



Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 03/06/2024 Valor R\$ 23.087,15 C
Importe referente a Transferência recebida, 03/06 16:25 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 03/06/2024 16:31:06

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



Priscila
PAPELARIA

COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA III

R JOSÉ AUGUSTO GARCIA, 1141 PARQUE PROGRESSO
FRANCA - SP - CEP: 14403-090
CNPJ: 01.485.576/0002-30 IE: 310.053.484.113
vendas4@papelariapriscila.com.br
Fone: (16) 3713-1415 Fax: () -

ORÇAMENTO Nº 000000329953

1/1

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE IPUÃ
Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE IPUÃ
Endereço: R FERDINANDO FRATIM, 335
Município: IPUA
CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19
Cond.Pag: (01)028.
002 - FATURADO
Form.Pag.: 008 - FATURADO

Código: 00004323
Fone: (16) 3832-1222
Bairro: CENTRO
C.E.P.: 14610-000
IE/RG:

EF	EMP	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	MARCA	LEG	UNID.	QUANTIDADE	VR. UNIT	VR. TOTAL
N	003	02496	BOBINA 057 MM 01 VIA TERMICA - 22 MT 1UND / 48 UND CAIXA COM 48	CONVERT	A	UN	48,00	2,55	122,40

TOTAL: 122,40

Vendedor: 018 - FLAVIANE SANTOS FARIA **Volume:** 48,00 **Peso Bruto:** 0,000 **Total Produtos:** 122,40
Profissional: -
Região: - **Data Previsão:** 07/05/2024 **Data Emissão:** 07/05/2024 **Hora:** 12:52:55
NCM: A: 48119019
Mensagem:

End.Entrega: R FERDINANDO FRATIM, 335 - Bairro: CENTRO - IPUA - CEP: 14610-000

**** ORÇAMENTO VALIDO POR 15 DIAS APOS A DATA DE EMISSAO ** (ESTAMOS ABERTOS A NEGOCIAÇÕES)**

Transportadora: 00001 - O MESMO FONE: () -

CEP: - -

Valor do Frete: 0,00 **Destinatário(FOB)**
A)04/06/2024 122,40

Buscar produtos, marcas e muito mais...

Informar seu CEP

Volta à lista

Informar seu CEP

Confira o envio para o seu endereço

Inclua seu CEP para verificar os custos e prazos de entrega precisos na busca.

Incluir CEP

Mais tarde

Categorias

Ofertas

Histórico

Supermercado

Vender

Contato

Comercial e Organização > Bobinas de Senhas

Crie a sua conta

Entre

Com

Vender um igual



Novo | +5 vendidos

Bobina Termica Branca 57x22 Mts Cx C/36 Un Regispel

R\$ 139⁹⁰

em 12x R\$ 13⁶⁰ ~~117~~ - 3.88

Ver os meios de pagamento

Frete grátis

Saiba os prazos de entrega e as formas

Calcular o prazo de entrega

Estoque disponível

Quantidade: 1 unidade (3 disponíveis)

Comprar

Adicionar ao carrinho

Vendido por PAPELARIA INEZ

MercadoLíder | +50mil vendas

↩️ Devolução grátis. Você tem 30 dias data de recebimento.

🛡️ Compra Garantida, receba o produto esperando ou devolvemos o dinheiro

Produtos relacionados

Patrocinado

R\$ 164

em 12x R\$ 15,94

Frete grátis

1 Cx Bobina Térmica 80x30 Branca 30uni

R\$ 120⁹⁰

em 4x R\$ 30.22 sem juros

Frete grátis

Bobina 57x15 Térmica Para Maquina Cartão De Credito...

~~R\$ 249,99~~

R\$ 256⁵⁰ 12% OFF

em 12x R\$ 24,87

Frete grátis

Bobina Termica Branca 79x30 60 Rolos (2 Caixas) Black...

Vendido por PAPELARIA INE

+1000 Produtos

MercadoLíder Platinum

+50mil

Vendas concluídas

Ofereça um bom atendimento

E produ

Ver mais produtos do vendedor

Produtos do vendedor

Bobina Termica Branca Maquina Cartão 57x15 Mts Cx C/100 Un

R\$ 234⁹⁰

12x R\$ 22,83

Frete grátis

Kit 04 Corretivo Em Fita 5mm X 6 Mts Faber Castell

R\$ 49⁹⁹

12x R\$ 4,85

FULL

Devolução grátis

Você tem 30 dias a partir do recebimento do produto para devolvê-lo, não importa o estado.

