



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:11:47
269502095 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS ✓

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

75691431058102013490100162660013490640000253033
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: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 80.101
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.530,33
VALOR COBRADO 2.530,33

NR. AUTENTICAÇÃO 9.70A.E12.30A.A21.C5E

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 0800
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					01/08/2022						
Beneficiário					Cooperativa contratante/Coel. Beneficiário						
SALVATI DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE PRODUTOS SANEA					4310/201340						
Data do documento		N. documento		Especie		Aceite		Data processamento		Nosso número	
02/07/2022		3029		DMI		N		04/07/2022		1628-6	
Tipo do Boleto		Carteira		Especie		Quantidade		Valor		Valor documento	
pagador		1		R\$		0,00				2.530,33	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO					71.408.546/0001-24						
AVENIDA DR RENATO SILVA, 129											
CENTRO											
SOCORRO - SP							13960-000				
Beneficiário Final							(*) Valor cobrado				

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

Nº: 000.003.029

SÉRIE: 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0727 9179 6400 0155 5500 1000 0030 2912 8840 0006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220868640125

02/07/2022 11:49:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

668069492116

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

27.917.964/0001-55

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ/CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

02/07/2022

ENDEREÇO

AVENIDA DR RENATO SILVA, 129

BAIRRO

CENTRO

CEP

13960 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/07/2022

MUNICÍPIO

SOCORRO

FONE/FAX

(19) 3855-9555

UF

SP

IE

HORA DA SAÍDA

11:45:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TISS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	627,83	2.530,33
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	2.530,33

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. APX
6523758	SACO DE LIXO 40L PRETO	39232190	0500	5405	KG	50,00	15,00	840,00	8,00	840,00	0,00	8,00	0,00	8,00	0,00	306,94
6524192	SACO DE LIXO 80L BRANCO	39241000	0500	5405	KG	48,00	23,25	1.116,00	8,00	1.116,00	0,00	8,00	0,00	8,00	0,00	146,32
6523643	PAPEL HIGIENICO F.DUPLA NEUTRO C/12 - Barras: 7896053411213	40181000	0102	5102	UN	18,00	16,24	162,40	8,00	162,40	0,00	8,00	0,00	8,00	0,00	42,33
6523666	DETERGENTE YPE LIQUIDO 500ML - Barras: 57896088900258	38089419	0500	5405	LN	10,00	2,20	22,00	8,00	22,00	0,00	8,00	0,00	8,00	0,00	7,36
400	CLORO VIGUET SLTS - Barras: 7898131030574 - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 1.0000	28289011	0102	5102	GAL	1,00	14,05	14,05	8,00	14,05	0,00	8,00	0,00	8,00	0,00	4,42
53	DETERGENTE ZOOM NEUTRO SL - Barras: 7898906470033 - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 2.0000	38089419	0502	5102	GAL	2,00	20,69	41,38	8,00	41,38	0,00	8,00	0,00	8,00	0,00	13,67
6524276	COPO DESCARTAVEL IBRAS 180ML BR C/100 ABNT	39241000	0500	5405	LN	73,00	4,46	324,50	8,00	324,50	0,00	8,00	0,00	8,00	0,00	104,67

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

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\$ 627,83 Fof 373,25 Est 254,58 Fofiz: BHPT/czprcasocorro.com.br 11AEAD; CFOP 5405 - R\$2.312,50; CFOP 5102 - R\$217,83; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e à Desigualdades Sociais.

Assinatura: 02/08
Assinatura: 02/08
Assinatura: 02/08

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:11:47
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M SOCORRO
AGENCIA: 2005-6 CONTA: 18.247-8
ITAU UNIBANCO S.A.

34191128206232426293051360170009390640000069164

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 89.102
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 01/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 691,64
VALOR COBRADO 691,64

NR. AUTENTICAÇÃO A.867.16E.D6B.516.7B4

Central de Atendimento BB
4004 0801 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0801 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 0803

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

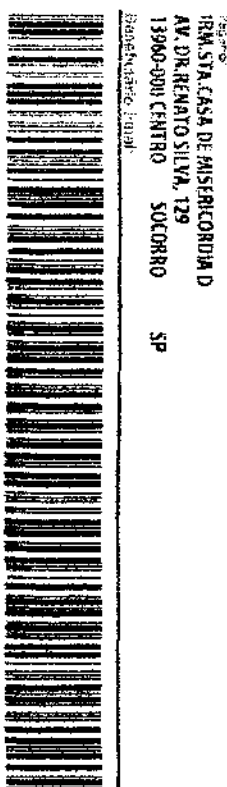
Assinado por

JD773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



Autenticação Mecânica

Código de Baixa

CPF/CNPJ - 71408546000124

CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI		CNPJ		61.418.042/0001-31		Agência / Código Beneficiário		2935/13691-7	
Data do Documento	05/07/2022	Nº do Documento	1480977-01	Espécie Doc.	DV	Asseln	N	Data de Processamento	06/07/22
Uso do Banco	117	Espécie	R\$	Quantidade	X	Valor	(-) Valor do Documento	691,64	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dívida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO									
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,23 AO DIA									
COBRANÇA FISCAL									
J1%AMGP MULTA 2%/10% 20%JUD.P.P.30									
Vencimento									
01/08/2022									

657,45

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 34,19
Destinação 0
Data Neste dia

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	01/08/2022 14:02:19
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	01/08/2022 14:10:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.

Identificação do emissor
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HOS.SOL.TDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520900

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1480977 - FL 1/1
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3522 0761 4180 4200 0131 5500 4001 4809 7712 4280 1035

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
135220877493271 04/07/2022 19:49:13

CNPJ
61.418.042/0001-31

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
SO. JIRO

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CNPJ / CPF
71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO
04/07/2022

CEP
13960-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FONE / FAX
1938951888

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1480977/001	01/08/2022	691,64									

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	691,64	VALOR DO ICMS	124,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	657,45
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	34,19
								VALOR TOTAL DA NOTA	691,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ
01.125.797/0001-16

ENDEREÇO
ROD COR PIA N TRANCHESI 740 BL GP 16

MUNICÍPIO
ITAPEVI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373108791115

QUANTIDADE
1,00

ESPECIE
VOLUMES

MARCA
CIRURGICA

NUMERO

PESO BRUTO
7,400

PESO LÍQUIDO
7,030

BENS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI		
GC802303	MASCARA OXIG. ALTA CONCENTR. PEDIATRICA GOODCOME Lote 20211120, Quantidade: 300	90189999	100	5102	PC	100	6,5745	657,45	691,64	0,00	124,49	0,00	34,19	18,00	5,20		

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

BENS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS || Rep: 440 - MB & V REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | Ped Cliente: 1928892
 Rota: 1502 | N Ped: 1928892 EXP | Transp: 1502 - ATIVA_2 | Obs: Pedido 1680 | Cod Cliente: 11292 |

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 050/2021

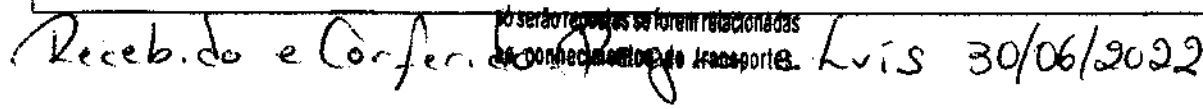
☒ Custeio ☐ Investimento

RESERVADO AO FISCO

ABECI

Recebido e Conferido: Regina e Renata 06/07/2022

620681



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:13
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: INMANDE S C M SOCORRO
AGENCIA: 3085-6 CONTA: 18.247-8
BANCO DO BRASIL

00190000000171153600101171495177790650000405800
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 00.202
MOSSO NUMERO 17115360001171495
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 02/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 4.058,00
VALOR COBRADO 4.058,00

NR.AUTENTICACAO 5.580.3AF.5EA.0FF.E3E

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.

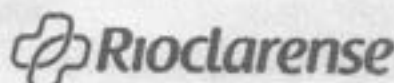
Assinado por JD773387 JOSÉ C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.



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	
28/08/2022		169377701		DM		N	
USO DO BANCO		CARTERA		ESPECIE		QUANTIDADE	
17-019		R\$				VALOR	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO DEBENTE)							
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 03/08/2022 JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R\$ 81,16)							
** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
SACADO				CÓDIGO DE BAIXA			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO - CNPJ 71.408.546/0001-24				2 VIA			
AV. DR. RENATO DA SILVA, 128				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO			
SOCORRO - SP - CEP: 13146-000							
SACADO / ANALISTA							
				AGÊNCIA / CÓDIGO DEBENTE			
				5119-5 / 306408-9			
				NÚMERO DO DOCUMENTO			
				17115360001171495			
				VALOR DO DOCUMENTO			
				4.058,00			
				(-) DESCONTO / ABATIMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+/-) JUROS / MULTA			
				(+/-) OUTRAS ACRESCIMOS			
				VALOR LÍQUIDO			
				4.058,00			



Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL (KOTUR JOAO ALDO NASSI) -
JAGUARIUNA - SP -
CNPJ 395060142110

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 1593777 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5937 7712 4643 3266

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

135220848862854 28/06/2022 21:25:03

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

CNPJ / CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

28/06/2022

ENDEREÇO

AV. DR. RENATO DA SILVA 129

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13145-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/06/2022

MUNICÍPIO

SOCORRO

FONE / FAX

1938559555

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DEPLACATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1593777/1	02/08/2022	4.058,00							
-----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--

LO DO IMPORTE

DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

730,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.058,00

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.058,00
----------------	------	-----------------	------	-------------------	------	-----------------	------	--------------	------	---------------------	----------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

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

3,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00106

PESO BRUTO

24,105

PESO LÍQUIDO

24,105

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
025875	AMOXICILINA 1G, CLAVULANATO DE POTASSIO 500G (BL AU) L: 32031316 Q: 190,0000 F: 15/02/22 V: 15/02/2024, ePCI: 36632006-CA9D-436D-978A-9B973CAA7C35	30049099	500	5102	FA	100,00	17,30	1.730,00	1.730,00	311,40	0,00	18,00	0,00
301909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUÍMICO) L: 009520 Q: 200,000 0 F: 13/05/22 V: 30/04/2023, ePCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D 1500846758	30042059	500	5102	FA	200,00	3,24	648,00	648,00	116,64	0,00	18,00	0,00
033340	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (FARMACIA/ISOFARMA) L: 2050231 Q: 120,0000 F: 17/05/22 V: 17/05/2024	30049099	000	5102	BO	120,00	14,00	1.680,00	1.680,00	302,40	0,00	18,00	0,00

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2022

☒ Custeio ☐ Investimento

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nr. 1013066-34/2022 8.36.0013 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1662 DATA ENTREGA: 29/06/2022 Pedido: 2236855 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2236855 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFB: 104397-7 ** AE: 123375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2710 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO)

RESERVA DO FISCAL

Machucado
Bolo de
Enteado de...

Recebido e conferido

Dani e Renato

29.06.22

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:13
269582695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000171153600101171573171490650000000000

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: 71.400.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 89.203

NOSSO NUMERO 17115360001171573

CONVENIO 81711536

DATA DE VENCIMENTO 02/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 8.600,00

VALOR COBRADO 8.600,00

NR.AUTENTICACAO D.9AC.A6D.FB5.96C.DC2

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.



