

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3341115337302161
11/04/2024 15:38:12

Cliente - Conta atual

Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4 SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/02/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/04/2024		3156	03156	870 Transferência recebida	553.156.000.130.316	23.087,15 C	
				11/04 10:31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
11/04/2024		0000	00000	999 S A L D O			23.087,15 C
Saldo							23.087,15 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/04/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/05/2024

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3381115126410021
11/04/2024 15:16:00

Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

Data 11/04/2024 Valor R\$ 23.087,15 C

Importe referente a Transferência recebida, 11/04 10:31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, agência de origem 3156, documento 553.156.000.130.316, lote 03156, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e três mil e oitenta e sete reais e quinze centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 11/04/2024 15:16:00

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CEBEMOS DE PRIME INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA 10085777 45.708.765/0001-19

NF-e
Nº. 16.839
SÉRIE 1

PRIME INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA
- EPP
RUA BERNARDO GONCALVES, 102
JD ROBERTO BENEDETTI
RIBEIRAO PRETO - SP
TELEFONE: (16) 3629-3718
CEP: 14.098-202
CONTATO@PRIMEINSTRUMENTOS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 16.839
SÉRIE 1
FL. 1 / 1


CHAVE DE ACESSO
3524 0417 1641 1300 0125 5500 1000 0168 3912 6053 1246
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582936375111

INSTR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
17.164.113/0001-25

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
13524072895593208/04/2024 09:33:50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA 10085777

CNPJ/CPF
45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO
08/04/2024

ENDEREÇO
RUA FERNANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14.610-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
08/04/2024

MUNICÍPIO
IPUA

FONE/FAX
16 38321222

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:33:45

FATURA / DUPLICATA
Número
001

Dt. Vencimento
15/04/2024

Valor
1.826,79

Número

Dt. Vencimento

Valor

Número

Dt. Vencimento

Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.826,79

VALOR DO ICMS
328,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.697,49

VALOR DO FRETE
39,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
90,30

VALOR TOTAL DA NOTA
1.826,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
ECT ACF GALERIA/SPI-CTO REOP 04-RIBEIRAO

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

COD. ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF
34.028.316/7085-05

ENDEREÇO
PRACA DOM PEDRO II 455

MUNICÍPIO
BAURU

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CX PAP

MARCA
SM

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
0,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10780	PINCA BACKHAUS 13CM - PR10780 MS: 81087610003 - LOTE: 2601	90189099	100	5102	UN	8,000	26,2500	210,00	225,99	40,68	11,17	18,00	5,20
10889	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM - PR10889 MS: 81087610003 - LOTE: 23010	90189099	100	5102	UN	10,000	25,0000	250,00	269,04	48,43	13,30	18,00	5,20
12531	PORTA AGULHA MAYO-HEGAR 16CM COM VID EA - PR12531 MS: 81087610001 - LOTE: 22001	90189099	100	5102	UN	3,000	200,0000	600,00	645,71	116,23	31,92	18,00	5,20
11502	PORTA AGULHA MAYO-HEGAR 18CM COM VID EA - PR11502 MS: 81087610001 - LOTE: 2801	90189099	100	5102	UN	3,000	212,4980	637,49	686,05	123,49	33,91	18,00	5,20

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Digitador: 161 - EDUARDO HENRIQUE P. LEITE
Cond. Pag: 01007 - 01X00 - BOLETO A VISTA 7 DIAS
PEDIDO(S) DE VENDA: 400000406755
END. ENTREGA: RUA FERNANDO FRATIN, 335-CENTRO--IPUA-SP-14610000
CONVENIO N. 06/2023 TABELA SUS PAULISTA
Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 218,47 Federal / R\$ 203,70 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

22365-4,

NF-e desenvolvida por www.citelsoftware.com.br



PRIME INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA EPP
RUA BERNARDO GONCALVES, 102 JARDIM R BENEDETTI
RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP: 14098-202
CNPJ: 17.164.113/0001-25
contato@primeinstrumentos.com.br

IE: 582936375111
Fone: (16) 3434-3170

ORÇAMENTO Nº 400000412336

DT PREVISÃO: 02/04/2024 02/04/2024 HORA: 14:49:41
Código: 10085777

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ
CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 IE/RG:

FONE: (16) 3832-1222 / (16)99232-8886

ENDEREÇO: RUA FERNANDO FRATIN, 335

CIDADE: IPUA

E-MAIL: franlucas.santacasa@gmail.com;

COND.PAG: (01)007.

FORM.PAG.: 008 - FATURADO

COMP.:

Bairro: CENTRO

C.E.P.: 14610-000

001 - 01X00 - BOLETO A VISTA 7 DIAS

EF	ENT	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	ANVISA	UN	QTE	VR UN	% IPI	R\$ IPI	TOTAL
N		10780	PINÇA BACKHAUS 13CM - PR10780	MS: 81087610003	UN	8	26,25	5,20	10,92	220,92
N		10889	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM - PR10889	MS: 81087610003	UN	10	25,00	5,20	13,00	263,00
N		12531	PORTA AGULHA MAYO-HEGAR 16CM COM VIDEA - PR12531	MS: 81087610001	UN	3	200,00	5,20	31,20	631,20
N		11502	PORTA AGULHA MAYO-HEGAR 18CM COM VIDEA - PR11502	MS: 81087610001	UN	3	212,50	5,20	33,15	670,64

Total dos itens: 24 VALOR PROD.: 1.697,49
TOTAL IPI: 90,30
VALOR TOTAL: 1.787,79
FRETE: 39,00
DESCONTO: 0,00
TOTAL GERAL: 1.826,79

Remetente(CIF) CLASSIF. IPI: A: 90189099
VENDEDOR 1: 152 - FELIPE CAMARGO VOLUME: 0,00 PESO BRUTO: 1,130
VENDEDOR 2: 161 - EDUARDO HENRIQUE P. LEITE
DIGITADOR: FELIPE CAMARGO
MSG FISCAL:

END.ENTREGA: RUA FERNANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - IPUA - CEP: 14610-000
TRANSPORTE: 10013 - ECT ACF GALERIA/SPI-CTO REOP 04-RIBEIRAO FONE: (16) 3623-8296
PRAÇA DOM PEDRO II 455
A)09/04/2024 1.826,79

Prazo estimado para a entrega: Operador: 152 FELIPE CAMARGO Data: 02/04/2024 14:49:52



AD INSTRUMENTOS
CIRÚRGICOS
AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS
IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA
06.276.904/0001-20

CONTATOS
(16) 3941-6450

ENDEREÇO
Rua Abílio Sampaio 38,
Vila Virgínia - Ribeirão
Preto/SP 14030-420

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ
45.708.765/0001-19
(16)38321932
(16)38221222

Endereço
RUA FERDINANDO FRATIN 335, CENTRO - IPUÃ/SP 14610-000

Entrega prevista para
26/04/2024

Transportadora - EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

PRAZO DE ENTREGA: 25 DIAS

Orçamento #444
07E4E324-92A1-4F42-B385-
AA6AF4DCCE6C

02/04/2024

Total
2.212,00

#	Cód.	Ref.	Descrição	Marca	Valor	Qtde	Total
1	9118	10.18.119.00	PORTA AGULHA MAYO-HEG. VÍDEA 16CM 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	210,00	3 Un	630,00
2	9120	10.18.120.00	PORTA AGULHA MAYO-HEG. VÍDEA 18CM 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	230,00	3 Un	690,00
3	7738	10.17.147.00	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	50,00	10 Un	500,00
4	7205	10.17.117.00	PINÇA BACKAUS 13CM 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	45,00	8 Un	360,00
Subtotal							2.180,00
Subtotal							2.180,00
Frete (CIF)							32,00
TOTAL							2.212,00
Quantidade Total (un)							24,00

Boleto | NF E BOLETO - 30 DIAS

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

Att.
Thamires Fernanda Thomazelli Cestari
16 98178-0333

De acordo

Emitido pelo Sistema B-15 | www.b15.com.br

Proposta Comercial Nº 10042

Para
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Endereço do Cliente

45.708.765/0001-19
R FERDINANDO FRATIN, Nº 335, CENTRO, ---
Ipuã - 14610000, SP
Fone: (16) 3832-1222, Celular: (16) 3832-1932, E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