Ver mais sobre devoluções

Meios de pagamento

Aceitar cookies

Configurar cookies



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332031003671247068
03/06/2024 10:41:04

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:41:04
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.
=====

0339988859010000030521776801017297400000012240
BENEFICIARIO:
COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LT
NOME FANTASIA:
COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA
CNPJ: 01.485.576/0001-59
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA-EP
CNPJ: 01.485.576/0001-59
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE I
CNPJ: 45.708.765/0001-19
=====

NR. DOCUMENTO 60.301
DATA DE VENCIMENTO 07/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 122,40
VALOR COBRADO 122,40
=====

NR.AUTENTICACAO A.59D.CAA.260.619.392
=====

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.

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290

SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680

RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.120.612

Série 001

Folha 1/2

1

CHAVE DE ACESSO

3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1206 1210 2353 2342

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240956348250 - 07/05/2024 16:04:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

MUNICÍPIO

IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

07/05/2024

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

UF

SP

FONE / FAX

1638321222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN No, 335

MUNICÍPIO

IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CHP

14610-000

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

06/06/2024

Valor

RS 506,08

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
506,08	68,47	0,00	0,00	0,00	0,00	506,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO

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

FRETE POR CONTA

0-Remetente

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,970

PESO LÍQUIDO

2,970

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ST IPI
55752	ATORVASTATINA CALCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED G+ PMC: 2.16 Lote: 2328240 Qt: 300 Fab: 20/11/23 Val: 20/11/25	30049099	000	5102	CP	300	0,1715	51,45	51,45	6,17			12,00	
31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 21.78 Lote: AA-074/23 Qt: 100 Fab: 21/11/23 Val: 31/10/25 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	AP	100	2,8000	280,00	280,00	33,60			12,00	
52287	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/EMS G+ PMC: 0.69 Lote: 3Z5885 Qt: 90 Fab: 12/02/24 Val: 12/02/26	30043220	000	5102	CP	90	0,2181	19,63	19,63	2,36			12,00	
32567	HYPOCAINA C/V 20MG/ML+0,005MG/ML SOL INJ C/V 20ML CX C/ 25 FA/HYPOFARMA S+ PMC: 8.43 Lote: 24020617 Qt: 25 Fab: 27/02/24 Val: 28/02/26	30039053	000	5102	FA	25	5,1600	129,00	129,00	23,22			18,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR G+ PMC: 7.19 Lote: 1940/23 Qt: 10 Fab: 17/12/23 Val: 30/11/25 FCI:B861B46E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	FR	10	1,2400	12,40	12,40	1,49			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO No06/2023 - TABELA SUS PAULISTA

Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2353234

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

CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: RS 68,07 Estadual: RS 60,73 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

CONVENIO 06-2023

TABELA SUS PAULISTA

22.365-4

2.2365

cod. 556

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 07/05/2024 as 16:04:32

Recebi e conferi os Materiais

08 / 05 / 24

Jacqueline

Ass. Respo:ável Recebimento



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.120.612
Série 001
Folha 2/2



3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1206 1210 2353 2342

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

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240956348250 - 07/05/2024 16:04:30

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

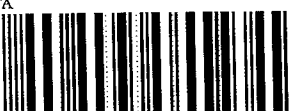
04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

Declaro ter recebido 535 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000120612 serie 001
e pedido 2353234 de 07/05/2024

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 000120612

() 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 000120612

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: 04 / 05 / 2024

FONECEDOR:

Friday C.P.M. 11:00

CONTATO: Daniela

[illegible]



Boletos e convênios, com código de barra, contas

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:38
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090290374900600041093170297390000050608

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0002-19

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 45.708.765/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	60.302
NOSSO NUMERO	29037490000041093
CONVENIO	02903749
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	506,08
VALOR COBRADO	506,08

=====

NR.AUTENTICACAO F.EC9.A24.1C6.B32.E53

=====

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.



MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA

RUA ANTONIO SANTOS MARQUES, 50 - GERALDO
CORREIA DE C - CEP:14061-304 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3974-7958DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000174 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0551 4219 9500 0103 5500 1000 0001 7414 0000 1730

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

135240976241842 09/05/2024 16:59:46

CNPJ / CPF

51.421.995/0001-03

VENDA DENTRO DA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124477234115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

09/05/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/05/2024

HORA DA SAÍDA

16:59:36

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

(16)3832-1222

UF

SP

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/06/2024	613,30									

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	613,30
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
				613,30