SACADOR / AVULISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FOLHA DE COMPROVAÇÃO

SACADO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO - CNPJ 71.400.546/0001-24
AV. DR. RENATO DA SILVA, 129
SOCORRO - SP - CEP: 13146-000

Código da BARRA

2ª VIA

LOCAL DE PAGAMENTO				QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			
GERENTE				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91			
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO		AGENTE	
28/06/2022		1633861/01		DM		N	
USO DO BANCO		CARTEIRA		R\$		QUANTIDADE	
17-019		R\$		VALOR		DATA DO PROCESSAMENTO	
INFORMAÇÕES (TÍTULO DE RESPONSABILIDADE DO GERENTE)				MÚLTIPLA DE 2,0% A PARTIR DE 03/08/2022			
				JUROS DE MORA DE 2,0% MENSAL (R\$ 172,00)			
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
SACADO				CÓDIGO DA BARRA			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO - CNPJ 71.400.546/0001-24				2ª VIA			
AV. DR. RENATO DA SILVA, 129				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FOLHA DE COMPROVAÇÃO			
SOCORRO - SP - CEP: 13146-000							
				AGÊNCIA / CÓDIGO GERENTE			
				5119-5 / 306466-9			
				NÚMERO DO DOCUMENTO			
				17115360001171573			
				NÚMERO DO DOCUMENTO			
				17115360001171573			
				(-) DESCONTO / ABATIMENTO			
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+/-) JUROS / MULTA			
				(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS			
				TOTAL A PAGAR			

Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ: 08.549.000-00

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1593881

FL. 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5938 8113 3828 6748

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

135220849171858 28/06/2022 23:07:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM SANTA CASA DE MISER. DE SOCORRO

CNPJ / CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

28/06/2022

ENDEREÇO

AV. DR. RENATO DA SILVA 129

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13145-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

28/06/2022

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
1593881/1	02/08/2022	8.600,00						

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	
8.600,00	1.143,80	0,00	0,00	8.600,00	
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	8.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
OPRIO 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	
20.00	VOLUME(S)		0.00630	246.800	246.800	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S. FECHADO BOLSA (SALE X ISTAR) L. 0000162384 Q: 2.000,0000 P: 190522 V: 10/05/2024	30049099	000	5102	BO	2.000,00	4,30	8.600,00	8.600,00	1.143,80	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

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 5466, valor não repassado ao cliente. UNID. NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1654 DATA ENTREGA: 28/06/2022 Pedido: 2216637 Autorização de Compra (Pedido Cliente): 2216637 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5890, Setor de Cobrança Privada. ATE: 1.04/97-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/18 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art. 54, Inc. XVII, RICMS/SP Dec.45490/06.(Código Interno Emissor: 2710 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER. DE SOCORRO)

RESERVADO AO FISCAL

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

Conferido e Recebido: Sandro e Regina 28/06/2022

Pagamento de títulos com débito em conta corren

02/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:13
269502695 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000017950541001041490650001236229

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 80.204

DATA DE VENCIMENTO 02/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 12.362,29

VALOR COBRADO 12.362,29

NR.AUTENTICACAO 7.748.488.6C6.300.724

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.



Autenticação Mecânica - FICHA DE COBRANÇA

Pagador:
IRM DA STA CASA DE MIS DE SOCORRO
AV DR RENATO SIL VA, 129
13980-000 SOCORRO-SP
Beneficiário Final:
2 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 71.408.546/0001-24

ANOS VENCIDO LIGRE: 0800-7022222 / 11-4004-3333 OU
A-8888 NBR.SANTANDER.COM.BR/BOLETO E OUTROS
BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Local de Pagamento					Versamento		
ATÉ O VCTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO					02/08/2022		
Beneficiário: BANCO SANTANDER S/A - CNPJ: 00.360.128/0001-90					Agência / Cód. do Beneficiário		
AL SANTANDER, 1400 10 AND - CENTRO, CEARÁ - 01418-100 - SÃO PAULO - SP					3689 / 004845013		
Data do Documento		Número do Documento		Emissão Documento		Assinatura	
28/06/2022		6377103U		OM		N	
Cobrança		COBRANCA SIMPLE - ECR		REAL		Valor	
Quantidade		Quantidade		Data de Processamento		Número Documento	
				07/07/2022		0000017505410	
(Fórmula de responsabilidade do Cedente)							
(i) Desconto							
(ii) Abatimento							
(iii) Mora							
(iv) Outras Acreditações							
(v) Valor Cobrado							
12.362,29							

02/08/2022 15:00:11



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

Avenida Tower Automotiva, 306 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 377103
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3522 0611 2060 9900 0441 5500 1000 3771 0310 0061 0517

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
135220846700095 28/06/2022 20:38:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO
28/06/2022

ENDEREÇO
AV.DR.RENATO SILVA, 129

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CEP
13860-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
SOCORRO

FOFAX
1938559555

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE VALIDADE
30/06/2022

FATURA / DUPLICATA

001 02/06/2022 12.362,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.734,29	2.020,19	0,00	0,00	12.362,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
REPARTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				12.362,29

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

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
11206099000441

ENDEREÇO
AV. TOWER AUTOMOTIVA, GALPAO 26, 300

MUNICÍPIO
ARUJA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188070970117

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

350,95

350,95

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMENCL.	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11614	SEKINGA DESC. 10ML SLIP C/100-DESCARPACE LT 88SLAA0775 (40) 11/2026 \ LT 88SLAA0785 (20) 11/2026 (Fornecedor: 918, Lote: 88SLAA0775, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/12/202- 1, Data Val: 30/11/2026 / Fornecedor: 918, Lote: 88SLAA0785, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/- 12/2021, Data Val: 30/11/2026)	90183119	200	5102	CX	60	32,6200	1.957,20	1.967,20	280,31		13,30	
30822	P.LBNC 750X10X10 C/10 BOC-DESCARBOX LT 6451 (10) 12/2026 (Fornecedor: 3014, Lote: 645- 1, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2026)	48030090	000	5102	CX	10	83,0000	830,00	830,00	149,40		18,00	
25345	LUBA P/ PROCED.H.EXT.F C/10-MEDIX LT BR15- 4/22 (10) 03/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: BR154/22, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2027)	40151200	200	5102	CX	10	190,0000	1.900,00	1.900,00	270,00		18,00	
25346	LUBA P/ PROCED.H.EXT.W C/10-MEDIX LT BR15- 4/22 (6) 03/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: BR154/22, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2027)	40151200	200	5102	CX	6	160,0000	960,00	960,00	162,00		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R26V47;R1728V2;IIPED 1658

ITEM 14 e 15 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

Pedido: 375908

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2016 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

POCS-VERDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 44 Cubagem: 1,86

RESERVADO AO FISCO

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 004/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE

REEMBOLSAÇÃO DAS AVARIAS E/OU FALTAS
CANHOTO DESTA NOTA FISCAL.

Conferido e Recebido em 29/06/2022
OK

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 377103
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0611 2060 9900 0441 5500 1000 3771 0310 0061 0517

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

135220848700095 28/06/2022 20:36:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

IMSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

ICPJ

11.206.009/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25347	LIXA P/ PROCED.N.EXT.G C/10-MEDIE LT SWIS-4/22 (4) 03/2022 (Fornecedor: 1925, Lote: S2134/22, Qtde: 4, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2022)	40151200	200	5102	CX	4	150,0000	600,00	600,00	108,00		18,00	
22617	EQ-MAC.FG.IL.F&P 1,5MT LS C/2-S-DESCARP LT SEMAA0449 (80) 02/2022 (Fornecedor: 918, Lote: SEMAA0449, Qtde: 80, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/03/2022)	90189010	200	5102	PCT	80	45,2500	3.620,00	3.620,00	651,80		18,00	
26026	BOMBA ASPIRAÇÃO C/ VALV.N.12 C/200- BIOSA-NI LT 55247 (3) 11/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 55247, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	90183929	000	5102	CX	3	155,8400	466,92	466,92	84,05		18,00	
25682	COL.PERF.COST.03LT ANARE. C/20-DESCARBOX LT 6581 (5) 02/2022 (Fornecedor: 2014, Lote: 6581, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2022)	48191000	000	5102	CX	5	51,8000	259,00	259,00	48,82		18,00	
26028	BOMBA POLEY 2V N.18 050C C/1-S-DESCARPACK LT S2FAA0060 (10) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: S2FAA0060, Qtde: 10, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2026)	90183921	700	5102	CX	10	24,4800	244,80	244,80	44,06		18,00	
5060	TUBANTE DESC.ELAST.C/100-ANADORA SOFT LT 206-22 (5) 06/2024 (Fornecedor: 17, Lote: 206-22, Qtde: 5, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2024)	62101000	000	5102	PCT	5	7,7000	38,50	38,50	6,93		18,00	
28318	FILTRO SAC-VIR. C/TRAQ-AD.HREF.C/50-OCAY LT 97 (1) 03/2025 (Fornecedor: 2426, Lote: 97, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2025)	90182010	000	5102	CX	1	259,1200	259,12	259,12	48,64		18,00	
11625	PULSEIRA NAE/FILHO BRANCA C/50-HEALTH-MED LT 256/2022 (4) 06/2024 (Fornecedor: 1147, Lote: 256/2022, Qtde: 4, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 01/06/2024)	39269090	000	5102	PCT	4	63,5300	254,12	254,12	45,74		18,00	
28165	FIXADOR 2/ TUBO ENDOTRAQUEAL AD-DEJAMARO LT DMO042100 (50) 04/2024 (Fornecedor: 24-90, Lote: DMO042100, Qtde: 50, Data Fab: 18/11/2021, Data Val: 19/04/2024)	63079010	000	5102	UND	50	7,7100	385,50	385,50	69,39		18,00	
10689	BOMBA ENT.12FR 120CM C/EXT.PC-ENGRAVED 19-050-REF.490084 LT 2200009610 (50) 03/2025 (Fornecedor: 1496, Lote: 2200009610, Qtde: 50, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 31/03/2025)	90183921	040	5102	PC	50	11,1200	556,00					
30967	COLETOR SECÇÃO BRONQUÍNHO EXT.120ML 10CM C/12-PEIMON-CHEMER LT 2100027477 (1) 06/2-023 (Fornecedor: 1496, Lote: 2100027477, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 31/08/2023)	90183929	040	5102	CX	1	72,0000	72,00					
23298	TAMPA LOR MACHO/FEMEA C/200 VEDCAP-CHEMER 592559 LT 202106 (2) 06/2024 (Fornecedor: 1496, Lote: 202106, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	90189010	200	5102	CX	2	63,5000	127,00	127,00	22,86		18,00	
30121	GAZE TIPO QUEIJO 91X51 09F EL-NOBRE SLIN LT 133.22 (3) 04/2027 (Fornecedor: 1887, Lote: 133.22, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	30059090	000	5102	RL	3	20,5933	61,78	61,78	11,12		18,00	
20334	CÂMERA ESPACIODORA GRD AD PC-LIFTCHAMER LT 27052022A (4) 06/2027 (Fornecedor: 8035, Lote: 27052022A, Qtde: 4, Data Fab: 22/06/2022, Data Val: 22/06/2027)	90182020	000	5102	PC	4	26,7917	107,17	107,17	26,94		18,00	
10733	BOMBA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29121121 (2) 12/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 29121121, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2026)	90183929	200	5102	CX	2	34,8000	69,60	69,60	12,53		18,00	

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:13
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.