Vendedor(a): Vítor Gabriel

Enviado por: contato@harteinstrumentos.com.br

Itens de produto ou serviço

Nº	Item	Cód (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
	Porta Agulha Mayo Hegar Com Videa 16cm - 80476380012	AI1178	3	UN	240,00	720,00
	Porta Agulha Mayo Hegar Com Videa 18cm - 80476380012	AI1179	3	UN	300,00	900,00
2	Porta Agulha Mayo Hegar Com Videa 18cm - 80476380012	AI1179	3	UN	300,00	900,00
3	Pinça Mosquito Curva 12cm - 80476380011	AI1055	10	UN	55,00	550,00
4	Pinça Backaus 13cm - 80476380011	AI0905	8	UN	55,00	440,00
Número de itens: 4					Total dos itens	2.610,00
Soma das quantidades: 24						

Data	Total dos itens	Frete	Total da proposta
02/04/2024	2.610,00	25,00	2.635,00

Condições comerciais

Dias	Valor	Obs.
30	1.317,50	
60	1.317,50	

Condições gerais

Prazo de entrega	20 dias
Validade da proposta	60 dias

Atenciosamente,
Departamento de vendas



Boletos e convênios, com código de barra, contas

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:16:41
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080091517053485385390001596870000182679
BENEFICIARIO:

PRIME INSTRUM CIRURG LTDA EPP

NOME FANTASIA:

PRIME INSTRUM CIRURG LTDA EPP

CNPJ: 17.164.113/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

PRIME INSTRUM CIRURG LTDA EPP

CNPJ: 17.164.113/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 41.501
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.826,79
VALOR COBRADO 1.826,79

NR.AUTENTICACAO 8.D53.A81.B1C.3AD.91F

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 18/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 420,56 DESTINATÁRIO: IRM. DA STA CASA DE MIS. DE IPUA - R.FERDINANDO FRATIN, 335 CENTRO
IPUA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.627.508
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN QD 9A MODULO 26 A 30
DIST. MINERO IND. CAT - 75709-685
CATALAO - GO Fone/Fax: 556432210505

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 002.627.508
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACHSOS
5224 0312 4201 6400 0319 5500 1002 6275 0816 8391 9292

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
152247348138691 - 18/03/2024 20:01:00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
12.420.164/0003-19

CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO
18/03/2024

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE IPUA

ENDEREÇO
R.FERDINANDO FRATIN, 335

MUNICÍPIO
IPUA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14610-000

UF
SP

FONE / FAX
01638321222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL

CEP

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 15/04/2024
Valor R\$ 420,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
420,56	16,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,69	420,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,88	0,00	26,21	420,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1.600

PESO LÍQUIDO

FRETE
0-Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241074710116

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
135893	LEITE PO PRE NAN RECEM NASC PRE-TERMO C/DHA ARA LTA 400G Lote: 30890346AE Quant: 1000 Fab: 30/03/2023 Val: 31/03/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSIntorPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=29,44 vICMSUFRemet=0,00	21069090	2/00	6108	UN	1,0000	210,2800	210,28	0,00	210,28	8,41	0,00	4,00	0,00
135893	LEITE PO PRE NAN RECEM NASC PRE-TERMO C/DHA ARA LTA 400G Lote: 31350346AA Quant: 1000 Fab: 22/02/2024 Val: 31/05/2025 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSIntorPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=29,44 vICMSUFRemet=0,00	21069090	2/00	6108	UN	1,0000	210,2800	210,28	0,00	210,28	8,41	0,00	4,00	0,00

Recebi e conferi os Mater ai
B / 03 / 24
Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CONVENIO 07/2023 #resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 135893#Nosso Pedido:
DEUNJZ#EM CARTEIRA#A Viveco possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas
que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores
informações, acesse https://www.viveco.com.br/compliance# Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas
mediante documento fiscal (Art 7 Paragrafo Unico, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor
do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a
UF de destino: R\$ 58,88. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário:
SANTACASAIPUA@COM4.COM.BR
healthlog@viveco.com.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 15/04/2024 as 16:58:30

Arquivo gerado em danfeonline.com

C M HOSPITALAR S.A. (CTL)

EIXO 3, SN
DIST. MINERO IND. CAT - 75709-685
CATALAO - GO (5564) 3221-0505Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110522403124201640003195500100262750816839192921

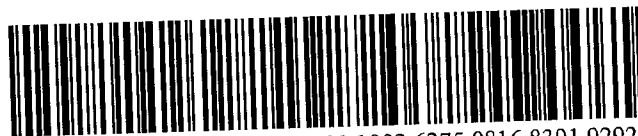
Criado em : 10/04/2024 10:26:11

Prococolo: 152247426135806 - Registrado na SEFAZ em: 10/04/2024 10:26:41

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.708.765/0001-19

Nota Fiscal: 002.627.508 - Série: 001



5224 0312 4201 6400 0319 5500 1002 6275 0816 8391 9292

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, alia, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

CONSIDERAR A SEGUINTE INFORMACAO FALTANTE PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO
CONVENIO 062023 TABELA SUS PAULISTA

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
52 - GOIÁS	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
52240312420164000319550010026275081683919292	ID1101105224031242016400031955001002627508168391929201
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
12.420.164/0003-19	10/04/2024 às 10:26:11-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
CONSIDERAR A SEGUINTE INFORMACAO FALTANTE PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO 062023 TABELA SUS PAULISTA

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	152247426135806	10/04/2024 às 10:26:41-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



Boletos e convênios, com código de barra, contas

15/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:16:16
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000014147442000249401196870000042056
BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

IRM. DA STA CASA DE MIS. DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 41.502
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 420,56
VALOR COBRADO 420,56

NR.AUTENTICACAO C.2A0.4CB.161.AEC.598

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 658,07 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - R FERNANDO FRATIN, 335 CENTRO IPUA-SP

NF-e
Nº. 000.115.878
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.115.878
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1158 7810 2301 4648

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

135240588193210 - 19/03/2024 17:11:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

19/03/2024

ENDEREÇO

R FERNANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

IPUA

UF

SP

FONE / FAX

1638321222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

R FERNANDO FRATIN No. 335

BAIRRO / DISTRITO

14610-000*CENTRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

CEP

MUNICÍPIO

IPUA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 18/04/2024

Valor R\$ 658,07

Ass. Responsável Recebimento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
450,77	62,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	658,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	167,48	0,00	658,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE

0- Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,750

PESO LÍQUIDO

11,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
40662	BISOPROLOL 5MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/EMS G+ PmP: 43,90 ANVISA: 1023508920196 Lote: 3R9308 Quant: 30000 Fab: 17/06/2023 Val: 17/06/2025	30049039	0/00	5102	CP	30,0000	0,2640	7,92	0,00	7,92	0,95		12,00	
48240	ENEMA JP (160+60)MG/ML FR 125ML/JP O+ PmP: 8,27 ANVISA: 1049100660035 Lote: 926123 Quant: 36000 Fab: 01/08/2023 Val: 30/08/2025 pRedBC=41,67%	30049099	0/20	5102	FR	36,0000	5,0422	181,52	0,00	105,89	12,71		12,00	
55610	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/GEOLAB G+ ANVISA: 1542302660049 Lote: 2316470 Quant: 90000 Fab: 28/11/2023 Val: 30/11/2025	30043220	0/00	5102	CP	90,0000	0,1880	16,92	0,00	16,92	2,03		12,00	
36202	GLICONATO DE CALCIO 10% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA O+ ANVISA: 1031101620018 Lote: 3090543 Quant: 200000 Fab: 26/09/2023 Val: 26/09/2025 pRedBC=41,67%	30049099	0/20	5102	AP	200,0000	1,5800	316,00	0,00	184,33	22,12		12,00	
21738	ISORDIL SL 5MG CT C/ 30 CP SUB-LINGUAL/EMS SIGMA PHARMA S+ PmP: 11,88 ANVISA: 1356900150041 Lote: 3T7062 Quant: 30000 Fab: 10/10/2023 Val: 10/10/2025	30049059	0/00	5102	CP	30,0000	0,3240	9,72	0,00	9,72	1,75		18,00	
40646	LABCAINA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10/PHARLAB S+ ANVISA: 1410700560082 Lote: 237042 Quant: 30000 Fab: 07/11/2023 Val: 30/11/2025	30049043	0/00	5102	BG	30,0000	4,1997	125,99	0,00	125,99	22,68		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO No 07/2023. Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2301464. BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0_PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 88,52 Estadual: R\$ 78,97 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