NSPOTADOR / 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	15,00	1,13	0,00	16,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204	COPO DESCARTAVEL PS 50ML (CX.50X100) COPOPLAST	39241000	0500	5405	FD	50,00	1,80	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1592	COPO DESCARTAVEL PS 300ML (CX.20X100) _ COPOPLAST	39241000	0102	5102	PC	20,00	6,31	0,00	126,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3191	SACO DE PAPEL 1KG _MULT-MIX_C_500	48042900	0102	5102	PC	2,00	17,45	0,00	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3511	SACO DE PAPEL 1/2KG _MULT-MIX_C_500	39239090	0102	5102	PC	2,00	13,50	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3564	CUMBUCA 132 C_TAMPA _ C_100_SPUMAPAC	39239090	0102	5102	PC	2,00	34,50	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3565	CUMBUCA 100 C_TAMPA _ C_100_SPUMAPAC	39239090	0102	5102	PC	2,00	32,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3731	TAMPA P_COPO POTE 100 ML S_FURO _ COPOPLAST (20X100)	39235000	0102	5102	PC	20,00	4,28	0,00	85,60	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	4,40	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3958	COLHER_CRC251_REFEICAO CRISTAL _ C_1000 _CROPAC	39241000	0102	5102	PC	1,00	55,65	0,00	55,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi e contere os Mater ai

10 / 05 / 24

Acquiline

Ass. Respo: savel Recebimento

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C - 22 365-4

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO
CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 1,58 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 1,25%,
NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006". PEDIDO REFERENTE DE COMPRA AO
CONVENIO 06/2023

TABELA SUS PAULISTA

Trib aprox R\$: 139,49 Federal e 81,59 Estadual

Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E

Imposto recolhido anteriormente por s.t. nos termos do art. "artigo 313-O RICMS/2000".

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 09 / 05 / 2024

FONECEDOR:

--	--

COTAÇÃO DE PREÇOS			
TELEFONE (61) 3941-7858	TELEFONE (61) 3622-7168	TELEFONE:	TELEFONE:
CONTATO: Frazz	CONTATO: J. Machado	CONTATO:	CONTATO:

[illegible]



Boletos e convênios, com código de barra, contas

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:44:18
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792307059413000000630001347308497390000061330
BENEFICIARIO:

MULT-PLAST EMBALAGENS

NOME FANTASIA:

MULT-PLAST EMBALAGENS

CNPJ: 51.421.995/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

MULT-PLAST EMBALAGENS

CNPJ: 51.421.995/0001-03

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA MIS. IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 60.303
DATA DE VENCIMENTO 06/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 613,30
VALOR COBRADO 613,30

NR.AUTENTICACAO 8.A23.C5F.F47.5EE.2DF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões 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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM No, 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.141.212
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0556 0814 8200 0106 5500 1000 1412 1210 0303 2829

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
582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO
07/05/2024

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CLP
14610-000

ENDEREÇO
RUA FERDINANDO FRATIN, 335

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1638321222

MUNICÍPIO
IPUA

FONE / FAX
1638321222

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/06/2024
Valor R\$ 514,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
514,60	61,75	0,00	0,00	0,00	0,00	514,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MOVIMENTE EXPRESS

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
34.922.709/0002-47

ENDEREÇO
VIA ANHANGUERA,320

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797530195111

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														Alt
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALTQ ICMS	Alt
12240	DOBUTAMINA 12,5MG/ML 20ML GEN/HYPOFARMA G+ Lote: 23091301 Qt: 10 Val: 30/09/25	30049099	000	5102	AMP	10	5,8600	58,60	58,60	7,03			12,00	
3654	CEFTRIAXONA 1G C/DIL IM GEN/EUROFARMA R+ Lote: 840448A Qt: 20 Val: 01/03/25 Lote: 836325A Qt: 10 Val: 01/11/25	30042059	000	5102	FR	30	15,2000	456,00	456,00	54,72			12,00	
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4														
Recebi e comento os Materiais 08 / 05 / 24 Ass. Respo. savel Recebimento														
cod. 552														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
COT EMAIL
MOV. 303282
PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO No 06/2023 TABELA SUS PAULISTA S-5
Vendedor: 11-TELEVENIDAS Id Mov:303282
BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 69,21 Estadual: R\$ 61,75 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

FONECEDOR:

[illegible]

--	--

[illegible]



Boletos e convênios, com código de barra, contas

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:47:03
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080287286086759979930001497390000051460

BENEFICIARIO:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

PAGADOR:

IRMANDADE DA STA CASA DE MISER

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	60.304
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	514,60
VALOR COBRADO	514,60

NR.AUTENTICACAO E.9AF.868.87D.A10.F69

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: 000546085
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 0500 8749 2900 0140 5500 1000 5460 8512 5277 4740

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245973425412 21/05/24 15:49:00

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.