03399484570130000017950544501047290650000708607

BENEFICIÁRIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 00.089.128/0001-00

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 88.205

DATA DE VENCIMENTO 02/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 7.086,07

VALOR COBRADO 7.086,07

NR.AUTENTICACAO 1.306.A05.C67.D09.CC6

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.



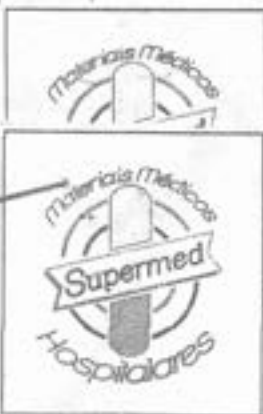
Autenticação Manual - FICHA DE COMPENSAÇÃO

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 LIGUE: 0800-7023333 / 11-4004-1535 OU
ACESSE: WWW.SANTANDER.COM.BR/BOLETO E ENTENDA
BOLETO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Local de Pagamento				Vencimento	
ATÉ O VOTO PAGAR EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO				02/08/2022	
Beneficiário: BANCO SOFISA S/A - CNPJ: 00.089.128/0001-00 AL. SANTOS, 1400 - 10 AND - CENTRO/CEP: 01418-100 - SÃO PAULO - SP				Agência / Cód. do Beneficiário 3089 / 004945013	
Data do Documento 28/08/2022	Número do Documento 0613138U	Especie REAL	Quantidade 1	Valor 7.086,07	Nome do Documento 0000017505445
COBRANCA SIMPLE - ECR				Valor do Documento 7.086,07	
Telefone Consultar Frequência AO DIA R\$ 11,81				(Título de responsabilidade do Cedente)	
				☐ Depósito ☐ Abatimento ☐ Mura ☐ Outros Abatimentos ☐ Valor Cobrado	

		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
Rua Projeteada, s/n - Bairro - CAMBUI, MG, CEP:37900000, Fone:11-4934-1700		0-ENTRADA 1-SAIDA		1		CHAVE DE ACESSO 3122 0611 2060 9900 0107 5500 1000 6131 3510 0090 8981							
Nº 613135 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz Autorizadora		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131224796620465 28/06/2022 21:25:57		NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a não contribuinte							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119		CNPJ 11.206.099/0001-07		DATA DA EMISSÃO 28/06/2022							
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.DA STA.CASA DE MIS. DE SOCORRO (189)		CNPJ/CPF 71.408.546/0001-24		DATA DA EMISSÃO 28/06/2022		ENDEREÇO AV.DR.RENATO SILVA, 129							
ENDEREÇO AV.DR.RENATO SILVA, 129		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13960-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 29 JUN 2022							
MUNICÍPIO SOCORRO		FONE/FAX 1838559555		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11.206.099/0001-07							
FATURA / DUPLICATA 001 02/06/2022 7.086,07		FONE/FAX 1838559555		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11.206.099/0001-07							
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.086,07		VALOR DO ICMS 690,34		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00							
VALOR TOTAL DO ICMS 7.086,07		VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DO ICMS 7.086,07		VALOR TOTAL DA NOTA 7.086,07							
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 01125797000540		INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006							
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006							
QUANTIDADE 13		ESPÉCIE CAIXA		MARCA NÚMERO PESO BRUTO 108,45		PESO LÍQUIDO 108,45							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28110	ELETRODO AD. C/ESP.C/QUEL C/S- 0-DESCARFACK LT 3306233801 (163) 07/2024 (Fornecedor: 919, Lote: 3306233801, Qtde: 160, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2024)	90181100	200	6108	PCT	160	12,5000	2.000,00	2.000,00	80,00		4,00	
22891	FRASCO 7/ DIETA ENT. 360 ML CX C/ 15- 0-MUTRIMED LT 3306233801 (1) 06/2024 \ LT 0106233801 (3) 06/2024 (Fornecedor: 1587, Lote: 3306233801, Qtde: 1, Data Fab: 22/5/6/2022, Data Val: 22/06/2024 / Fornecedor: 1587, Lote: 0106233801, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 01/06/2024)	39269030	000	6108	CX	4	130,5000	558,00	558,00	66,96		12,00	
30129	C.O. 7,5 X 7,5 13F W.BPT.C/500 - KENSOCA LT 080-S (140) 01/2022 (Fornecedor: 2438, Lote: 080-S, Qtde: 100, Data Fab: 24/01/2022, Data Val: 24/01/2022)	30058090	000	6108	PCT	100	20,9100	2.091,00	2.091,00	250,92		12,00	
27518	C.O. 7,5 X 7,5 13F BPT.C/15 CX.040-AMERICA LT 034-1 (4) 07/2025 (Fornecedor: 2438, Lote: 034-1, Qtde: 4, Data Fab: 09/07/2020, Data Val: 09/07/2025)	30058090	000	6108	CX	4	487,2000	1.948,80	1.948,80	233,88		12,00	
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R13P0V12:RSP2V1:[]PED 1658 ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol. 13/2012 do Senado Federal). Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 585,16 Pedido: 581193 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) 4934-1701 Rota....: 6 Cubagem: 1,25													
RESERVAÇÃO AO FISCO Subvenção / Auxílio Mol. Mag Entrega de Convênio nº 010/2021.													
☒ Custeio ☐ Investimento													

Recebido e Conferido
Mercadoria avariada, ou falhas
no suprimento se forem relacionadas
ao conhecimento de transporte
30/06/2022



SU-ERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projelada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4834-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 613135
SÉRIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3122 0811 2060 9900 0107 5500 1000 6131 3510 0090 8981

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

131224796620455 28/06/2022 21:25:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480295

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMENCLATURA	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29285	Sonda Foley 2V H.16 050C C/1- 0-DESCARPACK LT SSPAAA008C (10) 07/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSPAAA008C, Qtd: 10, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183921	700	6108	CX	10	24,4800	244,80	244,80	29,38		12,00	
29282	Sonda Foley 2V H.14 050C C/1- 0-DESCARPACK LT SSPAAA011B (5) 11/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSPAAA011B, Qtd: 5, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/2026)	90183921	700	6108	PCT	5	24,4780	122,39	122,39	14,89		12,00	
29294	Sonda Foley 2V H.22 350C C/1- 0-DESCARPACK LT SSPAAA010K (1) 10/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SSPAAA010K, Qtd: 1, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 31/10/2026)	90183921	700	6108	CX	1	24,4800	24,48	24,48	2,94		12,00	
13851	Sonda Gastrica Levine H.04 C/10-BIOBANT LT 54082 (3) 01/2025 (Fornecedor: 7824, Lote: 54082, Qtd: 3, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2025)	90183929	000	6108	PCT	2	7,9500	15,90	15,90	1,91		12,00	
17290	CANALIZADOR H2O INF PC-LUFTCHAMBER LT 27032022I (3) 05/2027 (Fornecedor: 8035, Lote: 27032022I, Qtd: 3, Data Fab: 19/05/2022, Data Val: 19/05/2027)	90182020	000	6108	CX	3	28,9000	86,70	86,70	8,68		12,00	

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:08:13
269502695 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS ✓

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

BANCO DO BRASIL

00190000000171153600101171530171190650000532521
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO	88.286
NOSSO NUMERO	1711536001171530
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	5.325,21
VALOR COBRADO	5.325,21

NR. AUTENTICACAO 5.D78.CCC.F82.B1E.78C

Central de Atendimento 88
4804 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC 00
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de
produtos e serviços.

Ouvidoria
8880 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

LOCAL DE EMISSÃO										data emissão	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO										02/08/2022	
CLIENTE										inscrição do cliente	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE LTDA - CNPJ 67.728.178/0004-91										5119-5 / 306406-8	
data do documento		matrícula do documento		espécie do documento		motivo		data do processamento		número do documento	
28/08/2022		159382501		CMI		N		28/08/2022		17115360001171830	
uso do banco		carteira		espécie		quantidade		valor		valor do documento	
		17-019		R\$						5.325,21	
anotações (texto de responsabilidade do cliente)											
Multa de 2,0% a partir de 03/08/2022 108,00											
Juros de mora de 2,0% mensal (R\$)											
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO											
BANCO											
BPM SANTA CASA DE MISER. DE SOCORRO - CNPJ 71.408.546/0001-24											
AV. DR. RENATO DA SILVA, 129											
SOCORRO - SP - CEP: 13145-000											
AUTENTICAÇÃO ELETRÔNICA - NOTA DE CANCELAMENTO											
CÓDIGO DE BARRA											
2ª VIA											

Identificação do emitente
30 Riodarense
ANOS
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSEF - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13911-074 - 193523300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº. 1593825 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5938 2517 7932 2461
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
135220849056558 28/06/2022 22:24:02
CNPJ 67.729.178/0004-91

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 77.408.546/0001-24 DATA DA EMISSÃO 28/06/2022
ENDEREÇO **AV. DR. RENATO DA SILVA 129** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 13145-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/06/2022
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
1593825/1	02/08/2022	5.325,21							

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.915,46		884,78	0,00		0,00	5.325,21
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	5.325,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **OPRIO JAG** FRETE POR CONTA **D - Por conta do emitente** 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 **37,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **NUMERO 0,29413** PESO BRUTO **266,388** PESO LÍQUIDO **266,388**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
025207	ESCOVA DESC.P/ASPESSIA DE MAOS SECA (VIC PHARMA) L: D244 Q: 336,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2024	30039099	000	5102	PC	336,00	1,5792	530,61	530,61	95,51	0,00	18,00 0,00
032171	ESPARADRAPO 10CMX4,3MTS (CREMER) L: 9733218D Q: 75,0000 F: 30/04/22 V: 30/04/2024	30051030	000	5102	RO	75,00	8,4581	634,36	634,36	114,18	0,00	18,00 0,00
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262214 Q: 100,0000 F: 30/03/22 V: 30/04/2025 *Isenção conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv. 126/10), nFCI: 3CDC0168-3032-4950-9434-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	100,00	1,748	174,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262216 Q: 100,0000 F: 30/04/22 V: 30/04/2025 *Isenção conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv. 126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-95B12B451536	90211099	540	5102	RO	100,00	2,3495	234,95	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT (CREMER) L: 799082 212 Q: 960,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2027, nFCI: 12F8C511-71 CA-49DE-9326-E7737F00CF8B	30059090	500	5102	RO	960,00	0,8066	774,34	774,34	139,38	0,00	18,00 0,00
026347	CAMPO OPERATORIO 45X50CM (CREMER) L: 618502209 Q: 600,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2027	30059090	000	5102	PC	600,00	2,2685	1.361,10	1.361,10	245,00	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1656 DATA ENTREGA: 28/06/2022 Pedido: 2236844 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2236844 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto mixto a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3523-5800, Setor de Cobrança Privado. AFB: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código interno Emitente: 2730 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO)

RESERVADO AO FISCO
Subvenção / Auxílio
Convênio nº 016/2021
☒ Custeio ☐ Investimento