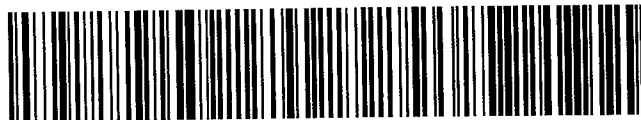
**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAJITA, 290, SN
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP (16) 3993-9100
Email: vendas@ativahosp.com.br**Representação Gráfica de CC-e**
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103524030427498800013855001000115878102301464801

Criado em : 16/04/2024 14:53:31

Prococolo: 135240796212945 - Registrado em: 16/04/2024 14:53:32

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.708.765/0001-19**Nota Fiscal: 000.115.878 - Série: 001**

3524 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1158 7810 2301 4648

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS**Adicionar nos dados complementares da nf: PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO Nº 06/2023 TABELA SUS PAULISTA**

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

Declaro ter recebido 416 unidade(s)/ 5 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000115878 serie 001
e pedido 2301464 de 19/03/2024

Pedido fornecedor:

Reclamações/Devoluções:

Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE IPUA-SP		ROTA	
CLIENTE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		CNPJ 45.708.765/0001-19	
TRANSPORTADORA PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			
NOTA 	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO 

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000115878

☐ Avaria ☐ Falta ☐ Excedente ☐ Desacordo

Item: _____

Quantidade: _____

Lote: _____

No caso de avarias: ☐ Avaria caixa interna ☐ Avaria caixa externa

No caso de falta: ☐ Falta de volume ☐ Falta interna de produto

Ressalva em caso de não conferência

- Não foi feito a conferência interna da Nota Fiscal 000115878

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes.

Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 19 / 03 / 2024

Responsavel pela cotação: Jacqueline Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Boletos e convênios, com código de barra, contas

17/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:31:39
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300004950176696900000065807
BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 41.701
NOSSO NUMERO 35261210000004950
CONVENIO 03526121
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 658,07
VALOR COBRADO 658,07

NR.AUTENTICACAO 1.5B3.112.E6C.3FD.72F

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

RECEBEMOS DE MARCO AURELIO FRESSATTI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 08/04/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA S.CASA MIS.DE IPUA - VALOR TOTAL: R\$ 288,15

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.127
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MARCO AURELIO FRESSATTI - ME
RUA GENERAL OSORIO, 724 - CENTRO -
CEP:14610-000 - IPUA - SP
TEL: (16)3832-3360

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.127 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3524 0408 1965 3900 0170 5500 1000 0011 2710 0009 0002
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
361067330111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
08.196.539/0001-70

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240730561799 08/04/2024 11:27:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA S.CASA MIS.DE IPUA
ENDEREÇO
RUA FERDINANDO FRATIN,, 335
MUNICÍPIO
IPUA

CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO
08/04/2024

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14610-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
08/04/2024

FONE / FAX
(16)3832-1222

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	288,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				288,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTE PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
ENY7641

UF
SP

CNPJ / CPF
08.196.539/0001-70

ENDEREÇO
RUA GENERAL OSORIO, 724

MUNICÍPIO
IPUA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
361067330111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA
DIVERSAS

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															ALÍQUOTAS	
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ICMS	IPI	ICMS	IPI
39813	CHA 200 GR	21012010	0500	5102	UN	5,00	7,95	39,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9847	MOLHO DE TOMATE	21032010	0500	5102	UN	25,00	1,50	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49218	MACO DE FOSFORO	36050000	0102	5102	UN	2,00	3,95	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11257	ABOBORA CABOTCHA	07099300	0500	5102	KG	8,00	5,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11566	MANDIOCA	07141000	0400	5102	KG	6,00	6,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28631	ADOCANTE 200 ML	21069090	0102	5102	UN	2,00	7,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
774	SUCO CAJU 500ML	20093100	0500	5102	UN	20,00	4,50	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1371	TRIGO	11041900	0102	5102	PCT	1,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17596	FERMENTO EM PO ROYAL 200 GR	21023000	0102	5102	UN	2,00	7,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi e conferi os Materiais
09 / 04 / 24
Ass. Respo.ável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAGAMENTO ATRAVES DO BANCO DO BRASIL S/A, AG.N 3156-9 CONTA CORRENTE N 1803-1. VR. APROX. TRIBUTOS : 29,69 FED. 32,39 ESTADUAL 0,00 MUN. FONTE IBPT.
PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO Nº 06/2023 TABELA SUS PAULISTA

RESERVADO AO FISCO



Transferências entre contas correntes BB

G334221419580986027
22/04/2024 14:40:53

Debitado

Nome SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4

Creditado

Nome MARCO AURELIO FRESSATI ME
Agência 3156-9
Conta corrente 1803-1
Valor 288,15
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-E Nº 9630821 SÉRIE 7	
20/03/2024						ROTA: FRB2 SETOR: 4047	

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 9630821
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0344 4631 5600 0184 5500 7009 6308 2119 7776 7208
Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS ERICORDIA DE IPUA
Nº 335 BAIRRO CENTRO
CEP 14610-000
ENDEREÇO
R FERDINANDO FRATIN
MUNICÍPIO IPUA
FONE/FAX 01638321222
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO 20/03/2024
DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/03/2024
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/04/2024	128,05						

CA. IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 128,05 VALOR DO ICMS 17,35 BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 128,05
VALOR DO FCF 0,00 VALOR DO FCF ST 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 128,05

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC
ENDEREÇO
V ANHANGUERA KM 320
FRETE POR CONTA Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE
UF SP CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111
QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,235 PESO LÍQUIDO 1,235

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	IMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
423272	FENTANILA 50MCG/ML INJ 50 AP 2ML *HG HIPOLABOR AI PMGV: R\$111.99 POS MON LT:AS-044/23M 1UN Val:30.09.2025	0,00	30049099	500	5102	CX	1	76,9300	76,93	76,93	9,23		12,00
438904	CARVEDILOL 6,25 MG 30 CP G BIOLAB . PF:19.48 PMGV: R\$25.77 PMPF: R\$12.38 POS MON LT:31002573 3UN Val:30.11.2025	26,92	30049069	500	5102	CX	3	3,7800	11,34	11,34	1,36		12,00
118300	BROMAZEPAM 3 MG 30 CP *G MEDLEY B1 PF:16.47 PMGV: R\$13.60 PMPF: R\$14.29 POS MON LT:DKP10264 1UN Val:31.07.2025	22,77	30049064	500	5102	CX	1	6,6600	6,66	6,66	0,80		12,00
194526	COMPLEXO B (BENORMAL) 200 DR HT CRISTALIA . PMGV: R\$73.93 NEU LIB LT:23050755 1UN Val:20.03.2026	0,00	21069030	500	5102	CX	1	33,1200	33,12	33,12	5,96		18,00

Recebi e conferi os Materiais

21 / 03 / 24

Ass. Respo. sobre Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2041 Cliente: 0000829501 Rota: FRB2 Setor Terceiro: 4047 Vigilância
Sanitária: 352130907-861-000002-1-3 Nome Fantasia: ERICORDIA DE IPUA OV: 2015520808 Remessa:
3015282414 Faturamento: 4015249697 PEDIDO: OV67299298_0 PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO
CONVENIO N 07 2023 NaoContribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime
EspecialContribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE
SP 22/01/2019 Art. 39, Anexo II

RESERVADO AO FISCO

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35240344463156000184550070096308211977767208	ID1101103524034446315600018455007009630821197776720801
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
44.463.156/0001-84	17/04/2024 às 08:38:34-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
Dados adicionais: PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO Nº 06/2023 TABELA SUS PAULISTA

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135240801693951	17/04/2024 às 08:38:38-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

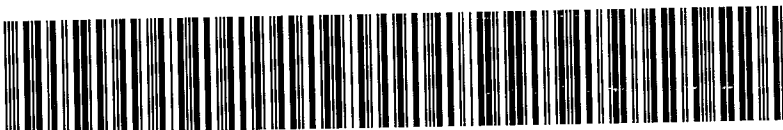
A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

