ: MS: 1.18508.3 AFE: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. Esc: Valor Aprov Tributos Federal: R\$ 141,41 Estadual: R\$ 93,75 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738 2018 - Portaria CAT no 116-2017 ROTA: CD SUMARE		RESERVADO AO FISCO ☒ Custeio ☐ Investimento Entidade ou Medicamento Substância
--	--	---

Recebido e Conferido Renato e Luis 25/05/2022



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:12
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS ✓

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399155215620000002674715401019690260000491088
BENEFICIÁRIO:
POINT SUTURE DO BRASIL IND DE FIOS
NOME FANTASIA:
POINT SUTURE DO BRASIL IND FIOS
CNPJ: 12.340.717/0001-61
BENEFICIÁRIO FINAL:
POINT SUTURE DO BRASIL IND DE FIOS
CNPJ: 12.340.717/0001-61
PAGADOR:
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 62.401
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 24/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 4.910,88
VALOR COBRADO 4.910,88

NR. AUTENTICACAO 7.89D.4AE.EBE.3F9.E81

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.

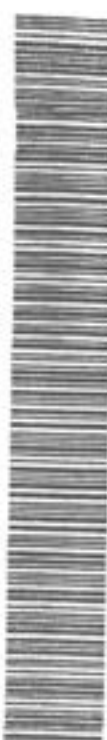
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de atendimento.

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

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.



Sacado:
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SOCORRO SP
AV. DR. REATO SILVA, 129 CENTRO SOCORRO-SP CEP: 13.960-000

Sacador / Avalia:
Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda
R. MOACIR 45 BAIRRO DO CEARÁ - FORTALEZA CE - 60.332-650

12.340.717/0001-41

71.408.546/0001-24

Código de Baixa:
Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Instrução: texto de responsabilidade do Cedente)
Após o vencimento cobrar R\$ 8,18 por dia de atraso.

Local de Pagamento: Preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite.			
Cedente: Point Suture do Brasil Ind de Fios Cirurgicos Ltda			
R. MOACIR 45 - BARRA DO CEARÁ - FORTALEZA CE - 60.332-650			
Data do Documento: 19/05/2022		12.340.717/0001-41	
Data do Documento: 19/05/2022		Vencimento: 24/06/2022	
Uso do Bico: Carteira: 101		Agência/Código Beneficiário: 0700/1552562-	
Especie Moeda: R\$		Nosso Número: 000000274715-4	
Especie Doc: DM		(-) Valor do Documento 4.910,88	
Quantidade:		(-) Desconto/Abatimento	
Valor:		(-) Outras deduções	
		(+) Juros/Multa	
		(-) Valor Cobrado	

24/06/2022 11:20:11

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 000.082.827
SÉRIE: 001
UF DEST.: SP



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

BARRA DO CEARA
CEP: 60.332-850 FORTALEZA / CE
Fone/Fax: 8532112700

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Produção a N/ Contr

INSCRIÇÃO ESTADUAL
06.093.064-0

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

N.: 000.082.827
SÉRIE 001

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
23220512340717000161550010000828271918624360

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
323220030531172

19/05/2022 15:48:09

12.340.717/0001-61

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM DA SANTA CASA DE MIS DE SOCORRO SP

ENDEREÇO
AV. DR RENATO SILVA, 129

MUNICÍPIO
SOCORRO

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

FONE / FAX
19385595589

CNPJ / CPF
71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO
19/05/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA
19/05/2022