Conferido e Recebido: Sandro e Regina 28/06/2022



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JACUARIUNA - SP
CNPJ 13816-024 - 19352258/00

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1593825 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0667 7291 7800 0491 5500 1001 5938 2517 7932 2461

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

135220849056558 28/06/2022 22:24:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 6813 Q: 100,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2027	48191000	000	5102	PC	100,00	5,419	541,90	541,90	97,54	0,00	18,00	0,00
020441	SONDA URETRAL N.12 (EMBRANDED) L: 2200003596 Q: 6 0,0000 F: 25/02/22 V: 21/01/2025	90183929	000	5102	PC	60,00	0,7783	46,70	46,70	8,41	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S5817 Q: 120,000 0 F: 10/05/22 V: 09/05/2024	38089919	000	5102	L	120,00	6,00	720,00	720,00	129,60	0,00	18,00	0,00
031290	VASELINA LIQUIDA 1000ML (VIC PHARMA) L: M31202 Q: 12,0000 F: 01/04/22 V: 30/04/2024	30039099	000	5102	L	12,00	25,5379	306,45	306,45	55,16	0,00	18,00	0,00

**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: 000396795
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3122 0600 8749 2900 0140 8500 1000 3967 9617 7986 0601

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 NA CONTRIBUINTE - 6108		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224787218029 29/06/22 09:38:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (8958) - IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO		CNPJ / CPF 71.408.548/0001-24	DATA EMISSÃO 29/06/2022
ENDEREÇO AV DOUTOR RENATO SILVA, 129	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 13960-000	DATA DA ENTRADA 29/06/2022
MUNICÍPIO SOCORRO	FONE / FAX 1938559558	UF SP	HORA DA SAÍDA 09:38:17
FATURA / DUPLICATA 001 02/06/2022 3.510,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		3.070,00		167,60		0,00		0,00		3.510,00	
VAL. O FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	3.510,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE 18 VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 386887	PESO BRUTO 99,416 Kg	PESO LÍQUIDO 99,416 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX	UN	QTD	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESP. VLR DESP.	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B. CALC. ICMS	ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
00152800 4421.99.00 032FAB.1906/22/VAL.1906/27	1	6108	80	PC	3.700000			185,00	0,00	22,20	0,00	12,20	3,90
01502300 EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/CAM.	1	6108	009	UN	0,760000			375,00	0,00	45,00	0,00	13,50	3,90
9018.39.99 6665FAB.0904/22/VAL.3504/25	100	609		UN				375,00	0,00				
01414200 SCALP 210 CATETER	0	6108	10		22,000000			220,00	0,00	0,00	0,00	13,00	3,90
9018.39.29 200825FAB.25/09/25/VAL.24/09/25 C/ 100 UN	1.000	740		CV				0,00	0,00				
01531200 SCALP 250 CATETER	0	6108	10		22,000000			220,00	0,00	0,00	0,00	13,00	3,90
9018.39.29 200825FAB.25/09/25/VAL.24/09/25 C/ 100 UN	1.000	740		CV				0,00	0,00				
01107600 SERINGA 20ML SLIP S/AG BICO LATERAL	12	6108	12		120,000000			1.440,00	0,00	37,60	0,00	4,00	3,90
9018.31.19 LONGO - 1883A4FAB.01/03/22/VAL.30/03/22	0	209		CX				1.440,00	0,00				
01539900 SERINGA 6ML SLIP S/AG	2	6108	80		15,000000			900,00	0,00	36,00	0,00	4,00	3,90
9018.31.19 21/101FAB.01/03/21/VAL.30/03/21 C/ 100 UN	1.200	209		CV				900,00	0,00				
00653000 TERMOMETRO CLÍNICO DIGITAL	0	6108	20		8,500000			170,00	0,00	6,60	0,00	4,00	3,90
9025.19.90 152251FAB.05/04/22/VAL.05/04/22	20	209		UN				170,00	0,00				

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boleto Aliq. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 187 do Anexo I do RICMS/ Pedido: 386887 Volume M3: 0,686350 Nota: 10 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS Valor ICMS UF Destino R\$: 317,32	RESERVADO AO FISCO mof hap Bab ok. Entrada ok.
--	--

Recebido e Conferido Regina e Luis 30/06/2022



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:09:47
269502695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191890000315308271812411700003190660000363630

BENEFICIÁRIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIÁRIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 80.301

DATA DE VENCIMENTO 03/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.636,30

VALOR COBRADO 3.636,30

NR. AUTENTICACAO 6.695.164.E52.BFF.9CD

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 Médica

Código de Barra

Ficha de Compensação

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
AV DR RENATO SILVA
13960000 - SOCORRO - SP

COD. INTERNO: 00001778
COC: 71408546000124

Beneficiário: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Data do Documento: 24/06/2022
Uso do Banco: 109
Instruções: (Todas as informações deste bloco são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 72,73
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 12,12
Prestar após 10 dias do vencimento

Beneficiário	No. do Documento	Especie Doc.	Quantidade	Valor
24/06/2022	24/06/2022	DP	N	X
109	R\$	R\$	X	R\$

Vencimento	Agência / Código Beneficiário	Mostrar Número	Valor do Documento
03/08/2022	27112411740	000015308-	3.636,30
(-) Desconto / Abatimento			
(-) Outras Deduções (Abatimento)			
(+) Mora / Multa			
(+) Outros Acréscimos			
(=) Valor Cobrado			



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 24.360
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL

CHAVE DE ACESSO
3122.0632.7578.2400.0105.5500.1000.0243.6010.1339.9916

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

DADOS DA NF-e
131224797974978 - 29/06/2022 15:06:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO CNPJ 71.408.546/0001-24 DATA EMISSÃO 29/06/2022

ENDEREÇO
AV DR RENATO SILVA, 129 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13960-000 DATA DA SAÍDA 29/06/2022

MUNICÍPIO Socorro FONE/FAX (019)3855-9555 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:07:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS
24360/1 - 03/08/22 - 3636,30

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
3.636,30	436,36	0,00	0,00	3.636,30
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 3.636,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 17 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 290,7000 PESO LÍQUIDO 290,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1091 1999	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1003 CX00BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE+CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR34455 - 03/03/2024 Qtd: 17.00 Número da FC: 99F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 6108	CX	17,0000	213,9000	0,0000	3.636,30	3.636,30	436,36	0,00	12,00	0,00

BOLETO ANEXO

Entrega de
Medicamento
Bleto 04.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 1653 / Atenção: para boletos bancários, trabalhamos somente com Itaú e Bradesco.
Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8
Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo
ICMS destino: R\$ 3636,30/ ICMS Destino: R\$ 218,18 (100% em 2020) /

RESERVADO AO F

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2022

☒ Custeio ☐ Investimento

Recebido e Conforido: Regina e Luis 30/06/2022 OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUZ MAGGIONI, 3727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-065
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 501521013400

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001006411
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0712 4301 6400 0157 5500 1001 0084 1112 2580 6100

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
135220881527513 05/07/2022 13:33:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557802113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMITENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE SOCORRO (002788-0001)				CNPJ/CPF 71.408.546/0001-24				DATA DE EMISSÃO 05/07/2022			
	ENDEREÇO ABV. DR. RENATO SILVA, 129				CEP 13960-000				DATA ENTRADA/SAÍDA			
	MUNICÍPIO SOCORRO				UF SP				HORA ENTRADA/SAÍDA			

FATURA	001				05/06/2022				217,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00				VALOR DO ICMS 0,00				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 217,20			
	VALOR DO FRETE 0,00				VALOR DO SEGURO 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 217,20			

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL R14 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8971				FRETE POR CONTA D-EMITENTE				CÓDIGO ANTT			
	ENDEREÇO AV. RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 500				MUNICÍPIO CAJAMAR				UF SP			
	QUANTIDADE 6				ESPECIE CAIXAS				PESO BRUTO 2,0000			

COD. PROD	DESCR. PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABL.
004035	SISTEMA DRENAGEM TORAX 2L C/DRENO N34 KIT COMPLETO - CREMER	90183929	040	5102	KT	6,0000	36,200000	217,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	6	2200012457	30/04/2024	01/06/2022

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN			

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. CONV. 01/99 - ANEXO I, ART. 14 DO RICMS - SP - Produto(s): 004035 N. do Pedido: 1681 Nome do Pedido: 99IPLS A Viteo possui o Programa de Integridade e a Política Antilavagem como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viteo.com.br/compliance				Pedido: 99IPLS Rep.: 011811 Nº da OS 60002403057 (Q)				RESERVADO AO FISCO			
					Volumes 6							
					Total 6							

Recebido e Confor. do: Regina e Renata 06/07/2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:55:32
269502695 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23793376099000004550181000249409190710000449590

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 80.882

DATA DE VENCIMENTO 08/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.495,90

VALOR COBRADO 4.495,90

NR. AUTENTICACAO E.89E.761.DFA.6D1.278

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.



Autenticação Manualizada

Folha de Compensação

MARPA

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

ABV. DIR. RENATO SILVA, 129 - CENTRO

SOCORRO - SP - 13960000

Código Interno: 002786-0001
CNPJ: 71.408.546/0001-24

Local de Pagamento: CREDITO CÉDULO FINANCIAMENTE EM GARANTIA PAGAR SOMENTE POR MEIO DO BOLETO BANCÁRIO

Beneficiário: CM HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0001-57

Endereço: R. S. N. CATIAO - 00 7500-000

Data do Documento: 05/07/2022

Valor do Documento: 002409107

Carteira: 09

Especie: R\$

Quantidade: DM

Acerto: N

Data de Processamento: 05/07/2022

Valor: 4.495,90

Observações: (Toda a informação desta folha não de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R\$ 8,98 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMÁTICO APÓS 5 DIAS
NÃO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCA, NÃO SÃO IDENTIFICADOS, PORTANTO NÃO QUITAM
OUROS DEBITOS)

Local de Pagamento

Vencimento

08/08/2022

Agência/Código do Beneficiário

3376-6/00002494-5

Número do Documento

09/00000455081-4

Valor do Documento

4.495,90

Juros e Encargos

Juros e Encargos

Juros e Encargos

Juros e Encargos

Juros e Encargos

Juros e Encargos

Grupo
MAFRA

C M HOSPITALAR S.A (CTL)

EXD 3, SN
Complemento: QD SA, MODULO 28 A 30
DST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-005
CATALAO/GO
Fone: 556432210000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 003409107
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

5222 0712 4201 6400 0319 5500 1002 4091 0712 7569 0878

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225281958803 05/07/2022 18:13:39-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRNS.