[422-7]					Recibo do Pagador	
A. Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 22/04/2024	
CNPJ 44.463.156/0001-84					Agência / Código do Beneficiário 14900/003011500	
SERVID COMERCIAL LTDA		Tipo Doc. DM		Data do Processamento 21/03/2024		Nosso Número 087885743
Documento 21/03/2024	Nº do Documento 40152496972024001	Aceite N	Quantidade	x Valor		(=) Valor do Documento 128,05
do Banco	Carteira 02	Espécie R\$				(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS 25/04/2024 COBRAR MULTA DE R\$ 2,56 APÓS 22/04/2024 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 0,51 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
PAGADOR (829501) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO 14610-000 IPUA/SP					CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19	
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84						
Recebimento por meio do cheque nº _____ do banco. Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque _____ pelo banco pagador. _____ Autenticação Mecânica _____						
NOTA FISCAL 009630821-7	VALOR R\$128,05	DATA 20/03/2024	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL

DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETOS (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)

DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR	DATA EMISSÃO	TP DOC	NFD	NFO	VALOR
--------------	--------	-----	-----	-------	--------------	--------	-----	-----	-------

Banco Safra S.A. [422-7] 42297.14904 00030.115000 08788.574328 5 96940000012805					Vencimento	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					22/04/2024	
Beneficiário: SERVID COMERCIAL LTDA					CNPJ 44.463.156/0001-84	
Data do Documento 21/03/2024					Agência / Código do Beneficiário 14900/003011500	
Nº do Documento 40152496972024001		Tipo Doc. DM		Data do Processamento 21/03/2024		Nosso Número 087885743
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		(=) Valor do Documento 128,05
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS 25/04/2024 COBRAR MULTA DE R\$ 2,56 APÓS 22/04/2024 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 0,51 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7 (SETE) DIAS						(-) Desconto/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
PAGADOR (829501) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO 14610-000 IPUA/SP					CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19	
Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84					(2041 / 0000 / 4047 / FRB2) (007) 009630821	
Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação						



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 20 / 03 / 2024

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DATA: 20 / 03 / 2024			FONECEDOR:			FONECEDOR:			FONECEDOR:		
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira			Sarmad			C.M Hospitalar			Frescobon Hosp.		
			TELEFONE: (14) 2106.2011			TELEFONE: (14) 9993.6112			TELEFONE: 3235.2010		
			CONTATO: Ricardo			CONTATO: Jirineius			CONTATO: Maudis		



Boletos e convênios, com código de barra, contas

22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:58:09
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500008788574328596940000012805

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	42.201
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	128,05
VALOR COBRADO	128,05

NR.AUTENTICACAO 4.D63.108.E6E.D98.835

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
52 - GOIÁS	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
52240312420164000319550010026293231608932273	ID1101105224031242016400031955001002629323160893227301
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
12.420.164/0003-19	10/04/2024 às 10:26:26-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
CONSIDERAR A SEGUINTE INFORMACAO FALTANTE PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO 062023 TABELA SUS PAULISTA

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	152247426136488	10/04/2024 às 10:26:35-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 25 / 03 / 2024

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Boletos e convênios, com código de barra, contas

22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:59:37
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000014332215000249407296940000042056
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE IPUA
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 42.202
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 420,56
VALOR COBRADO 420,56
=====

NR.AUTENTICACAO B.A1F.621.AB4.FD5.F27
=====

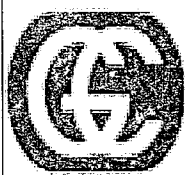
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



GRÁFICA CARIMBOM
IMPRESSOS E CARIMBOS

FONE: (16) 3729-4079

E-mail: graficarimbom@netsite.com.br

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
SIMOES & PEREIRA LTDA ME

CPF/CNPJ
73.144.834/0001-44

Inscrição Municipal
10233

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço

R CEL JOSE NUNES DA SILVA, 199

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone
0



402508801749

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
11/04/2024 10:00	04/2024	00801749	00008460	1 de 1	3F4A-8S4W-5E3C-0BPC-7A9S

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19

Inscrição Municipal
ISENTA

Inscrição Estadual/RG
ISENTA

E-mail

Endereço

AV. FERDINANDO FRATIM, 335

Complemento Bairro
CENTRO

Cidade/UF
IPUA / SP

CEP DDD/Fone
14610-000 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

20 BLOCOS COM 100 FOLHAS DE QUESTIONARIO DE AVALIACAO

Conv. 06/2023 Tabela Sus Paulista

Não retenção de IRRF. Empresa optante pelo simples nacional, lei Complementar 123/2006. Recebi e conferi os Materiais

12 / 04 / 24
Jacqueline
Ass. Respo.ável Recebimento

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	120,00

Valor do ISSQN	2,41	Valor Total da Nota	120,00
----------------	------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
24.01	Serviços de chaveiros, confecção de(...)	2,0100	120,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa perenente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

Percentual Aproximado dos Tributos: 18.16 %. Fonte IBPT, Lei 12741/2012.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN

RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.33
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240422180530612572693
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: 120,00
DATA: 22/04/2024 - 15:06:24
DESCRICAO: NF. 00008460

PAGO PARA: Simoes & Pereira Ltda
CNPJ: 73.144.834/0001-44
CHAVE PIX: 73144834000144
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0156 - CONTA: 0000000000000092932
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/04/2024 - 15:06:24
=====

DOCUMENTO: 042203
AUTENTICACAO SISBB: E.5E3.2BE.FF3.9EC.99F
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4

Creditado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0
Valor 2.296,02
Transferência para mesmo titular
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 22365-4, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1062023-0, COM A FINALIDADE DE REEMBOLSO DE PAGAMENTOS EFETUADOS EM CONTA INDEVIDA.

R\$ 714,72 – NFe 062.576 CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA – EPP.

R\$ 1.581,30 – NFe 011827 ALFA CHEMICAL LTDA.



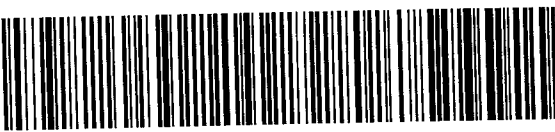
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 062.576
Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO


NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF-e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3524.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0625.7611.4726.9777

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização
135240713802670 - 05/04/2024 14:00:19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA

CNPJ/CPF
45.708.765/0001-19

DATA EMISSÃO
05/04/2024

ENDEREÇO
RUA FERDINANDO FRANTIN,335

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14.610-000

DATA DA SAÍDA
05/04/2024

MUNICÍPIO
IPUA

FONE / FAX
(16) 3832-1222

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA
001 R\$ 714,72 05/05/2024 |

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		714,72		128,65	0,00	714,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	714,72	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA
1 - EMITENTE
2 - DESTINATARIO 1

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
34.028.316/0126-24

ENDEREÇO
AV.PROFESSOR DR.ZEFERINO.S/N

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209263344110

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
0.600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2658	VICPOINT PLUS O MR40 C/ ANTIMICROBIANO POINT SUTURE Validade: 03/10/2026 Lote: VBV07C/24024	30061020	000	5102	UN	48	14,8900	714,72	714,72	128,65	0,00	18,00	0,00
Recebi e conferi os Materiais 08 / 04 / 24 Jacqueline Ass. Respo.ável Recebimento material 08/05/2023													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
convenio 04/2023 - fzs sus paulista - cartao limpa3.
NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08
22365-4

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 05/04/2024 Destinatário: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA Valor Total: 714,72

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 062.576
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.062.576	MÊS / ANO DA EMISSÃO 04/24	
CHAVE DE ACESSO 3524 0402 7369 5100 0159 5500 1000 0625 7611 4726 9777				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 18/04/2024 15:54:56	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135240814818144	DATA / HORA DO REGISTRO 18/04/2024 15:55:18

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP			CNPJ / CPF 02.736.951/0001-59
ENDEREÇO RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623	BAIRRO / DISTRITO MONTE ALEGRE	CEP 14051-150	
MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	FONE / FAX (16)3963-2829	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA			CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRANTIN,335, 0	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14610-000	
MUNICÍPIO IPUA	FONE / FAX (16)3832-1222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

CONVENIO 06/2023 - TABELA SUS PAULISTA
--



Point Suture do Brasil

Indústria de Fios Cirúrgicos

POINT SUTURE DO BRASIL INDUSTRIA DE FIOS CIRURGICOS LTDA. Rua Moacir, nº435, Barra do Ceará, Fortaleza/CE, Brasil, CEP: 60.332-650
C.N.P.J 12.340.717/0001-61 I.E. 06.093.064-0 Fone: (85) 3211-2790 Fax: +55 (85) 3489-1587 www.pointuture.com.br contato@pointuture.com.br

Fortaleza, 16 de agosto de 2023.