HORA DE SAÍDA
15:47:48

FATURA

001 - 4.910,88 - 24/06/2022 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.910,88		589,32	0,00		0,00	4.910,88	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		4.910,88	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE
1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	LOTE	NCM	ICST	CPOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota
NP941325PC2	NYLPOINT 0 PRETO 45CM CIRC 38 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 2.5CM	NP913032051	30081020	000	8107	EN V	24,00	2,38	57,12	0,00	57,12	8,85	0,00	12,00
NP241324PC2	NYLPOINT 3/8 PRETO 45CM CIRC 38 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 2.4CM	NP913032053	30081020	000	8107	EN V	48,00	2,38	114,24	0,00	114,24	13,71	0,00	12,00
NP341325PC2	NYLPOINT 3/8 PRETO 45CM CIRC 38 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 2.5CM	NP213H32035	30081020	000	8107	EN V	96,00	2,38	228,48	0,00	228,48	27,42	0,00	12,00
NP341349PC2	NYLPOINT 3/8 PRETO 45CM CIRC 38 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 4.0CM	NP213V32041	30081020	000	8107	EN V	240,00	2,48	595,20	0,00	595,20	70,85	0,00	12,00
NP413359PC2	NYLPOINT 4/5 PRETO 45CM CIRC 38 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 2.5CM	NP413H32035	30081020	000	8107	EN V	96,00	2,38	228,48	0,00	228,48	27,42	0,00	12,00
NP413359PC2	NYLPOINT 4/5 PRETO 75CM CIRC 38 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 3.5CM	NP413L32024	30081020	000	8107	EN V	96,00	2,38	228,48	0,00	228,48	27,42	0,00	12,00
0202300902	CATPOINT 3/8 PRETO 45CM CIRC 38 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 3.0CM	CB233032043	30081020	000	8107	EN V	48,00	4,42	212,16	0,00	212,16	25,48	0,00	12,00
CB4102	CATPOINT 4/5 150CM NÃO AGULHADO	CB45A32033	30081020	000	8107	EN V	24,00	4,50	108,00	0,00	108,00	12,96	0,00	12,00
CC087509G2	CATORMO 5 75CM CIRC 12 CIRC CORPO CIL ROBUSTO P/CONCA 5.0CM	CC08702885	30081020	000	8107	EN V	240,00	4,42	1.060,80	0,00	1.060,80	127,30	0,00	12,00
VV07149G2	WIPPOINT 8 VIOLETA 75CM CIRC 12 CIRC CORPO CIL ROBUSTO P/CONCA 4.5CM	VV07C32844	30081020	000	8107	EN V	144,00	8,71	1.254,24	0,00	1.254,24	150,73	0,00	12,00
VV27149G2	WIPPOINT 2/0 VIOLETA 75CM CIRC 12 CIRC CORPO CIL ROBUSTO P/CONCA 4.5CM	VV27D32851	30081020	000	8107	EN V	48,00	48,00	2.304,00	0,00	2.304,00	282,48	0,00	12,00
NP341339PC2	NYLPOINT 3/8 PRETO 45CM CIRC 38 CIRC CORPO TRG P/TRG REVERSA 3.0CM	NP313J32051	30081020	000	8107	EN V	96,00	2,38	228,48	0,00	228,48	27,42	0,00	12,00

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

☒ Custeio ☐ Investimento

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
DIFERENCIAL DE ALÍQUOTA DE ICMS DE 6%
ICMS INTERESTADUAL DE 100% R/UF DESTINO: R\$ 264,85
FRETE ESTÁ INCLuíDO NO PREÇO DA MERCADORIA/SERVIÇO: PEDIDO Nº 1535
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 589,32

RESERVADO AO FISCO

Mal. Map.
Belo de
Z. Mota de

De

DATA:

Recebido e Conferido Renato 1 Au' 23/05/2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:20:12
269502495 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

75691431050102013400100139800015790260000003000

BENEFICIÁRIO:

SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
NOME FANTASIA:

SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
CNPJ: 27.917.964/0001-55

BENEFICIÁRIO FINAL:

SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
CNPJ: 27.917.964/0001-55

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CNPJ: 71.406.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 62.402

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 930,00

VALOR COBRADO 930,00

NR. AUTENTICAÇÃO 8.E03.0F9.FBE.055.21C

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 0002

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.



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Local de pagamento											
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB											
Beneficiário				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário							
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEA				27.917.964/0001-55							
Data do documento		N. documento		Especie		Aceite		Data processamento		Nosso número	
30/06/2022		2849		DM		N		30/06/2022		1390-8	
Carteira		Especie		Quantidade		Valor		Valor documento			
1		R\$		0,00				930,00			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO				71.406.546/0001-24							
AVENIDA DR RENATO SILVA, 129											
CENTRO											
SOCORRO - SP											
Beneficiário Final				13980-000				(R\$) Valor cobrado			

Realização de SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEANTES LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 30/05/2022 - Dest.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO - Valor Total: 930,00

NF-e
Nº: 000.002.849
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE
PRODUTOS SANEANTES LTDA**

RUA BARAO DE IBITINGA, 26

CENTRO - 13960 - 000

Socorro - SP Telefone: 1938951213

DANFE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.002.849

SÉRIE: 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0527 9179 6400 0155 5500 1000 0028 4918 5270 0005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220704787012

30/05/2022 18:13:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

668069492116

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

27.917.964/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ/CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

30/05/2022

ENDEREÇO

AVENIDA DR RENATO SILVA, 129

BARRIO

CENTRO

CEP

13960 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/05/2022

MUNICÍPIO

SOCORRO

FONE/FAX

(19) 3855-9555

UF

SP

HORA DA SAÍDA

18:10:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR APROX. TRIB.