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOMENCLATURA SOCIAL IRM DA STA CASA DE MIS. DE SOCORRO (002788-0001)		CNPJ/CPF 71.428.546/0001-24		DATA DE EMISSÃO 05/07/2022	
	ENDEREÇO 18V. DR. RENATO SILVA, 129		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13960-000	
FATURA	MUNICÍPIO SOCORRO		FONE/FAX 01938559555		UF SP	
	001 05/08/2022 4.495,90		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 ICMS 0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL R14 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T#971		FRETE POR CONTA O-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	
	ENDEREÇO AV. RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 500		MUNICÍPIO CAJAMAR		UF SP	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXAS		MARCA	
	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,0000		PESO LÍQUIDO 1,0000	
ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS ☒ Custeio ☐ Investimentos		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
	VALOR DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO			
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 001207 / Ordem de Compra 1678 Nosso Pedido: DEMUG1 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		Pedido: DEMUG1 Rep.: 011811 Nº da OS 800002540771 (P)		Volumes 1	
	Total		1			

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 014/2021

Recebido e Confr. do: Regina e Renata 06/07/2022

TOTVS

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MÓDULO 35 A 30
DST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
CATALÃO DO
Fone: 556432210905

Grupo
MAFRA

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

N. 002409107
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5222 0712 4201 6400 0319 5500 1002 4091 0712 7569 0878

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225281958803 05/07/2022 18:13:39-03:00

CNPJ
12.420.164/0003-19

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<https://www.vivo.com.br/compliance> Valor do ICMS Desonerado: R\$ 613,08 - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

RESERVADO AO FISCO

TICKET

Nº 0024
SÉRIE 1
EMPRESA
0000046

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

DATA DE RECEBIMENTO

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

DADOS
ADICIONAIS

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome IRMANDADE DA S C DE M DE
Agência 2695-8
Conta corrente 28-0
Valor 6.800,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD773387 JOSE C GIOMO	10/08/2022 14:43:07
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	10/08/2022 14:58:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:55:28
269582695 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE N DE
AGENCIA: 2685-6 CONTA: 28-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090087367381293688255390009690720001475524

BENEFICIÁRIO:

CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ

NOME FANTASIA:

CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

BENEFICIÁRIO FINAL:

CIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ

CNPJ: 33.050.196/0001-88

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 81.010

DATA DE VENCIMENTO 09/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 14.755,24

VALOR COBRADO 14.755,24

NR.AUTENTICACAO 8.6FA.243.580.241.2ED

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 8888

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

Assinado por

JD773387 JOSE C GIOMO

10/08/2022 14:31:52

JF021130 ANDRE O MARCHESE

10/08/2022 14:55:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESE.

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº: 25693871 série C
Data de Emissão 01/08/2022
Data de Apresentação 02/08/2022
Página 01 de 02

Roteiro de Leitura	Lote	PN	Reservado ao Fisco
SOCATL60-0000000000	MC	710441510	1105.1295.D0E4.F67B.135D.2525.D3CA.074F

DADOS DO SEU CÓDIGO

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

Classificação: Tarifa Verde-A4 Comercial Outros Serviços Atividades
CNPJ: 71.408.546/0001-24
Inscrição Estadual: ISENT0
Conta Contrato Nº: 320001450054

ATENDIMENTO CPFL	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MES	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 770 4140 www.cpflenergia.com.br	710441510	14249545	JUL/2022	09/08/2022	14.755,24

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Registrado	Quant. Faturado	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,65%	COFINS 4,38%
0005	Energia Atividade Ponto TUSD	JUL/22	2.175,428	2.175,428	KWh	1,1084317	2.420,10				2.420,10	23,18	107,38
0005	Energia Atividade Ponto TUSD	JUL/22	18.173,877	18.173,877	KWh	0,11936118	2.161,08				2.161,08	19,79	91,84
0001	Energia Atividade Ponto - TE	JUL/22	2.175,428	2.175,428	KWh	0,10820803	1.398,79	1.398,79	18,00	251,78	1.089,91	9,80	45,37
0001	Energia Atividade Ponto - TE	JUL/22	18.173,877	18.173,877	KWh	0,10820803	6.022,54	6.022,54	18,00	1.193,60	5.438,94	50,04	231,89
0001	Consumo Residência Ponto	JUL/22	99,999	99,999	KWh	0,10419997	38,29	38,29	18,00	8,89	31,40	0,29	1,34
0001	Consumo Residência Ponto	JUL/22	1.398,728	1.398,728	KWh	0,10419997	537,80	537,80	18,00	96,30	441,00	4,08	18,79
0002	Demanda (kW) - TUSD	JUL/22	79,895	79,895	KW	16,4870422	1.312,49				1.312,49	12,07	59,91
0002	Demanda (kW) - TUSD	JUL/22			KW	16,4870422	271,29				271,29	2,50	11,80
0005	Energia Atividade Ponto TUSD	JUL/22			KWh	0,11936118	13,96				13,96	0,13	0,60
0001	Energia Atividade Ponto TE	JUL/22			KWh	0,10820803	43,15	43,15	18,00	7,77	35,38	0,35	1,61
Subtotal							14.755,24						
Total Distribuidora							14.755,24						
0807	Credito: Contas IP-CP Municipal	JUL/22					50,00						
Total Devoluções/Impostos							50,00						
Total a Pagar							14.755,24						

Total Consolidado	14.755,24	5.164,27	1.023,96	13.181,88	121,27	981,88
-------------------	-----------	----------	----------	-----------	--------	--------

Autenticação Mecânica no Verso



341-7 | 34191.09008 73673.812936 80255.390009 6 90720001475524

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ				Data de Vencimento 09/08/2022	
Beneficiário Cia Paulista de Força Luz				Agência/Código do Beneficiário 2938/000000002553-9	
CNPJ 33.050.196/0001-88				Número do Documento 109/00736738-1	
Data do Documento 01/08/2022	Nº do Documento 1010794237	Emissão Doc. N	Data do processamento 01/08/2022	Valor do Documento 14.755,24	
Unidade do Documento 109	Unidade do Documento RS	Quantidade	Valor	Valor Cobrado	
Observações ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA: MULTA 2%, JUROS MORA 0,033% AO DIA E CORREÇÃO MONETÁRIA, CONF LEGISLAÇÃO VIGENTE				☒ Pagamento em Dinheiro ☐ Outros Descontos ☐ Multa/Mora ☐ Outros Acréscimos ☐ Valor Cobrado	
				☒ Pague aqui - PIX	

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

Subvenção / Auxílio

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Convênio nº 016/2022

☒ Custeio ☐ Investimento



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:58:53
269502695 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

31890010070940200480902791965888690720000081400
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 81.001
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 814,00
VALOR CORRADO 814,00

NR. AUTENTICAÇÃO 7.765.48C.012.E47.458

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.



INSTRUÇÕES

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

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 - Tatuf - SP, 18270-280

CEDENTE

BRAGCLEAN
29.912.682/0001-90

LOCAL DE PAGAMENTO
Pagável em qualquer banco.

NÚMERO DO DOC
650/A

NOSSO NÚMERO
80027919658

VENCIMENTO
09/08/2022

VALOR DO DOC
R\$ 814,00

MULTA
DE 14,70

10/08/2022 14:58:53

RECEBEREMOS DE FELIPE FREDIANI 26059340806 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.650 Série 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Felipe Frediani 26059340806 Condomínio Residencial Terras de Santa Cruz, 390, Campo Novo, Bragança Paulista - SP - 12.903-844 Fone (11) 99501-8119 bragcnao@bragcnao.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida	 CLUBE DE ACESSO 3522 0729 9126 8200 0190 5500 1000 0006 5063 5312 9251 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 635220006107535 - 10/07/2022 18:18:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 225295799115	INSCRIÇÃO DO SUBST-TIM CNPJ 29.912.682/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CNP		DATA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Socorro		71.408.546/0001-24		10/07/2022	
ENDEREÇO Av Dr Renato Silva, 129		CNP		DATA LIDA	
Bairro Centro		13.960-000		11/07/2022	
MUNICÍPIO Socorro		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA	
FONE/FAX (19) 3855-9555		UF SP		09:00:00	

FATURA / DUPLICATA							
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
000650/1	09/08/2022	814,00					

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		0,00		814,00	
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		814,00	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/N	CE	CFOP	UNID	QUANT	VL. UNIT	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VL. IPI	VL. IPI
4730413	ATLARIO CL - GL 5 LTS	34029039	0500	5.405	GL	8,00	90,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2002.2106980	DISCO PARA ENCRALDEIRA 440 MM 3M	68053090	0102	5.102	UNID	2,00	47,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, E NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IEL.			
Titulos aproximados: R\$ 124,67 (Fevereiro) e R\$ 148,52 (Março). Emissão: 01/07/2022 Recebi, conferi e autorizo pagamento 12/07/22 Assinatura		Subvenção / Auxílio Convênio nº 016/2021	

Obtenha o arquivo XML em <http://www.tiny.com.br/fe>

☒ Custeio ☐ Investimento

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:58:53
269502695 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090261820662311503195114890730000255000
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 81.002
NOSSO NUMERO 26182066211503195
CONVENIO 02618206
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.550,00
VALOR COBRADO 2.550,00

NR. AUTENTICACAO 4.AC0.A5A.127.80E.1D6

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.



Assinado digitalmente: Ficha de compensação

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC
AV DR RENATO SILVA 129 CENTRO
13080-000 SOCORRO - SP
Beneficiário / Avalista

CGC 71.408.546/0001-24

COBRAR MULTA DE: 2.00% A PARTIR DE 11/08/2022
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$1,0

ALÍQUOTA POR UNIDADE: R\$ 2,12

Dados do Documento				Dados do Pagador		Dados do Beneficiário	
13/07/2022	13/07/2022	00134402	DM	14/07/2022	14/07/2022	3322-7 / 5.057-X	3322-7 / 5.057-X
5.057-X	5.057-X	VINC	RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento	Valor do Documento
						2.550,00	2.550,00

10/08/2022 14:42:09
10/08/2022 14:58:53

Nº 134402	
SÉRIE 1	

 DELTA PLUS BRASIL IND. E COM. DE EPI LTDA Av Prefeito Jose Mario de Faria 660 Loteamento Juca Cubas SP 13960-000 (11) 2501-1014	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	 3522 0708 0254 2600 0292 5500 1000 1344 0210 0002 1190 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	N° 134402 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO (PROT) 138220926694726 13/07/2022 14:09:32
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE PRODUTO DO ESTABELECIMENTO		IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO 668111470110
IDENTIFICAÇÃO DO SUBST. TRANSP. 08.025.426/0002-92		IDENTIFICAÇÃO DO SUBST. TRANSP. 08.025.426/0002-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCO		CNPJ 71.408.546/0001-24	DATA DA EMISSÃO 13/07/2022
ENDEREÇO AV DR RENATO SILVA 129		PAÍS/CEP CENTRO 13960-000	DATA DE ENTREGA/SAÍDA
CIDADE/UF Socorro SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA	HORA DE ENTREGA/SAÍDA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
1	2.550,00	10/08/2022												

CÁLCULO DO IMPOSTO: BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.700,00		VALOR DO ICMS 306,00		BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DO IMPOSTO 2.550,00	
VALOR FRI 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.550,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME/RAZÃO SOCIAL CLIENTE RETIRA		FROTA (PROPRIETÁRIA) 1 - Destinatário		CORREIO ANEX PLACA VEICULO 15		CNPJ / CEP 08.025.426/0001-01	
ENDEREÇO RUA BARAO DO PIRAI 111		MUNICÍPIO São Paulo		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA	
QUANTIDADE 30		UNIDADE Volume		PREÇO UNITÁRIO 32,000		PREÇO LÍQUIDO 32,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO:													
CODIGO	DESCRIÇÃO	NUM	CNC	CICP	UNID	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	DANO KM	VL RCM	VL IPT	VL ICM	VL IPI
WPS1227	MASC PFF2-PRO AGRO	63079010	020	5101	LN	3.000,00	0,85	2.550,00	1.700,00	306,00	0,00	18,00	0,00
Subvenção / Auxílio Convênio nº 016/2023 ☒ Custeio ☐ Investimento													

CÁLCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL 08.025.426/0002-92		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
---	--	----------------------------------	--	----------------------------------	--	------------------------	--

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÃO SUPLEMENTAR NOSSO PEDIDO: 152932 ICMS: BASE DE CÁLCULO DE ICMS REDUZIDA NA PROPORÇÃO DE 33,3333% CONF DECR. 62.560, DE 05 DE MAIO DE 2017, ACRESCIDO PELO ARTIGO 52 AO ANEXO II DO ICMS		RESERVAÇÃO DE PIS/COFINS	
--	--	--------------------------	--

Recebido e Conferido. Regina 18/07/2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:58:53
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

34191090006502010004117583010008790730000396000
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 81.003
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 3.960,00
VALOR COBRADO 3.960,00

NR. AUTENTICAÇÃO A.2C3.E2B.D47.EED.90D

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

Local de Pagamento		Até o Vencimento. Preferencialmente no ITAÚ. Após o Vencimento, somente no ITAÚ	
Beneficiário		NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA - 33.836.400/0001-90 RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, N. 0329 - INDIAUTUBA / SP	
Data do Documento	13/07/2022	Número do Documento	6.502 1
Uso do Banco	Carteira	109	Especie
			R\$
			Quilômetro
			Acácia
			N
			Valor
			Data de Processamento
			13/07/2022
			Nosso Número
			109/00650201-8
			Valor do Documento
			3.960,00
			(-) Descontos/Abatimento
			(-) Mora / Multa
			(-) Valor Cobrado
Pagador	IRM. DA STA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO - CNPJ/CPF 071.408.546/0001-24		
	AV DR REATO SILVA, 129		
	SOCORRO/SP		
	Bairro		
	CEP		
	13.960.000		



NSV PRODUTOS E SISTEMAS DE HIGIENE LTDA

RUA FAUSTO SIDINEI PANSONATO, 0329

EUROPARK COMERCIAL 13.348.754

INDAIATUBA

(19) 3805.0006

SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saida

Nº 6502 Série 001

FOLHA 01/01

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

35-22.07-33.836.400/0001-90-55-001-000.006.502-100.074.874-5

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135220926982156 13/07/2022 14:47:03h

CNPJ

33.836.400/0001.90

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

13/07/2022

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

13/07/2022

HORA DA SAÍDA

14:46h

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13.960.000

UF

SP

FONE / FAX

(19) 3855.9555

INSC. ESTADUAL

ISENTO

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000006502	10/08/2022	3.960,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPORTE	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.960,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NSV PRODUTOS E SIST. HIGIENE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente(CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

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

30

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSM	CFOP	UNL	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1875	INTERPOLHA OROPPPEL GOLD EXTRA LUXO G/ 4800 CX	48182000	0.500	5.408	CX	30.0000	132.00000	0,00	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº PEDIDO: 1719 // Cond. Pqto.: 28 dias BCO.: 341 - BANCO ITAU S/A // F-ME/EPP optante

pelo Simples Nacional * II - Não gera crédito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006 // Valor aprox. dos

Tributos R\$ 721,11 (18,21%) Fonte: BPT

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 014/2022

Custelo ☐ Investimento

Pedido 18.850 Vendedor 13 Pedido compra

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 13/07/2022 AS 14:47:03h

RESERVADO AO FISCO

Recebi, conferi e autorizo pagamento

18/07/22

Assinatura



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:11:12
269502695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23791969069000000011878052000003190750000194800
BENEFICIÁRIO:

LCR COMERCIAL CAMPINAS LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGIA KVO

CNPJ: 96.416.771/0001-33

BENEFICIÁRIO FINAL:

LCR COMERCIAL CAMPINAS LTDA

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 81.201
DATA DE VENCIMENTO 12/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.948,00
VALOR COBRADO 1.948,00

NR. AUTENTICACAO 5.110.788.048.FCS.595

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.



Sector / Análise

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

Autenticação mecânica - Fichas de Compensação

CNPJ do Secado
CNPJ: 71.408.546/0001-24
Código de Barra
009/00000001178-1

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						12/08/2022	
Beneficiário						Agência / Cód. Beneficiário	
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES						1969-9/0520000-8	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc		Acerto	
13/07/2022		025585-1		DM		NÃO	
Espécie Doc		Acerto		Data do Processamento		Valor	
009		R\$		009		1.948,00	
Eventos (Todas as informações desta tabela são de exclusiva responsabilidade do cedente.)							
COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 4,87							
APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE R\$ 38,96							
TÍTULO SUJEITO A PROTESTO							
2 (-) Descontos/Abatimentos							
3 (-) Outras Deduções							
4 (+) Moratória							

12/08/2022 14:11:12



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:11
269502695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS ✓

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

00190000000171153600101175603172190790000039000

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 81.681
NOSSO NUMERO 17115360001175603
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 390,00
VALOR COBRADO 390,00

NR.AUTENTICACAO 2.C3C.1F3.D5B.0F8.9B3

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.



BACARDO / ANULATA

AUTENTICACAO MECANICA - FOLHA DE COMPANHIA

LOCAL DE PAGAMENTO				QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			
CLIENTE				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91			
DATA DO DOCUMENTO		NUMERO DO DOCUMENTO		EQUIPE DO DOCUMENTO		AGENTE	
12/07/2022		159991101		DM		N	
LIDO DO BANCO		CARTÃO		EQUIPE		VALOR	
17-019		R\$		QUANTIDADE		12/07/2022	
MULTA DE 20% A PARTIR DE 17/08/2022				7,80)			
JUROS DE MORA DE 20% MENSAL (R\$							
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO GERA ESTE BOLETO							
SACADO				CÓDIGO DE BARRA			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO - CNPJ 71.408.546/0001-24				2ª VIA			
AV. DR. RENATO DA SILVA, 129							
SOCORRO - SP - CEP: 13146-000							
AUTENTICACAO MECANICA - FOLHA DE COMPANHIA							
VENCIMENTO				16/08/2022			
AGENCIA / COBRO DO CLIENTE				5119-5 / 306408-9			
NÚMERO NÚMERO				17115360001175603			
VALOR DO DOCUMENTO				390,00			
VALOR DO PAGAMENTO				390,00			
VALOR DO COBRADO				390,00			
VALOR DO COBRADO				390,00			

16/08/2022 15:00:11

Identificação do emitente



CNPJ: 03.000.000/0001-00
PC EMÍLIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOÃO ALDO HAMMÉ - JAGUARIUNA - SP
CNPJ: 17.056.074 - 000235903

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 1599911 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 5999 1117 3095 5143

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220922039642 12/07/2022 20:00:52

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
12/07/2022

ENDEREÇO
AV. DR. RENATO DA SILVA 129

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13145-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
12/07/2022

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
1599911/1	16/08/2022	390,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	390,00	VALOR DO ICMS	46,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	390,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMÍLIO MARCONATO 1000 GP22	MUNICÍPIO JAGUARIUNA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,00002	PESO BRUTO 0,855	PESO LÍQUIDO 0,855

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
011885	CLINDAMICINA 600MG, FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERJCO) L: AA-024/22 Q: 100,0000 F: 23/04/22 Y: 31/03/2024, nPCE: B07A778A-119F-4AFD-9E2B-88FD0205AF10	30032099	500	5102	AP	100,00	3,90	390,00	390,00	46,80	0,00	12,50	0,00

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 034/2022

☒ Custeio ☐ Investimento

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013069-54/2022 R.26.0053 e decisão ADI 5449, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. pedido 1706 DATA ENTREGA: 13/07/2022 Pedido: 2249634 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2249634 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privada. AFE: 1.04097-7 ** AE: 1.22175-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 2730 Nome Fantasia: IRM. SANTA CASA DE MISER. DE SOCORRO)

RESERVADO AO FISCO

Maculagem:
Boleto ou
Entrada de...

Recibido e conferido por: *[Assinatura]*


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: 000400331
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO

3122 0700 8749 2900 0140 5500 1000 4003 3111 0387 8819

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
131224620036314 12/07/22 09:56:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(8958) - IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ / C.P.F.

71.408.546/0001-24

DATA EMISSÃO

12/07/2022

ENDEREÇO

AV DOUTOR RENATO SILVA, 129

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13960-000

DATA DA ENTRADA

12/07/2022

MUNICÍPIO

SOCORRO

FONE / FAX

1938559558

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:54:35

FATURA / DUPLICATA

001 15/08/2022 1.575,00

CÁLCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.575,00

VALOR DO I.C.M.S.

189,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.575,00

VAL

JFRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO LPJ

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.575,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

392485

PESO BRUTO

7,590 Kg

PESO LÍQUIDO

7,590 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	% DESC. VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO E CÁLC. ICMS	ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPT	ICMS ALÍQUOTAS	VALOR TOTAL
00052400	CEFAZOLINA SODICA 1 GR FIA -	0	1108	10	88,000000			880,00	0,00	108,00	0,00	12,00	6,00
3004 20 99	22861257FAB.0198/22VAL.3098/34 CI 20 FR	200	609	CV				880,00	0,00				
00807100	CEFTIAZOLINA 1 GR ODC IM+DL 3,3ML -	0	2194	30	13,900000			695,00	0,00	83,40	0,00	12,00	6,00
3004 20 99	778819FAB.0192/22VAL.28/52/24	50	999	FR				695,00	0,00				

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 014/2022

☒ Custeio ☐ Investimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLITO

Pedido: 392485

Volume R\$: 0,023940

Nota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGETES E TERMOABETS

Valor ICMS UF destino R\$: 52,88

RESERVADO AO FISCO

Bolito de
Machucado
Então ou.

Receitas e conferidas

Dom e Gordo

13.07.2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:08:11
269502695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS ✓

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

BANCO SICOOB S.A.

75691431050102013400175205670013190760000167000
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: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 81.603
DATA DE VENCIMENTO 13/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.670,00
VALOR COBRADO 1.670,00

NR.AUTENTICACAO A.05E.059.7E2.8A5.5F2

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 Manufatura - Folha de Compensação

Local de Pagamento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB
Beneficiário SALVATI DISTRIBUIDORA - CNPJ: 27.917.964/0001-55
... / Fone:

Data do Documento 14/07/2022
Número do Documento NF0000003085/001
Espécie Doc. DM
Acerto S
Data do Processamento 14/07/2022

Unidade do Banco 1
Espécie Moeda R\$
Quantidade
Valor

Parcela: 1
CERACO POR WWW.SOFTVOCOSOFWARE.COM.BR ##
Cobrar juros de R\$ 1,17 por dia de atraso para pagamento após o vencimento.
Cobrar multa de R\$ 33,40 para pagamento após o vencimento.