DECLARAÇÃO

A **Point Suture do Brasil Indústria de Fios Cirúrgicos Ltda.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 12.340.717/0001-61, com sede à Rua Moacir, 435, Barra do Ceará – Fortaleza /CE, CEP: 60.332-650, **DECLARA** a quem possa interessar que a empresa **Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda – ME**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 02.736.951/0001-59, com sede à Rua Marques da Cruz, 1263, Vila Monte Alegre, Ribeirão Preto - São Paulo, CEP: 14.051-150 é **DISTRIBUIDORA AUTORIZADA** de nossos produtos, atuante em sua cidade sede e em toda a mesorregião correspondente.

Atenciosamente,

Point Suture do Brasil Ind. De Fios Cirúrgicos Ltda.

BEATRIZ IRENE DE
ALBUQUERQUE
VIANA:22395989304

Assinado de forma digital por BEATRIZ IRENE
DE ALBUQUERQUE VIANA:22395989304
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=VideoConferencia,
ou=07267479000176, ou=Secretaria da
Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF
A3, ou=(em branco), cn=BEATRIZ IRENE DE
ALBUQUERQUE VIANA:22395989304
Dados: 2023.08.16 11:02:16 -03'00'

Beatriz Irene de Albuquerque Viana

Sócia Administradora

CPF nº 223.959.893-04



Boletos e convênios, com código de barra, contas

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:53
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000039528179997070000071472

BENEFICIARIO:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME

CNPJ: 02.736.951/0001-59

PAGADOR:

IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPU

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 42.901
NOSSO NUMERO 28439230000039528
CONVENIO 02843923
DATA DE VENCIMENTO 05/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 714,72
VALOR COBRADO 714,72

NR.AUTENTICACAO 0.62A.18B.4DB.A27.D88

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA, CIDADE: IPUA-SP - CPF/CNPJ: 45.708.765/0001-19 - REC: Boleto Ban 04/05/24 R\$: 1.581,30					NF-e Nº 011827												
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA EMISSÃO 06/04/2024		VALOR TOTAL DA NOTA 1.581,30		SÉRIE 1									
 ALFA CHEMICAL LTDA RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP FONE: (17) 3324-2169				DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica ☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA Nº 011827 SÉRIE 1 Página 1 de 1		CONTROLE DO FISCO  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada Chave de Acesso 3524 0421 3687 5900 0100 5500 1000 0118 2712 0004 7692											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240718280451 - 06/04/2024 08:09:05				CNPJ 21.368.759/0001-00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19		DATA DA EMISSÃO 06/04/2024		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/04/2024									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14610000		HORA DE ENTRADA/SAÍDA									
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN 335		FONE/FAX (16) 3832-1222		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
MUNICÍPIO Ipuá																	
FATURA																	
A		VENCTO		VALOR		FATURA		VENCTO		VALOR		FATURA		VENCTO		VALOR	
		04/05/2024		1.581,30													
CÁLCULO DO IMPOSTO																	
BASE CÁLC. ICMS 1.581,30		VALOR DO ICMS 284,63		BASE CÁLC. ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00		V. ICMS UF REMET. 0,00		VALOR DA FCP 0,00		VALOR DO PIS 8,19		V. TOTAL PRODUTOS 1.544,90	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 36,40		V. ICMS UF DEST. 0,00		V. APROX. TRIB 94,33		VALOR DA COFINS 37,81		V. TOTAL NOTA 1.581,30	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																	
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 100,000		PESO LÍQUIDO 100,000							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI				
504	ALFA SOFT WHITE 50L	29239050	000	5101	BB	1,0000	424,900000	424,90	424,90	76,48	0,00	18,0	0,00				
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.120,000000	1.120,00	1.156,40	208,15	36,40	18,0	3,25				
Recebi e conteri os Mater ai <u>08 / 04 / 24</u> <u>Ass. Respo.ável Recebimento</u>																	
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL ISENTO										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 220004769; VND: GETULIO DONIZETI; PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO N o 07 2023 Codigo Cliente: 00001521; Nome Fantasia: SANTA CASA;										RESERVADO AO FISCO							

DACCe Documento Auxiliar da Carta de Correção Eletrônica			
ALFA CHEMICAL LTDA RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE nº 332 S C CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP FONE: 1733242169		NFe: 000.011.827 Série: 1 FOLHA: 1 DE 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABE		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada Chave de Acesso 3524 0421 3687 5900 0100 5500 1000 0118 2712 0004 7692	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240718280451 - 06/04/2024 - 08:09:05	
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.		CNPJ 21.368.759/0001-00	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA		DATA DA EMISSÃO 06/04/2024	
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN nº 335		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14610-000
MUNICÍPIO Ipuá	FONE/FAX (16) 3832-1222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/04/2024	
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

PEDIDO DE COMPRA REFERENTE CONVENIO N O 06'2023 TABELA SUS PAULISTA

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

“A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.”

ORGÃO 35 - São Paulo	PROTOCOLO DACCe 135240803267368	DATA / HORA EVENTO 17/04/2024 - 11:01:29	CODIGO EVENTO 110110-1	AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO
-------------------------	------------------------------------	---	---------------------------	--------------------------

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 06 / 04 / 2024

Responsavel pela cotação: Jaqueline C. Oliveira

Ala Chemical

TELEPHONE: (735) 241-2169

CONTATO: Ortelio

FONECEDOR:

CONCEDOR:

CONFIDENTIAL:

100

TELEPHONE:

TELEPHONE:

TELEPHONE:

CONTATO:

CONTACT:

CONTACT:

2011.10.13

VALOR

VALOR

11/10/00

DESCRÇÃO DO ITEM

UNIDADE

QUANTIDADE

alpha. Soft white sol
alpha. Hard Powder sol

424.90

valpha bar-Powder 1050L

11

✓

5. 120.00

dois produtos acima	nas tem as relações	porque a entidade possui	contatos de com-
dois com a Alfa chemical	para a compra dos mesmos		

dados com a Tella chemical dada para a compra dos membros

PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO DE COMODATO

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado na condição de CONTRANTE, **IRM. SANTA CASA DE IPUÃ**, instituição filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 45.708.765/0001-19, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin Nº 335, Bairro Centro, CEP 14610-000 na cidade de Ipuã, estado de São Paulo, e de outro lado na condição de CONTRATADA, **J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 38.935.094/0001-63, com Inscrição Estadual nº 204.062.795.110, sediada na Rua Delmiro José de Andrade, nº 332, Bairro Distrito Industrial II, Cep: 14.781-134, na cidade e comarca de Barretos, estado de São Paulo, representada por seu proprietário **JOSÉ JESUS APARECIDO DE FARIA**, brasileiro, maior, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 14.214.113/SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 040.301.958-30, têm entre si ajustado o **CONTRATO DE COMODATO**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CONSIDERANDO QUE

1. As partes acima qualificadas firmaram **CONTRATO DE COMODATO** cujo objeto foi a instalação dos equipamentos abaixo:

CPU P/AUTOMAÇÃO

DILUIDOR SIMPLES D1P UNIDADE

MOTO BOMBA UNIDADE

TOALHEIRO BR PAPEL INTERF. 2/3

Constituídos para a aquisição de produtos, para uso nos equipamentos descritos acima, de forma que a CONTRATANTE se comprometeu a comprar, periodicamente e exclusivamente da CONTRATADA, durante o prazo de vigência indicado daquele instrumento, desde que os preços estejam compatíveis com o praticado pelo mercado.

2. A CONTRATADA **J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA** incorporou ao seu grupo a empresa **ALFA NEWS CHEMICAL LTDA**, inscrita no CNPJ nº 21.368.759/0001-00, com sede na Rua I-4, nº 434, Bairro Distrito Industrial I, CEP 14783-031, na cidade de Barretos, Estado de São Paulo, também representada por **JOSÉ JESUS APARECIDO DE FARIA**, brasileiro, maior, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 14.214.113/SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 040.301.958-30.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO DO PRESENTE CONTRATO E CONSIDERAÇÕES

1.1 O presente aditivo tem por objeto a inclusão da empresa **ALFA NEWS CHEMICAL LTDA** na condição de **CONTRATADA**, na condição de fornecedora dos produtos destinados à Lavanderia, Cozinha, Higiene Geral e Pessoal aos quais a **CONTRATANTE** se comprometeu a comprar periodicamente e exclusivamente da **CONTRATADA**, durante o prazo de vigência indicado na Cláusula Sétima daquele instrumento, os produtos citados acima, desde que os preços estejam compatíveis com o praticado pelo mercado

1.2 Em razão da inclusão acima, a parte **CONTRATADA** será representada conjuntamente pelas empresas: **J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 38.935.094/0001-63, com Inscrição Estadual nº 204.062.795.110, sediada na Rua Delmiro José de Andrade, nº 332, Bairro Distrito Industrial II, Cep: 14.781-134, na cidade e comarca de Barretos, estado de São Paulo e **ALFA NEWS CHEMICAL LTDA**, inscrita no CNPJ nº 21.368.759/0001-00, com sede na Rua I-4, nº 434, Bairro Distrito Industrial I, CEP 14783-031, na cidade de Barretos, Estado de São Paulo.