123,60

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

930,00

VAL. DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

930,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CTOP	UND	QTD	VL. UNET.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
6334191	SACO DE LIXO SUL BRANCO	39241000	0500	5405	KG	40,00	23,35	930,00	0,00	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	123,60

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 01/06/2022

☒ Custeio ☐ Investimento

Recebi, conferi e autorizo pagamento

01/06/22

Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R\$ 123,60 Fed 123,60 Fonte IBPT/impresometro.com.br 6A098E; CTOP 5405 - R\$930,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

Mal Lemp
3816 on
Folha 01



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
 JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
 15/06/2022 09:38:05

Competência da NFS-e
 06/2022

DADOS DA NFS-e
 Número / Série
 732 / E

Código de Verificação
 nYwrfjau



EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 18.322.071/0001-88
 Nome/Razão Social: GAMA CAMP SERVICE - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME
 Endereço: AL HARVEY C WEEKS 14 SL 34 CIDADE VISTA VERDE

Inscrição Municipal: 343754
 E-mail: bdec@bdec.com.br

Município / País:
 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: SP
 CEP: 12223-830
 Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 71.408.546/0001-24
 Nome/Razão Social:

Inscrição Municipal:

E-mail:



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/06/2022 09:38:05

Competência da NFS-e
06/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
732 / E

Código de Verificação
nVYwFJetJ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
15.322.071/0001-88
Nome/Razão Social:
GAMA CAMP SERVICE - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME
Endereço: AL HARVEY C WEEKS 14 SL 34 CIDADE VISTA VERDE

Inscrição Municipal:
343754
E-mail:
bdcc@bdcc.com.br

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12223-830 () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
71.408.546/0001-24
Nome/Razão Social:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
Endereço: AV DR RENATO SILVA 129

Inscrição Municipal:
E-mail:
suporte@gamacamp.com.br

Município / País:
SOCORRO / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 13960-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO - 10022021
REF. MAIO/2022
VENCIMENTO: 25/06/2022
BANCO DO BRASIL
AG 4937-X
CC 4417-6

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ☒ Custo ☐ Investimento

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTERRAPÊUTICOS E
Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	2,00%	60,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
3.000,00	60,00	0,00	2.940,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
Regra especial:



Emissão de comprovantes - 3o nível

29/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:45:50
269582695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127545259374012059682710005590310000313130
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 MIS SOCORRO

CNPJ: 71.488.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 62.901

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 29/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.131,30

VALOR COBRADO 3.131,30

NR. AUTENTICAÇÃO 6.725.6CE.ECB.AD7.23D

Central de Atendimento BB

4004 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.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



Autenticação Mecânica

Código de Barra

Ficha de Compensação

CNPJ / CNPJ - 71488546000124

Local de Pagamento										VENCIMENTO	
PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO										28/06/2022	
Beneficiário										Aplicação / Desconto Rescaldo:	
J P INDUSTRIA FARMACEUTICA SA										0125/96827-1	
Data do Documento		Nr do Documento		Espécie / Use		Assinatura		Data do Pagamento		Valor do Documento	
31/05/2022		01185410		DMI		N		02/06/22		112/75525937-4	
(Un do Banco)		Carimbo		Espécie		Quantidade		Valor		Desconto / Abatimento	
112		112		R\$		X		Valor		4.131,30	
Instruções de responsabilidade do beneficiário: Qualquer dúvida sobre esta ordem, contate o BENEFICIÁRIO											
APÓS O VENCIMENTO CONDIÇÃO DE R\$ 3,13 AO DIA											
COBRANÇA ESCRITURAL											
CREDITO DAVID EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO											