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

Beneficiário

Vencimento 13/08/2022
Agência / Código Beneficiário 4310/20134-0
Número Documento 0752056-7
(*) Valor do Documento 1.670,00

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(*) Juros / Multa / Juros
(*) Outras Acommodações
(*) Valor Cobrado

CNPJ / CPF 71.408.546/0001-24
Código de Barra

Emissão: 14/07/2022 14:21

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: 000.003.095
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0727 9179 6400 0155 5500 1000 0030 9514 2860 0008

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

AUTORIZAÇÃO DA OPERAÇÃO

/enda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

68069492116

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CNPJ

27.917.964/0001-55

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220934204825

14/07/2022 16:12:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RREZÃO SOCIAL

MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ/CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

14/07/2022

ENDREÇO

AVENIDA DR RENATO SILVA, 129

BAIRRO

CENTRO

CEP

13960 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/07/2022

UNICÍPIO

SOCORRO

FONE/FAX

(19) 3855-9555

UF

SP

HORA DA SAÍDA

16:06:44

VEÍCULO DO IMPOSTO

VALOR 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.

586,80

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.670,00

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

1.670,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ÓDIGO	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	IPF	VL. APX
523758	SACO DE LIXO 40L. PRETO	39232190	0300	5405	KG	32,00	15,00	480,00	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,39
523996	SACO DE LIXO 40L. BRANCO	39232190	0300	5405	KG	32,00	23,25	744,00	0,00	744,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	271,86
524276	COPO DESCARTAVEL IBRAS 180ML. BR C/100 ABNT	39241000	0500	5405	UN	100,00	4,46	446,00	0,00	446,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,55

Subvenção / AuxílioConvênio nº 016/2022☒ Custeio☐ Investimento

Recebi, conferi e autorizo pagamento

18/07/22

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. Corresponde a alíquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val. Aprox. R\$ 586,80 Fed. 286,20 Est. 300,60 Fonte IBPT/empresometro.com.br 11AEAD; CFOP 5405 - 181,070,00; Não há restrição de Fundo Estadual de Combate à Pobreza e de Desenvolvimento Urbano.

RESERVADO AO FISCO

Usanci: 23/8/22
Odet ou Mat. Use a Com.
Então a Mat. Comp.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:00:12
269502695 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792401009000000771767001512200790790000277150
BENEFICIÁRIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIÁRIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 81.684
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 2.771,50
VALOR COBRADO 2.771,50

NR. AUTENTICAÇÃO 3.400.891.C53.F80.664

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:				Vencimento:	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				16/08/2022	
Beneficiário:				Agência/Chave Beneficiária:	
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38				2401/0015122-P	
Endereço Beneficiário:				CNPJ/CPF Beneficiário:	
RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRÃO PRETO-SP				09/00000077167-0	
Data do documento:		No. do documento		Espécie doc.	
12/07/2022		71636-01		DM	
Tipo do Banco		Carteira		N	
09		R\$		Quantidade	
				(a) Valor	
				(+) Valor do Documento	
				2.771,50	
				(-) Outras Anotações	
				(-) Valor Cobrado	

DUPLICATA DO DANFE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 200
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639039100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.071.636
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3822 0704 2745 8000 0134 5800 1000 0716 3610 1736 0485

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

135220919076611 - 12/07/2022 12:34:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082596076113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ / CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

12/07/2022

ENDEREÇO

AV DR RENATO SILVA, 129

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

13960-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOCORRO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1938559555

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Nº 601
Data: 16/07/2022
Valor: R\$ 2.771,50

CALCULO DO PREÇO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-ICP	BASE CALC. IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI-ICP	VALOR DO IPI-ICP	TOTAL PREÇOS
2.771,50	439,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.771,50
VALOR DO PREÇO	VALOR DO DESCONTO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.771,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

RAI TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

PREÇO POR COTA

0-Remetente

COBRO FANTASIA

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,580

2,580

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - BREVE	NCM	CT	CTDP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-ICP	ALQ ICMS	ALQ IPI
53513	AMBIACINA 500MG (250MG/ML) SOL INJ 2ML (0830) CT C 50 AP-PRESSENIUS G ¹ Lote: 788R2042 Q: 100 Fab: 26/05/22 Val: 26/05/24	30044099	000	5102	AP	100	9,9000	990,00	990,00	118,80			12,00	
53423	KLARICHE 500MG PO 100F INJ S- DIL CT C 1 FA-ABBOTT S ¹ Lote: 2974RTB22 Q: 50 Fab: 01/05/21 Val: 30/04/24	30042029	200	5102	PA	50	35,6300	1.781,50	1.781,50	320,67			18,00	

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2022

☒ Custeio ☐ Investimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte: pedido 1704
Vendedor: 166-ATIVA REXIAO 19 - ALEXANDRE 14 Mov:1718048
BANCO BRASIL - AG: 3370-7 C/C: 26900-4
BANCO BRADESCO - AG: 2401-5 C/C: 15112-8
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Int. Inscr: Valor Aprox Tributos Federais: R\$ 424,40 Estadual: R\$ 245,45 Municipal: R\$ 0,00 Ponder: IPIPT

RESERVADO AO FISCO

Medicamento
Debitou
Embochou

Recebido conferido

Doni S. Soares

13.07.2022

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:08:12
269502685 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS✓

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

=====

BANCO DO BRASIL
=====

0019000000001711536001011755411742907900000066216
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 81.605
MOSSO NUMERO 17115360001175541
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 16/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 16/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 662,16
VALOR COBRADO 662,16

=====

NR.AUTENTICACAO C.808.E32.889.6AE.042
=====

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				QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			
CEBENTE				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91			
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO		AGENTE	
12/07/2022		458981701		DM		N	
BPO DO BANCO		CARTERA		QUANTIDADE		DATA DO PROCESSAMENTO	
17-019		R\$				12/07/2022	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEBENTE)							
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 17/08/2022 13,24							
Juros de mora de 2,0% MENSAL (R\$)							
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
SACDO							
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO - CNPJ 71.408.546/0001-24							
AV. DR. RENATO DA SILVA, 129							
SOCORRO - SP - CEP: 13146-000							
BACADOR / AVULISTA							
CÓDIGO DE BARRAS							
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FOLHA DE COMPANHAMENTO							
AGÊNCIA / DDD DO CEBENTE							
5119-5 / 306406-9							
NÚMERO DO DOCUMENTO							
17115360001175541							
VALOR DO DOCUMENTO							
662,16							
(-) DESCONTO / AMORTAMENTO							
(-) OUTRAS DEDUÇÕES							
(+/-) JUROS / MULTA							
(+/-) OUTROS ACRESCIMOS							
(-) VALOR COBRADO							

Identificação do emissor
30
ANOS
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOITOS - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13145-000 - INSC. ESTADUAL 395060142110

DANFE

 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1599817 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0767 1 91 7800 0491 5500 1001 5998 1715 1477 0040

 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

1352209 1558569 12/07/2022 18:07:08

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 / CFP

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

12/07/2022

ENDEREÇO

AV. DR. RENATO DA SILVA 129

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13145-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/07/2022

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

1599817/1

16/08/2022

662,16

TIPO DO IMPORTE

JE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

662,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

99,97

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

662,16

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

662,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO 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

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00089

PESO BRUTO

2,439

PESO LÍQUIDO

2,439

BASTOS 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
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MG 10ML EQUIVALE (HIPOLA BOR) (ITEM GENCIO) L: AS-007/23M Q: 100,0000 F: 02/2022 V: 31/05/2024 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	100,00	3,204	320,40	320,40	38,45	0,00	12,00	0,00
000238	SILVAFILURANO 250ML (CRISTALIA) L: 22060351 Q: 1,00 00 F: 01/06/22 V: 01/06/2024 *** Portaria 344/98 C1	30049097	000	5102	FR	1,00	341,76	341,76	341,76	61,52	0,00	18,00	0,00

Subvenção / Auxílio
Convênio nº 016/2022

CÁLCULO DO ISSQN

☒ **Custo**
☐ **Investimento**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

BASTOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nº 1012069-34.2022.8.26.0053 e decisão ADE 3469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1760 DATA ENTREGA: 13/07/2022 Pedido: 2249622 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2249622 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: boleto@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. APE: 1.04391-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Existente: 2770 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO)

RESERVADO AO FISCAL

 Medicamento
 Boleto ou
 Entrega ok

 Recebido e conferido
 Dr. Renato Socorro 13.07.2022



Transações Pendentes

G338251518252856025

25/08/2022 15:23:43

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	25/08/2022 11:30:08
	JF021130 ANDRE O MARCHESI	25/08/2022 15:23:43

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
11/08/2022 18:44:39

Competência da NFS-e
08/2022

DADOS DA NFS-e
Número / Série
760 / E

Código de Verificação
PwFgSGy3a

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
15.322.071/0001-88
Nome/Razão Social:
GAMA CAMP SERVICE - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - ME

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

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

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
71.408.548/0001-24
Nome/Razão Social:
IRMÃDADE 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: SP CEP: 13960-000 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CALIBRAÇÃO - 10022021
REF. JULHO/2022
VENCIMENTO: 25/08/2022
BANCO DO BRASIL
AG 4937-X
CC 6617-6

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021.

B Jkw
AG. 0670
CC 41350-9
PIX 15.322.071/0001-88
Mônica Pires
F. Machado

☒ Custeio ☐ Investimento

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 331210300 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE APARELHOS ELETROMÉDICOS E ELETROTHERAPÊUTICOS 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%	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:

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:23:43
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.

033998542649000000007524743018190080000132480

BENEFICIÁRIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIÁRIO FINAL:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 71.488.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 82.501

DATA DE VENCIMENTO 25/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.324,80

VALOR COBRADO 1.324,80

NR. AUTENTICAÇÃO 8.564.902.E16.CD0.C1C

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 ANDRÉ O MARCHESI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRÉ O MARCHESI.

ATIVIDADE

Atividade Beneficiária

0289 / 8542.090

Data do documento:

26/07/2022

No. do documento

71702-01

Espécie doc.