1.3 A parte **CONTRATANTE** permanece inalterada, sendo composta exclusivamente pela **IRM. SANTA CASA MIS. IPUÃ**, instituição filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 45.708.765/0001-19, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin Nº 335, Bairro Centro, CEP 14610-000 na cidade de Ipuã, estado de São Paulo.

CLÁUSULA SEGUNDA - RATIFICAÇÕES DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES DO CONTRATO

2.1 Todos os direitos, obrigações e deveres contidos no contrato firmado entre a **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA J FARIA** se mantem e se estendem em relação à **CONTRATADA ALFA**.

2.2 Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e condições **CONTRATO DE COMODATO** que não foram expressamente alteradas por este Aditivo.



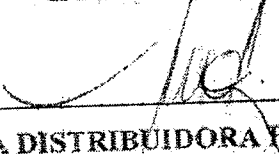
CLÁUSULA TERCEIRA – DO FORO

Declararam as partes que elegem o foro da Comarca de Barretos, Estado de São Paulo, com exclusão de qualquer outro, como o competente para a solução de conflitos oriundos da interpretação e execução deste contrato.

E, por estarem justos e contratados, firmam este Aditivo, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença das testemunhas abaixo.

Ipuã/SP, 02 de fevereiro de 2023.


IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUÃ


J. FARIA DISTRIBUIDORA PROD. HIGIENE PROF. LTDA

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

Testemunhas:

1ª) _____

Nome: _____

CPE: _____

RG: _____

2ª) _____

Nome: _____

CPE: _____

RG: _____



Emissão de comprovantes - 3o nível

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:37:28
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200712540715025165531002497060000158130
BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 42.902
DATA DE VENCIMENTO 04/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.581,30
VALOR COBRADO 1.581,30

NR.AUTENTICACAO 2.FA1.362.2AA.887.CSD

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.062.490	MÊS / ANO DA EMISSÃO 04/24	
CHAVE DE ACESSO 3524 0402 7369 5100 0159 5500 1000 0624 9015 1503 0281				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 11/04/2024 10:49:49	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135240758841412	DATA / HORA DO REGISTRO 11/04/2024 10:50:29

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP			CNPJ / CPF 02.736.951/0001-59	
ENDEREÇO F MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623		BAIRRO / DISTRITO MONTE ALEGRE		CEP 14051-150
ML RIBEIRAO PRETO	FONE / FAX (16)3963-2829		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA			CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19	
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRANTIN,335, 0		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000
MUNICÍPIO IPUA	FONE / FAX (16)3832-1222		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO N 06/2023 TABELA SUS PAULISTA



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4

Creditado

Nome CIRURGICA RIBEIRAO P L ME
Agência 6504-8
Conta corrente 1062-6
Valor 115,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LUMAR
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000.258.890
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2588 9011 3306 7840
Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240692995872 03/04/2024 10:14:54
CNPJ
49.228.695/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmãndade da Santa Casa de Misericórdia de Ipua
ENDEREÇO
Rua Fernando Fratin, 335
MUNICÍPIO
Ipua
BAIRRO
Centro
FONE / FAX
(16)3832-1222
CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19
CEP
14610-000
ESTADO
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
DATA DE EMISSÃO
03/04/2024
DATA DE SAÍDA
03/04/2024

FATURA / DUPLICATAS					
Número	Vencido	Valor			
001	01/05/2024	564,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
348,20		44,18	0,00	0,00	564,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		564,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nº RAZÃO SOCIAL
Nº Y RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME
ENDEREÇO
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260
QUANTIDADE
3
ESPÉCIE
Caixa(s)
MARCA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0
MUNICÍPIO
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
27,00
PESO LÍQUIDO
0,00
CODIGO ANTT
PLACA VEÍCULO
UF
CNPJ
15.066.184/0001-60
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
043210	FUROSEMIDA 40MG EV.20CP (G)(H) Lote:23B43L Qtde: 5 Venc: 28/02/2025	3004.90.76	500	5102	ENV	5,00	1,2000	6,00	0,00	6,00	0,72	0,00	12,00	0,00
050865	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML-(FR) -SIST.FECH. Lote:2218391 Qtde: 140 Venc: 31/12/2024	3004.90.99	520	5102	FR	140,00	3,7000	518,00	0,00	302,20	36,26	0,00	12,00	0,00
054268	SULFERBEL(SULF.FERROSO)40MG EV.25CP-H Lote:033338 Qtde: 40 Venc: 30/03/2025	3004.90.99	000	5102	ENV	40,00	1,0000	40,00	0,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
SIC
RECIBO DE RECEBIMENTO
Sócio e/ou representante legal em 04/04/2024
48 horas após emissão.

Recebi e com os Materiais
04/04/24
Jacqueline
Ass. Respo.ável Recebimento

medicamentos

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Lista Positiva 524,00 Lista Negativa 40,00
Televentas NAYARA - Conferente Lia - End. Conf. 3
Local Entrega Rua Fernando Fratin, 335 Bairro Centro CEP 14610-000 Hor 0800 as 1800
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
AF20240402 PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO N 002023
- Catarina Lemos
c/c 223654.
Impresso em 03/04/2024 10:17:52 por Ana Claudia
RESERVADO AO FISCO
e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br
cod-346

RELATÓRIO DE CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCe indicada abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
000	000.258.890	3524 0449 2286 9500 0152 5500 0000 2588 9011 3306 7840

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO 19/04/2024 12:08:25	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA 1101103524044922869500015255000000258890113306784001-procEventoNFe.xml			
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135240821287546	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO 19/04/2024 12:06:08

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda		49.228.695/0001-52	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
Av. Wilson Bego,745	Distrito Industrial	14406-091	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Franca	1637211102	SP	310049440111

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipua		45.708.765/0001-19	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
Rua Fernando Fratin, 335,0000	Centro	14610-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Ipua	1638321222	SP	

ORREÇÃO

[illegible]

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida. - * - * - * - * - * - * - * - * - * - * - * - * - * - * - * - *

**Transferências entre contas correntes BB**G334291540955200024
29/04/2024 15:49:32**Debitado**

Nome SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 564,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



CHAVE DE ACESSO
3524 0408 9384 7900 0113 5500 1000 0222 6514 0011 9781

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
135240753622717 10/04/2024 17:46:09

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME

RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C -
CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL.: (16)3974-7958

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000022265 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582743196115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

10/04/2024

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/04/2024

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

(16)3832-1222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:46:04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/05/2024	237,40									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	237,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				237,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4131	PAPEL INTERFOLHA BRANCO 20X21 _ ECO_GHS	48084000	0102	5102	PC	10,00	8,80	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4362	SABONETE LIQUIDO DINO ERVA DOCE PLUS _5 LITROS	34029039	0102	5102	PC	6,00	24,90	0,00	149,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IMPORTANTE

Não aceitamos devoluções posteriores.

ATENÇÃO

Informe eventuais problemas no ato da entrega
ou dentro de 24 hs.

Confira a Razão Social, CNPJ, volumes,
itens e preços antes de receber os produtos.

Caso tenha alguma divergência favor nos informar,
ou anotar o motivo da devolução atrás da nota.

WATSAPP: (16) 98808 0859

Recebi e conferi os Materiais

12 / 04 / 24

Racquelino

Ass. Respo. pelo Recebimento

Cod. 389

material

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO REFERENTE AO CONVENIO 06/2023 TABELA SUS PAULISTA

Trib aprox R\$: 37,62 Federal e 42,73 Estadual

Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E

22345-4

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334291540955200029
29/04/2024 15:57:1129/04/2024 - BANCO .DO BRASIL - 15:57:12
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BCO BRADESCO S.A.