RECEBEMOS DE JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.185.410
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 999 - LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO, SP - CEP: 14095902 - Fone/Fax: 1635123500	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.185.410 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0555 9720 8700 0150 5500 1000 1854 1019 0000 4064 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 135220701713315 - 30/05/2022 11:01
	NATURA DA OPERAÇÃO Venda Produto INSCRIÇÃO ESTADUAL 582026713118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 55.972.087/0001-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA MIS SOCORRO		71.408.546/0001-24		30/05/2022
ENDEREÇO R RENATO SILVA 129, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13960-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO SOCORRO	POSSÍVEL 1938951888	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
Num.: 185410 / V. Orig.: 3.131,30 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 3.131,30

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	
1.883,47	250,48	0,00	0,00	3.131,30	
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	3.131,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA AMERICANA	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO R ANTONIO LUCHIARI, 499 - TERRELA	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	43.244.631/0003-20	
QUANTIDADE 33	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				371,500	355,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS
82	CLUSTEROL 500 ML LOTE(S): 8442 22 QTD: 140 VALIDADE: 04/2024 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 284,02	30049099	020	5101	LN	140,0000	7,6000	1.064,00	640,00	85,12		13,30
5023	GLICOSE 10% 250 ML BOLSA PVC LOTE(S): 9302 21 QTD: 70 VALIDADE: 11/2023 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 67,41	30049099	020	5101	LN	70,0000	3,6000	252,00	151,37	20,15		13,30
32	GLICOFISIOLOGICO 3% 500 ML BOLSA PVC LOTE(S): 8469 22 QTD: 300 VALIDADE: 04/2024 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 325,01	30049099	020	5101	LN	300,0000	4,0500	1.215,00	730,82	92,19		13,30
1141	AGUA P/ INSECAO 1 L BOLSA PVC LOTE(S): 8352 22 QTD: 90 VALIDADE: 03/2024 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 160,58	30049099	020	5101	LN	90,0000	6,6700	600,30	361,08	48,02		13,30

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 937,62

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 29/06/2022, Valor: 3.131,30 PIS / COFINS NÃO DEVIDO CONF. CREDITO PRESUMIDO - ICI 10.548 /02. ALIQ. ICMS CONF. ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E REDUÇÃO BASE CALC. RED. CONF. ANEXO II ART 62 RICMS/SP. PEDIDO 1536. ENTREGA SEG A SEXTA DAS 8 AS 16H30. PEDIDO: 168762 REPRESENTANTE COMERCIAL: 2171 DMB REPRESENTAÇÃO LTDA - EPP Informações Adicionais de Interesse do Fisco: CREDENCIADO: 2935, DATA PUBLICAÇÃO: 02/09/2008	RESERVADO AO FISCO Subvenção / Auxílio Convênio nº 016/2021 ☒ Custeio ☐ Investimento
---	---



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:48:33
269582695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090261820662308831080117990320000255000

BENEFICIÁRIO:

DELTA P B I COMERCIO EPI LTDA

NOME FANTASIA:

DELTA PLUS BRASIL INDUSTRIA E COMER

CNPJ: 08.025.426/0002-92

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 63.001

NOSSO NUMERO 26182066208831080

CONVENIO 02618206

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.550,00

VALOR COBRADO 2.550,00

NR. AUTENTICACAO B.982.F1B.F34.A1F.631

Central de Atendimento BB

0800 729 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.



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC
AV DR RENATO SILVA 129 CENTRO
13960-000 SOCORRO - SP
Banco / Agência

CGC 71.408.546/0001-24

COBRAR MULTA DE: 2,00% A PARTIR DE 01/07/2022
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$51,0

Atendimentos
JF005 POR LIM DIA: R\$ 2,72

Local de pagamento				Até o vencimento pagável em qualquer banco			
Beneficiário				Beneficiário			
DELTA PLUS BRASIL INDUSTRIA E COMERCIO DE EPI				30/06/2022			
Data do documento				3322-7 / 5.657-X			
02/06/2022				Mostrar número			
Nº do documento				AJ 26182066208831080			
00132338				2.550,00			
Valor da multa				(-) Desconto / Abatimento			
5.657-X				(-) Outras deduções			
Cobrança				(+/-) Altera / Multa			
VINC				(+/-) Outros autênticos			
Moeda				(+/-) Valor cobrado			
R\$							
Quantidade							
Tipo do doc							
CM							
N							
Data processam							
03/06/2022							
Valor							