45.708.765/0001-19DATA EMISSÃO
21/05/2024ENDEREÇO
R FERDINANDO FRATIN, 335BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
14610-000DATA DA ENTR/SAÍDA
21/05/2024

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

1638321222UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:48:39

FATURA / DUPLICATA

001 04/06/2024 325.33
002 18/06/2024 325.33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

273,66

VALOR DO I.C.M.S.

12,56

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

650,66

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

650,66

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

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

3ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

576321

PESO BRUTO

11,504 Kg

PESO LÍQUIDO

11,504 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

VAL APROX. TRIBUTOS

ALÍQUOTAS

00110400 AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 -

9018.32.19 202327525/FAB.15/12/23/VAL.14/12/26 C/ 25 UN

01336300 ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20/-

9021.10.20 032024/FAB.01/03/24/VAL.28/02/28

01753500 CATETER 20 SIMPLES - INT /

9018.39.29 30391/0246/FAB.01/06/23/VAL.30/05/28 C/ 100

UN

00392400 MALHA 06CM X 15MT TUBULAR -

6002.30.10 032024/FAB.01/03/24/VAL.28/02/29

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C - 22.365-4

Recebi e conferi os Materiais

22/05/24

Ass. Rego. caval. Res. Hm. m. m.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO N 06/2023

Produtos Isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I do RICMS

Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/

Pedido: 576321

Volume M3: 0,037903

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\$: 36,70

RESERVADO AO FISCO

ced-692

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 24 / 05 / 2024

Responsavel pela cotação: Reguilene C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRÇÃO DO ITEM

UNIDADE

QUANTIDADE

1- agulha, espinal (agulha) 25 x 3 1/2 cl 25 cm

2- atadura, gerada, 15cm x 3mts cl 20cm.

3- cateter, intrav., n. 20 malha 6m x 15mt

des. e item n. 1 não tem as cotações necessárias por estar em falta, mas distribuidora Dimante (11) 99551.6719, (11) 3963.2839, BR Farmen (6) 3338.1900, Durma (6) 3721-1102,

Med Center

TELEFONE (63) 3449.1050

CONTATO: Gma. Gaidine

HPL Legist. Hospit.

TELEFONE (63) 3221.5200

CONTATO: Sandra

Dimante

TELEFONE (11) 3519.2140

CONTATO: Guilherme

C.M. Hospitalar

TELEFONE (800) 421.6811

CONTATO: Gaidine

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

84.50

51.00

55.00

6.12

—

63.40

59.00

—

—

58.60

62.00

7.60

303.30

—

—

6.97



Boletos e convênios, com código de barra, contas

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:48:08
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080998453067660085430001197370000032533

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 MIS
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 60.305
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 325,33
VALOR COBRADO 325,33

NR.AUTENTICACAO C.9FB.178.835.802.89B

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.



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 1
No: 063.273
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 P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3524.0502.7369.5100.0159.5500.1000.0632.7317.7638.6787

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização
135240965031157 - 08/05/2024 14:27:13

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA
ENDEREÇO
RUA FERDINANDO FRANTIN,335
MUNICÍPIO
IPUA
FONE / FAX
(16) 3832-1222
UF
SP

CNPJ/CPF
45.708.765/0001-19
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
14.610-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO
08/05/2024
DATA DA SAÍDA
08/05/2024
HORA DA SAÍDA

FATURA
001 R\$ 476,88 07/06/2024 |

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
476,88		85,83		0,00		0,00		476,88
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						VALOR IPI	0,00	476,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS
FRETE POR CONTA
1 - EMITENTE 1
2 - DESTINATÁRIO
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

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
43	ABSORVIVEL SINTETICO 3-0 MR26 POINT SUTURE Validade: 16/10/2028 Lote: BV33D/24013	30061020	000	5102	EV	24	12,1400	291,36	291,36	52,44	0,00	18,00	0,00
291	CATGUT CROMADO 4-0 MR15 POINT SUTURE Validade: 23/10/2028 Lote: CC43N/23103	30061020	000	5102	EV	24	7,7300	185,52	185,52	33,39	0,00	18,00	0,00

CONVENIO 06
TABELA SUS PAUL
C - 22 365-4

Recebi e conferei os Materiais
10 / 05 / 24
Ass. Responsável Recebimento

material

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
convenio 06/2023 tabela sus paulista
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: 08/05/2024 Destinatário: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA
Valor Total: 476,88

NF-e
No: 063.273
SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ced-580

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

[illegible]

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

G332031003671247083

03/06/2024 10:50:16

03/06/2024

- BANCO DO BRASIL -

10:50:18

315603156

0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9

CONTA: 22.365-4

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090284392300000040069171197400000047688

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

60.306

NOSSO NUMERO

28439230000040069

CONVENIO

02843923

DATA DE VENCIMENTO

07/06/2024

DATA DO PAGAMENTO

03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO

476,88

VALOR COBRADO

476,88

=====

NR.AUTENTICACAO

8.3EE.537.0CD.31D.2C9

=====

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 serviços de Ouvidoria.