23792307059410100002762000200105197030000023740

BENEFICIARIO:

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO

NOME FANTASIA:

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO

CNPJ: 08.938.479/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO

CNPJ: 08.938.479/0001-13

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE I

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 42.901

DATA DE VENCIMENTO 01/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 237,40

VALOR COBRADO 237,40

NR.AUTENTICACAO C.4B4.C30.D1E.DA4.8F0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME

RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C -
CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3974-79580 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000022266 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0408 9384 7900 0113 5500 1000 0222 6614 0011 9797

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 DENTRO DA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240753667427 10/04/2024 17:52:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582743196115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

10/04/2024

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/04/2024

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

(16)3832-1222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:51:58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/05/2024	208,59									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		208,59			
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		208,59	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
54	GUARDANAPO 20X22 _ C_100X50 ANEPEL	48183000	0102	5102	PCT	20,00	1,07	0,00	21,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1493	FILME PVC 450X300 MTRS _ DISPAFILM	39204390	0102	5102	PC	2,00	36,63	0,00	73,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3191	SACO DE PAPEL 1KG _MULT-MIX_C_500	48042900	0102	5102	PC	1,00	16,57	0,00	16,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3865	TAMPA T301 COPO_330ML_C_FURO_C_50_CX40X50_ ALTACOPO	39235000	0102	5102	PC	10,00	4,45	0,00	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3958	COLHER_CRC251_ REFEICAO CRISTAL _ C_1000 _ CROPAC	39241000	0102	5102	PC	1,00	52,86	0,00	52,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IMPORTANTE
Não aceitamos devoluções posteriores.**ATENÇÃO**Informe eventuais problemas no ato da entrega
ou dentro de 24 hs.Confira a Razão Social, CNPJ, volumes,
itens e preços antes de receber os produtos.
Caso tenha alguma divergência favor nos informar,
ou anotar o motivo da devolução atrás da nota.

WATSAPP: (16) 98808 0859

Recebi e conferi os Materiais

12 / 04 / 24

Jacqueline

Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO REFERENTE AO CONVENIO 06/2023 TABELA SUS PAULISTA

Trib aprox R\$: 38,74 Federal e 37,55 Estadual

Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334291540955200032
29/04/2024 15:58:35

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:35
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BCO BRADESCO S.A.

23792307059410100002772000200104197030000020859

BENEFICIARIO:
VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO
NOME FANTASIA:
VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO
CNPJ: 08.938.479/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO
CNPJ: 08.938.479/0001-13

PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 42.902
DATA DE VENCIMENTO 01/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 208,59
VALOR COBRADO 208,59

NR.AUTENTICACAO 9.8A9.224.934.E8C.6CC

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000539053
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3124 0400 8749 2900 0140 5500 1000 5391 0499 7973

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
131245916332224 16/04/24 17:46:53

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
(14062) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

C.N.P.J / C.P.F.
45.708.765/0001-19

DATA EMISSÃO
16/04/2024

ENDEREÇO
R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14610-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
17/04/2024

MUNICÍPIO
IPUA

FONE / FAX
1638321222

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:46:09

FATURA / DUPLICATA

001 01/05/2024 532.25
002 15/05/2024 532.25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S.
1.064,50 58,90

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.064,50

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA
1.064,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO
V 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE
2 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

568389

PESO BRUTO

4,191 Kg

PESO LÍQUIDO

4,191 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALICUTAS % IPI
01597000	ADRENALINA 1/1000 AMP 1ML (EPINEFRINA) -	0	6108	2	102,000000	0,00%	204,00	204,00	0,00	24,48	0,00	12,00	0,00
3003.90.99	23081318/FAB.01/08/23/VAL.30/08/25 C/ 100 AP	200	000	CV		0,00		204,00	0,00				
00272800	INSULINA R 100UI/ML SOL INJ 10ML TERMO -	0	6108	5	29,500000	0,00%	147,50	147,50	0,00	5,60	0,00	4,00	0,00
3004.31.00	NT6BM47/FAB.01/04/23/VAL.30/09/25	5	200	FR		0,00		147,50	0,00				
01633500	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV -	0	6108	2	356,500000	0,00%	713,00	713,00	0,00	28,52	0,00	4,00	0,00
3004.90.99	24011164/FAB.01/01/24/VAL.30/01/26 C/ 25 FR	50	300	CV		0,00		713,00	0,00				

Recebi e conferi os Materiais

19/04/24

José Wilson

Ass. Respo.ável Recebimento

cod 404

medicamento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
CONVENIO N 06/2023 TABELA SUS PAULISTA

Pedido: 568389

Volume M3: 0,010360

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 81,08

RESERVADO AO FISCO

c/c 22.365-4.



Boletos e convênios, com código de barra, contas

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:59:56
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100021850177197030000053225

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	42.903
NOSSO NUMERO	20805130000021850
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	01/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	532,25
VALOR COBRADO	532,25

NR.AUTENTICACAO B.41A.85E.F8D.EE7.604

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

MedCenter
Comercial

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.brDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº: 000536120
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 0400 8749 2900 0140 5500 1000 5361 2011 9126 8127

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245892684404 02/04/24 11:44:24INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(14062) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUAC.N.P.J / C.P.F.
45.708.765/0001-19DATA EMISSÃO
02/04/2024ENDEREÇO
R FERDINANDO FRATIN, 335BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
14610-000DATA DA ENTR/SAÍDA
02/04/2024MUNICÍPIO
IPUAFONE / FAX
1638321222UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:44:08

FATURA / DUPLICATA

001 16/04/2024 627.00
002 30/04/2024 627.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.254,00	90,40	0,00	0,00	1.254,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,00
VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	1.254,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELIFRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F.
23246316000163ENDEREÇO
AV 10, 1126MUNICÍPIO
RIO CLAROUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE

2 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

565257

PESO BRUTO

2.604 Kg

PESO LÍQUIDO

2,604 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITARIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS%IPI
01797900	DIMETICONA 40MG COMP -	0	6108	10	2,200000	0,00%	22,00	22,00	0,00	2,64	0,00		12,00 0,00
3004.90.59	024221/FAB.01/02/24/VAL.28/02/26 C/ 20 CP	200	000	CV		0,00		22,00	0,00				4,00 0,00
01615600	MEROPENEM 1G IV S/DIL -	0	6108	2	375,500000	0,00%	751,00	751,00	0,00	30,04	0,00		12,00 0,00
3004.20.99	24020708/FAB.01/02/24/VAL.28/02/26 C/ 25 FR	50	800	CV		0,00		751,00	0,00				12,00 0,00
01521700	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML FRASCO 2ML	0	6108	1	481,000000	0,00%	481,00	481,00	0,00	57,72	0,00		12,00 0,00
3004.90.59	23101330/FAB.01/09/23/VAL.30/09/25 C/ 10 FR	10	500	CV		0,00		481,00	0,00				

Recebi e conferi os Materiais

08 / 04 / 24

Ass. Respo. savei Recebimento

Ass. Responsável

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO N 06/2023

Pedido: 565257

Volume M3: 0,007937

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 61,40

RESERVADO AO FISCO

dc 223654

cont - 325

Carta de Correção Eletrônica

CNPJ
00874929000140

CHAVE DE ACESSO:
31240400874929000140550010005361201191268127

LOTE 0	PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO 06/2023 TABELA SUS PAULISTA
ORGÃO	
EVENTO	
TIPO EVENTO 110.110	
SEQ. EVENTO 1	
VERSÃO EVENTO 1	

"A carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde de que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique na mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída."