DM

Acerto

N

Data Protesto

26/07/2022

Novo Número

005174-3

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

101

Valor

1.324,80

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PAGO ATRASO COBRAR MOEDA DE R\$ 3,97 AO DIA

PAGO ATRASO COBRAR MOEDA DE R\$ 26,50

SUJEITO A PROTESTO 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO (17245)

AV. R. RENAULT S/N. VAL. 29 - CENTRO

13960-000 - SOCORRO, SP

CNPJ: 71.488.546/0001-24

Ficha de Compensação

(-) Descontos Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Mora Multa

(-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

IMPRIMIR / SALVAR EM PDF



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14070-000
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639931900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.072.702
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0704 2749 8800 0138 5580 1000 0727 0210 1752 4802

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

135221002560331 - 28/07/2022 13:31:43

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO REMETENTE

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SOCIO - RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO

CNPJ / CPF

71.408.546/0001-24

DATA DA EMISSÃO

28/07/2022

ENDEREÇO

AV DR RENATO SILVA, 129

MUNICÍPIO

CENTRO

CEP

13960-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

SP

1938559555

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SOCORRO

FAIXA / DUPLICATA

Série 001

Valor 158,98

Valor 1.324,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULADA

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS-ICP

BASE CALCULADA

VALOR DO ICMS-ST

VALOR DO ICMS-ST-ICP

TOTAL PRODUTOS

VALOR TOTAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS-ICP

VALOR DO ICMS-ST

VALOR DO ICMS-ST-ICP

TOTAL DA NOTA

VALOR TOTAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS-ICP

VALOR DO ICMS-ST

VALOR DO ICMS-ST-ICP

TOTAL DA NOTA

VALOR TOTAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS-ICP

VALOR DO ICMS-ST

VALOR DO ICMS-ST-ICP

TOTAL DA NOTA

VALOR TOTAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS-ICP

VALOR DO ICMS-ST

VALOR DO ICMS-ST-ICP

TOTAL DA NOTA

VALOR TOTAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS-ICP

VALOR DO ICMS-ST

VALOR DO ICMS-ST-ICP

TOTAL DA NOTA

VALOR TOTAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS-ICP

VALOR DO ICMS-ST

VALOR DO ICMS-ST-ICP

TOTAL DA NOTA

VALOR TOTAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS-ICP

VALOR DO ICMS-ST

VALOR DO ICMS-ST-ICP

TOTAL DA NOTA

VALOR TOTAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS-ICP

VALOR DO ICMS-ST

VALOR DO ICMS-ST-ICP

TOTAL DA NOTA

VALOR TOTAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS-ICP

VALOR DO ICMS-ST

VALOR DO ICMS-ST-ICP

TOTAL DA NOTA

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 010/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pádua Regina Farmacêutica

Verificação: 000-ATIVA REGIÃO IV - ALESCANDRE (M) 1752400

RUA DO BRASIL - AG. 3370-7 C.C. 20500-4

RUA DO BRASIL - AG. 3370-7 C.C. 20500-4

COMPANHIA A MÉRICA ADORADA NO ATO DO RECLAMAMENTO

Inf. Inscr. Valor Apres. Tributos Federais: R\$ 178,19 Estadual: R\$ 158,98 Municipal: R\$ 0,05 Total: 100%

RESERVADO AO FISCO

Delto or

Assinatura do Contribuinte

Recibos e confidos

29.07.2022



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:30:06
268502695 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00100000000171153600101178735170100020000051450

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNP1: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

IRM. SANTA CASA DE MISER. DE SOCORRO

CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 82.981

ROSSO NUMERO 17115360001178735

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 29/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 29/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO	544,08
--------------------	--------

VALOR COBRADO	544,00
---------------	--------

NR. AUTENTICACAO 2.1D5.944.036.BA8.BCA

Central de Atendimento BB
4004 8801 Capitais e regiões metropolitanas
8888 729 8801 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0000 729 6722

Informacoes, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Quiveria

8888 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0000 729 0088

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

Asignada por

JD773387 JOSE C GIOMO

JF021130 ANDRE O MARCHESE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.

QUAL QUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		25/07/2022	
CEBENTE		AGÊNCIA / COORD. CEBENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 07.729.178/0004-91		5118-5 / 306486-9	
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	DATA DO PROCESSAMENTO	
25/07/2022	1606103001	25/07/2022	
UNO DO BARR	CARTERA	ESPECIE	QUANTIDADE
	17-019	R\$	
INSTITUIÇÃO/INSTITUTO DE RESPONSABILIDADE DO CEBENTE		VALOR	
MULTA DE 2,0% A PARTIR DE 30/09/2022		17116380081178735	
JUIROS DE MORSA DE 2,0% MENSAL (R\$ 10,88)		VALOR DO DOCUMENTO	
		544,08	
		(-) DEBENTO / AVALIAMENTO	
		(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
		(-) JUROS / MULTA	
		(-) OUTRAS ACRESCIMOS	
		(-) VALOR DO DEBITO	
PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO			
BACAO			
PRIL SANTO CASA DE MIER DE SOCORRO - CNPJ 71.408.646/0001-24			
AV. DA RINATO DA SILVA, 129			
SOCORRO - SP - CEP: 13146-000			
ACORDO / AVISTA			
CÓDIGO DE BARRA		2ª VIA	
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE CONFIRMAÇÃO			



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 25/07/2022

ENDEREÇO **AV. DR. RENATO DA SILVA 129** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 13145-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA 25/07/2022

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

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1605103/1	29/08/2022	544,00						

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
544,00		97,92	0,00	0,00	544,00
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	544,00

TRANSPORTADOR / VOLEMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **PROPRIO JAG** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 67.729.178/0004-91

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

QUANTIDADE 00 ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NÚMERO 0,00000 PESO BRUTO 0,931 PESO LÍQUIDO 0,931

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRIST ALIA) L: 22040008 Q: 80,0000 P: 01/04/22 V: 01/04/2024	30049061	000	5102	AP	80,00	6,80	544,00	544,00	97,92	0,00	18,00	0,00

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

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 1731 DATA ENTREGA: 26/07/2022 Pedido: 2260256 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 2260256 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3322-1800, Senhor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2023 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emissor: 2730 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO

RESERVAÇÃO AO FISCAL

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 016/2021

Recebido e Conferido: Regina e Renata 26/07/2022

☒ Custeio ☐ Investimento

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:30:06
269502695 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000171153600101178718175590920000360740
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO
CNPJ: 71.408.546/0001-24

NR. DOCUMENTO 82.902
NOSSO NUMERO 17115360001178718
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 29/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 3.607,40
VALOR COBRADO 3.607,40

NR.AUTENTICACAO 3.094.F6E.746.6E1.E74

Central de Atendimento BB
0800 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 0800
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.



BACADOR / ANALISTA

CODIGO DE BARRA 2ª VIA
AUTENTICACAO MECANICA - FICHA DE COMPROVACAO

LOCAL DE PAGAMENTO				QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	
CORRENTE				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CNPJ 67.729.178/0004-91	
DATA DO DOCUMENTO	29/07/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO	180608401	ESPECIE DO DOCUMENTO	DM
USO DO BANCO	17-019	CARTERIA	RS	ESPECIE	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)				AGENTE	N
Multa de 2,0% a partir de 30/08/2022				DATA DO PROCESSAMENTO	29/07/2022
Juros de mora de 2,0% mensal (R\$ 744)				VALOR DO DOCUMENTO	17115360001178718
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUESTE BOLETO				VALOR DO COBRADO	3.607,40
BACADO				() DESCONTO / ABATIMENTO	
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO - CNPJ 71.408.546/0001-24				() OUTRAS DEDUÇÕES	
AV. DR. RENATO DA SILVA, 129				() JÚROS / MULTA	
SOCORRO - SP - CEP: 13145-000				() OUTROS ACRESCIMOS	
				() VALOR COBRADO	

Identificação do emissor

30 Rioclarense
ANGS

COMERCIAL CÍRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMÍLIO MARCONATO 1000 - BLOCIO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-000 - 150225800

DAE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1605084 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 6050 8413 9101 6696

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
135220985468922 25/07/2022 17:04:30

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** 71.408.240/0001-24 **DATA DA EMISSÃO** 23/07/2022

ENDEREÇO AV. DR. RENATO DA SILVA 129 **Bairro / Distrito** CENTRO **CEP** 13145-000 **DATA DA ENTRADA/SAÍDA** 25/07/2022

MUNICÍPIO SOCORRO **FONE / FAX** 1938559555 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA DE SAÍDA**

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1605084/1	29/08/2022	3.607,40						

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
	3.607,40	536,69	0,00	0,00	3.607,40
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	3.607,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO PC EMÍLIO MARCONATO 1000 GP22 **MUNICÍPIO** JAGUARIUNA **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 395060142110

QUANTIDADE **ESPECIE** **MARCA** **NÚMERO** **PESO BRUTO** **PESO LÍQUIDO**

VOLUME(S) 0,01030 18,476 18,476

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
025875	AMOXICILINA 1G, CLAVULANATO DE POTÁSSIO S/DIL. (BL AU) L: 22040075 Q: 100,0000 F: 29/03/22 V: 29/03/2024, ePCI: 366320D6-CA9D-45AD-978A-9B07JCAA7C36	30049099	300	5102	FA	100,00	17,30	1.730,00	1.730,00	311,40	0,00	18,00	0,00
033420	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (EUROFARMA) (ITE M GENÉRICO) L: 792977 Q: 126,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2024	30049069	000	5102	BD	126,00	14,90	1.877,40	1.877,40	225,20	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013068-54/2022 8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEODC: 000 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACISTAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48h DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1730 DATA ENTREGA: 25/07/2022. Pedido: 2260267 Autorização de Compromisso Cliente: 2260267 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Sessão de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emissor: 2730 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE SOCORRO

RESERVADO AO FISCO

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 010/2021

☒ Custeio ☐ Investimento

Recebido e Conferido: Rogina e Renata 28/07/2022



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE S C M SOCORRO
Agência	2685-6
Conta corrente	18247-8

Creditado

Nome	M BATTISTONI CASSANO
Agência	2857-6
Conta corrente	102782-4
Valor	2.865,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por JD773387 JOSE C GIOMO
JF021130 ANDRE O MARCHESE

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF021130 ANDRE O MARCHESI.

[illegible]

RECEBEMOS DE M B CASSANO CIRURGICA-EPP OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000006622 SÉRIE 001
EMISSION: 15/08/2022 - DEST. / REM: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO - VALOR TOTAL: R\$ 2.865,00	DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE M B CASSANO CIRURGICA-EPP RUA FERREIRA PENTEADO, 1513 - CAMBUI - CEP: 13025-357 - CAMPINAS - SP TEL: 3232-9199		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000006622 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0808 2999 2300 0106 5500 1000 0066 2212 4507 6314 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UAT: 135221093889330 15/08/2022 14:14:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 244705181119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:	CNPJ / CPF: 08.299.923/0001-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SOCORRO		71.408.546/0001-24	15/08/2022
ENDEREÇO: RUA DR. RENATO SILVA, 123		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO / CANCELAMENTO
CIDADE: SOCORRO		13960-000	15/08/2022
FONE / FAX: (19)3855-9558		UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14.12.44

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR
001	30/08/2022	2.865,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VAL. B. DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VAL. B. DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	729,14	2.865,00	0,00	0,00	0,00	0,00	729,14	2.865,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	DECONTIN	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPTU	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.865,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		ESTADO / ANET	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL: SEDEX		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO: 1 VL		MUNICÍPIO					INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / NIT	CODIGO	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCRITO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR ITR	VALOR ITR
1172	CLEAN TEST INDICADOR BIOLÓGICO CX C10 CLEAN - Trib.Fed: 288,50 - Trib.Est: 257,40 - Total Aprox. de Trib: 545,90	38210000	0102	5102	CX	33,000	85,00000	0,00	2.145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1022	INDICADOR QUÍMICO CLEAN TEST CLASSE 5 C250 CLEA - Trib.Fed: 96,84 - Trib.Est: 86,40 - Total Aprox. de Trib: 183,24	38210000	0102	5102	CX	4,000	180,00000	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi, conferi e autorizo pagamento

16/08/22

Assinatura

Subvenção / Auxílio

Convênio nº 036/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI - Tot.Trib.Fed: 385,34 Tot.Trib.Est: 343,80 - FONTE: 181P - Versão: F3W1D7 DEPOSITO - M BATTISTUCCI CASSANO / BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 2857-6 C/C 102782-4 - CNPJ: 08.299.923/0001-06 - End.Ente: RUA DR. RENATO SILVA 123 - CENTRO - CAMPINAS - SP	☒ Custeio ☐ Investimento
---	---