RECEBIMENTO DELTA PLUS BRASIL IND. E COM. DE EPI LTDA, COM PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA, INDIQUIDA, AO LAÇO.		Nº 132588 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO 02.06.22	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBIDOR <i>Marcos Antônio de Sousa</i>	

 DELTA PLUS Av. Prefeito José Mario de Faria 660 Loteamento Juca Cubas Sorocaba SP 13960-000 (11) 2501-1014	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCAL  CHAVE DE ACESSO 3522 0608 0254 2600 0292 5500 1000 1325 8810 0002 2959 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	N° 132588 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	

MULTILINHA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220722143521 02/06/2022 14:07:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 668111470110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO REMETENTE 71.408.546/0001-24	CNPJ 08.025.426/0002-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCO		CNPJ/CPF 71.408.546/0001-24	DATA DA EMISSÃO 02/06/2022
ENDEREÇO AV DR RENATO SILVA 129		BAIRRO/CEP CENTRO 13960-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO JOCOITO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

FATURA/DUPPLICATA:															
DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPPLICATA
1	3.550,00	30/06/2022													

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							
1.700,00		306,00		0,00		0,00		2.550,00							
VALOR FRETE		VALOR DO DESPESAS		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPTU		VALOR TOTAL DA NOTA							
0,00		0,00		0,00		0,00		2.550,00							

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIRA		FRETE POR QUÍLO 1 - Destinatário		CUBAGEM 1 - Destinatário		PLACA VEÍCULO 1 - Destinatário		UF SP		CNPJ/CPF 08.025.426/0001-01	
ENDEREÇO RUA BARÃO DO PIRAI 111		MUNICÍPIO São Paulo		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA					
QUANTIDADE 3		UNIDADE Volume		MARCA 1 - Destinatário		NÚMERO 1 - Destinatário		PESO BRUTO 39,000		PESO LÍQUIDO 39,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO:															
CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	EXT	CFOP	UNID	QTD	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BASE ICMS	VAL. ICMS	VAL. ST	NCM ST	EXT ST	CFOP ST	QTD ST
WPS1203	MASC PF2 C/TNT PROAGRO	63079010	020	5101	UN	3.000,00	0,85	2.550,00	1.700,00	306,00	0,00	18,00	0,00		
MAT CONSUMO 11/06/2022															

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Retire em Socorro NOSSO PEDIDO: 151194 ICMS: BASE DE CÁLCULO DE ICMS REDUZIDA NA PROPORÇÃO DE 33,33333% CONF. DEC. 62.560. DE 05 DE MAIO DE 2017, ACRESCIDO PELO ARTIGO 52 AO ANEXO II DO ICMS		☒ Custeio ☐ Investimento
--	--	--

Pagamento de títulos com débito em conta corrente30/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:48:33
269582695 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS**CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2695-6 CONTA: 18.247-8

BANCO DO BRASIL

001900000000171153600101162896177390320000264600

BENEFICIÁRIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.176/0004-91

PAGADOR:

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	63.002
MOSSO NUMERO	17115360001162896
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.646,00
VALOR COBRADO	2.646,00

NR.AUTENTICACAO C.E50.572.8C1.F1F.8DF

Central de Atendimento BR
4004 0801 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0801 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BR
0800 729 8722
Informações, reclamações, cancelamento de
produtos e serviços.

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

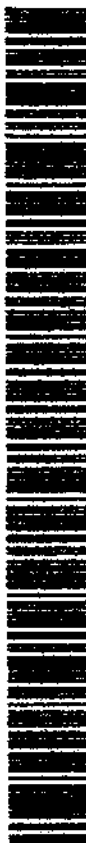
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0801
Informações, reclamações, cancelamento de cartões,
outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinado por JD773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