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334291540955200038
29/04/2024 16:01:3129/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:31
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339933038756000002230305101013597020000062700

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 42.904

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 627,00

VALOR COBRADO 627,00

NR.AUTENTICACAO 9.A41.DA3.441.EB0.BC7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



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: 000539038
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3124 0400 8749 2900 0140 5500 1000 5390 3814 1351 3729

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245916299181 16/04/24 17:30:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (14062) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		C.N.P.J / C.P.F. 45.708.765/0001-19	DATA EMISSÃO 16/04/2024
ENDEREÇO R FERDINANDO FRATIN, 335	Bairro / DISTRITO CENTRO	CEP 14610-000	DATA DA ENTR/SÁIDA 16/04/2024
MUNICÍPIO IPUA	FONE / FAX 1638321222	UF SP	HORA DA SAÍDA 17:29:40

FATURA / DUPLICATA	001 30/04/2024 200.35			
	002 14/05/2024 200.35			
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
364,70	41,32	0,00	0,00	400,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
				400,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente			SP	23246316000163
ENDEREÇO V 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					SP	587220280115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6	VOLUME(S)		568392	36,580 Kg	36,580 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
01493100	AGULHA 20 X 5,5 DESC -	0	6108	5	6,100000	0,00%	30,50	30,50	0,00	1,22	0,00		4,00 0,00
9018.32.19	231016/FAB.01/10/23/VAL.30/10/28 C/ 100 UN	500	200	CV		0,00		30,50	0,00				
01660500	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) -	2	6108	60	1,100000	0,00%	66,00	66,00	0,00	7,92	0,00		12,00 0,00
2925.29.23	P24020154/FAB.01/02/24/VAL.28/02/26	0	500	FR		0,00		66,00	0,00				
01074200	COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT -	3	6108	3	89,400000	0,00%	268,20	268,20	0,00	32,18	0,00		12,00 0,00
4819.10.00	LC2310474C/FAB.15/02/24/VAL.28/02/29	0	000	CX		0,00		268,20	0,00				
01789400	SONDA 4,0 C/BL ENDOT DESC (16FR) CAT / -	0	6108	10	3,600000	0,00%	36,00	36,00	0,00	0,00	0,00		4,00 0,00
9018.39.29	23110303/FAB.03/11/23/VAL.30/11/28	10	240	UN		0,00		0,00	0,00				

Recebi e conferi os Materiais
17 / 04 / 24
Ass. Resp.ável Recebimento

cod. 440

material

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO CONVENIO N 06/2023 TABELA SUS PAULISTA Aliq. de 13,3% conforme inciso XV do art. 54 da RICMS/SP Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/ Pedido: 568392 Volume M3: 0,237314 Rota: 10 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS Valor ICMS UF Destino R\$: 22,89	

4c 22 365.4



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334291540955200040
29/04/2024 16:02:52

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:02:53
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4
=====

BANCO DO BRASIL

0019000009020805130010002183417119702000020035
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	42.905
NOSSO NUMERO	20805130000021834
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	200,35
VALOR COBRADO	200,35

=====

NR.AUTENTICACAO 4.793.FDE.5AS.F88.569

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Carta de Correção

VERSÃO 1.00		ÓRGÃO 31	AMBIENTE 1
ID 1101103124041187265600011055001000469605101325798001		CNPJ/CPF 11872656000110	
CHAVE DE ACESSO 31240411872656000110550010004696051013257980		DATA 10/04/2024 13:22:34	
CÓDIGO DO EVENTO 110110	SEQUENCIAL DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00	

Informações da Carta de Correção

VERSÃO 1.00	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao
TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO INFORMACOES COMPLEMENTARES: OBSERVACAO pedido de compra referente ao convenio n. 06/2023 Tabela SUS Paulista	

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO 35 - Evento registrado e vinculado a NF-e.	PROTOCOLO 131245906031485	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 10/04/2024 13:22:35
CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.		



HDL LOGÍSTICA FARMACIA
AV INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015981100069

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 469.605
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.



CHAVE DE ACESSO
3124 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4696 0510 1325 7980

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
131245892631785 02/04/2024 11:22:44

CNPJ
11.872.656/0001-10

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)"carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 02 / 04 / 2024

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334291540955200042
29/04/2024 16:04:12

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:04:12
315603156 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090222308100701097756173797020000074070

BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	42.906
NOSSO NUMERO	22230810001097756
CONVENIO	02223081
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	740,70
VALOR COBRADO	740,70

=====

NR.AUTENTICACAO 2.03A.D24.28B.5B5.51A

=====

Central de Atendimento BB
0804 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Carta de Correção

VERSÃO 1.00		ÓRGÃO 35	AMBIENTE 1
ID 1101103524041187265600020055001000076382141613111901		CNPJ/CPF 11872656000200	
CHAVE DE ACESSO 35240411872656000200550010000763821416131119		DATA 10/04/2024 13:23:20	
CÓDIGO DO EVENTO 110110	SEQUENCIAL DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00	

Informações da Carta de Correção

VERSÃO 1.00	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao
TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO INFORMACOES COMPLEMENTARES: OBSERVACAO pedido de compra referente ao convenio n. 06/2023 Tabela SUS Paulista	

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO 35 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 135240751089098	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 10/04/2024 13:23:23
CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.		

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 02 / 04 / 2024

Responsavel pela cotação: Reguliane C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Boletos e convênios, com código de barra, contas

29/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:05:39
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BANCO DO BRASIL

00190000090222308100701098017179797020000043680
BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 42.907
NOSSO NUMERO 22230810001098017
CONVENIO 02223081
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO 436,80
VALOR COBRADO 436,80

NR.AUTENTICACAO C.F39.A86.DBF.EFB.D32

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

SIST. DE SERV. RB QUALITY COM.DE

EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO

02145-900 SAO PAULO - SP

(11) 2423-6292

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL

ELETRONICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

1.749.696

SERIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0408 1895 8700 0130 5500 1001 7496 9619 0315 5230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no Site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

08.189.587/0001-30

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240678014317 01/04/2024 15:56:19

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (027246)

CNPJ

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

01/04/2024

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

MUNICÍPIO

IPUA

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3832-1222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA

08 ABR 2024

HORA DA SAÍDA

RATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001: 29/04/2024 1.435,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

369,50

VALOR ICMS

66,51

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.435,50

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

497,36

TOTAL DA NOTA

1.435,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA RISSO LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

52.661.634/0002-70

ENDEREÇO

R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111.091.280.118

QUANTIDADE

32

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

119,000

PESO LÍQUIDO

119,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
020271	SACO LIXO PRETO 110 P 5 C/100 RB 85	39232910	000	5102	PT	10	36,95	369,50	369,50	66,51	18%	128,22	
020037	SACO LIXO PRETO 60 C/100-P2 RB 32	39232910	060	5405	PT	20	15,30	306,00	0,00	0,00		106,18	
070202	INT.BR(100%) 2D 20X 21 THORIUM PCT Cód. Barras: 7898939742404	48182000	060	5405	FD	100	7,60	760,00	0,00	0,00		262,96	
Recebi e conferi os Materiais 11 / 04 / 24 Ass. Respo. pelo Recebimento convenio 06/2023 T SUS cod 386 materiais de limpeza													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LÍQUIDO: 119,000 P.BRUTO: 119,000 CUBAGEM: 1,01900

LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA

TELEFONE: 16-3832-1222

ENT: R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO IPUA /SP

pc 117 - PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO N 07/2023

PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 315523

VENDEDOR: 0193

ORC:005601

SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K

SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-G

COD. CLIENTE: 27246

Trib aprox R\$: 238,97 Federal, 258,39 Estadual e 0,00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" X667eQ

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e				
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO 02145-900 SAO PAULO - SP (11) 2423-6292		CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e				
		3524 0408 1895 8700 0130 5500 1001 7496 9619 0315 5230				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA
135.235.539.112	08.189.587/0001-30	55	1	1.749.696	01/04/2024	1/1
DESTINATÁRIO / REMETENTE						
NOME / RAZÃO SOCIAL					CNPJ	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA					45.708.765/0001-19	
ENDEREÇO					BAIRRO / DISTRITO	
R FERDINANDO FRATIN, 335					CENTRO	
MUNICÍPIO					CEP	
IPUA					14610-000	
UF					FONE / FAX	
SP					(16) 3832-1222	
INSCRIÇÃO ESTADUAL						
CONDIÇÃO DE USO						
A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.						
EVENTOS / CORREÇÕES						
SEQ	STATUS/MOTIVO			DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO	
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e			18/04/2024 11:15:30	135240812308914	
CORREÇÃO: "DADOS ADICIONAIS: PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO N 06/2023 Tabela SUS Paulista"						

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 01 / 04 / 2024

Responsavel pela cotação: Jacqueline Colucci

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334291540955200047
29/04/2024 16:07:4729/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:07:48
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BANCO DO BRASIL

00190000090133254310500129225173197010000143550
BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL

NOME FANTASIA:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	42.908
NOSSO NUMERO	13325431000129225
CONVENIO	01332543
DATA DE VENCIMENTO	29/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.435,50
VALOR COBRADO	1.435,50

NR.AUTENTICACAO A.1F8.F31.251.F09.A0B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.