BANCO DO BRASIL

AUTENTICACAO MECANICA - FOLHA DE COMPROVACAO

LOCAL DE PAGAMENTO				QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			
REPRESENTANTE				BANCO DO BRASIL			
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.176/0004-91				AGENCIA / COBRO CORRENTE			
DATA DO DOCUMENTO				30/06/2022			
NOME DO DOCUMENTO				EMISSÃO DO DOCUMENTO			
180047301				N			
UNO DO BANCO				DATA DO PAGAMENTO			
17-019				30/06/2022			
R\$				VALOR			
17-019				2.646,00			
INSCRIÇÃO (TIPO DE RESPONSABILIDADE DO DEBITANTE)				VALOR DO DOCUMENTO			
				2.646,00			
MULTA DE 20% A PARTIR DE 01/07/2022				52,92			
Juros de mora de 20% mensal (R\$)							
PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
BENEFICIÁRIO				AGÊNCIA / COBRO CORRENTE			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO - CNPJ 71.408.546/0001-24				8118-5 / 308408-4			
AV. DR. RENATO DA SILVA, 129				RUBRICADO			
SOCORRO - SP - CEP: 13144-000				17115360001162896			
				VALOR DO DOCUMENTO			
				2.646,00			
				(-) DESPESAS / ABATIMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(-) Juros / Multa			
				(-) OUTRAS ACRÉSCIMOS			
				(-) VALOR COBRADO			

CÓDIGO DE BARRAS 2º VIA

Rioclarensense

Identificação do emissor

30 Anos
Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - RUA DO NERVENO, DOUTOR JOAO ALDO NABER -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 15804731 - 09321889

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1580473 FL. 1 / 1
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
3522 0567 7291 7880 0491 5500 1001 5804 7318 8169 0614

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
135220688084028 26/05/2022 15:09:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCRI. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

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
26/05/2022

ENDEREÇO
AV. DR. RENATO DA SILVA 129

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
SOCORRO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1580473/1	30/06/2022	2.646,00						

VALOR DO IMPORTE

VALOR DO IMPORTE	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.646,00	351,92	0,00	0,00	2.646,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.646,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
PROPRIO JAG		0 - Por conta do emissor				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		JAGUARIUNA			SP	395060142110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
7.00	VOLUME(S)		0.05390	70.001	70.001	

BÁSIS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO (BOUTPLEX) L: 2213817 Q: 490,0000 F: 25/04/22 V: 24/04/2024	30049099	000	5102	PR	490,00	5,40	2.646,00	2.646,00	351,92	0,00	13,30	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
DIPAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013099-54/2022 e decisão ADI 3469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 001. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 27/05/2022 Pedido: 2210993
Autorização de Compra/Pedido Cliente: 2210993 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boleros@rioclarensense.com.br ou no telefone (19) 3522-5800. Sessão de Cobrança Privada.
APE: 1.04097-7 ** AE: 1.22175-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Alíquota ICMS 13,30% cf. art 54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45496/00.(Código Interno Emissor: 2730 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER. DE SOCORRO)

RESERVAÇÃO AUTENTICA

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 014/2021

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:49:33
269582695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

000190000000228322000001870133178190320000170000
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 63.003
NOSSO NUMERO 22832200001870133
CONVENIO 02283220
DATA DE VENCIMENTO 30/06/2022
DATA DO PAGAMENTO 30/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.700,00
VALOR COBRADO 1.700,00

NR.AUTENTICACAO 8.0C1.BCB.356.6A9.175

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 ANDRÉ O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRÉ O MARCHESI.

Sacador/Autorizado

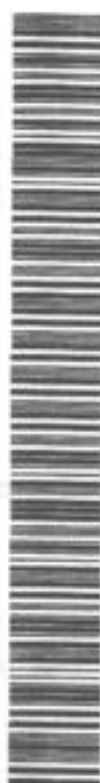
Pagador
IRM DA STA CASA DE MIS DE SOCORRO
ADM. CRL. RENATO SILVA 129 - CENTRO
SOCORRO - SP - 13900000

Código Interno: 002708-0001
CNPJ: 71.408.546/0001-24

MAFRA

Autorização Eletrônica

Folha de Compensação



Beneficiário: CNPJ: 12.420.164/0001-57 C M HOSPITALAR S.A. (RFO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2773 - RIBEIRÃO PRETO - SP 14072-005		Data do Documento 03/06/2022		Espécie Doc. DM		Data do Processamento 03/06/2022		Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9	
Linha do Documento 000097647		Carteira 17/019		Espécie R\$		Valor		Nosso Número 22832200001870133	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Quantidade		Valor		Valor do Documento		(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,40 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICAMENTE APOS 5 DIAS. NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE						1.700,00			
								(-) Outros Descontos	
								(-) Outros Abatimentos	
								(-) Valor Cobrado	

Recebido e Conferido Renato e Luis 04/06/2022