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

IRM DA STA CASA DE MS. DE IPUA (002932-0001)	(RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
--	--

DATA DE RECEBIMENTO

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e
Nº 001457517
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006427105

[illegible]

mafra
distribuidores saúde

mafra
distribuidores saúde

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

N. 001457517
SÉRIE 1
FOLHA 0202

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0512 4201 6400 0157 5500 1001 4575 1718 8106 8390

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0512 4201 6400 0157 5500 1001 4575 1718 8106 8390

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0512 4201 6400 0157 5500 1001 4575 1718 8106 8390

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0512 4201 6400 0157 5500 1001 4575 1718 8106 8390

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

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0512 4201 6400 0157 5500 1001 4575 1718 8106 8390

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

mafra distribuidoras saude

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

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

N. 001457517
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

mafra
distribuidoras saude

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

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

N. 001457517
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

mafra
distribuidoras saude

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

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

N. 001457517
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS
ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rastreabilidade, lícitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCAL

CTD



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332031003671247087
03/06/2024 10:51:14

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:51:14
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000010452953000241702197400000111000

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	60.307
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.110,00
VALOR COBRADO	1.110,00

=====

NR.AUTENTICACAO	8.528.CBF.D53.9A7.0F1
-----------------	-----------------------

=====

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 ANGELO FRESSATTI ROCHA EIRELI - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 6565
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

J.B

SUPERMERCADO

Serviços bem para sempre

ANGELO FRESSATTI ROCHA EIRELI - ME
AV DONA TEREZA, 1014 CENTRO
IPUA - SP
CEP: 14610000
FONE: 1638322511

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 6565
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35240518421439000153550010000065651000049795
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
135241146962649 - 31/05/2024 14:45:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
361012819114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
18.421.439/0001-53

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

CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19

DATA EMISSÃO
31/05/2024

ENDEREÇO
R.FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14610000

DATA ENTRADA / SAÍDA
31/05/2024

MUNICÍPIO
IPUA

FONE / FAX
1638321222

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
14:25

FAATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
558,06

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
104,58

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
453,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
Sem Cobrança

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
101

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	ICMS ST	ICMS	VALOR ICMS ST	IPI	ICMS	ALIQUOTA IPI
007806	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG0001	1.860	7,9892	5,58	14,86	9,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008329	BROCOLIS NINJA UN	07041000	040	5929	UN0001	1	8,9900	0,00	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
702	MARGARINA DELICATA C/SAL 500G	15171000	060	5929	UN0001	15	5,9900	15,00	89,85	74,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	LEITE LONGA VIDA DALIA C/TAMPA INTEGRAL 1L	04012010	060	5929	UN0001	84	5,2900	84,00	444,36	360,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C - 22.365-4

Recebi e conferi os Materiais
03 / 06 / 24
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

cod. 764

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.106-2015 - CUPOM NR.12739 CHAVE ACESSO:35240518421439000153590009661170133489777811
CUPOM NR.12127 CHAVE ACESSO:35240518421439000153590009661170127970163804 PAGAMENTO EM CONTA BANCO DO BRADESCO AG: 2082 C-C
790-0 - PEDIDO COMPRA REFERENTE AO CONVENIO N-06-2023 TABELA SUS PAULISTA - - REF CUPOM: 12739 - 31-05-2024 - ECF: 10, 12127 - 02-05-
2024 - ECF: 10 - BASE ST: 0,00 - ICMS ST: 0,00 - VALOR FCP ST: 0,00 - TRIBUTOS APROX: 20,74 (3,72%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**Transferências entre contas correntes BB**G331101542285776110
10/06/2024 16:35:15**Debitado**

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

Creditado

Nome ANGELO FRESSATTI ROCHA EI
Agência 3156-9
Conta corrente 1111-8
Valor 453,48
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

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 000.001.199 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3524 0608 1965 3900 0170 5500 1000 0011 9910 0009 0009
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
135241187137274 05/06/2024 15:40:34
CNPJ / CPF
08.196.539/0001-70

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
361067330111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA S.CASA MIS.DE IPUA
CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19
DATA DA EMISSÃO
05/06/2024

ENDEREÇO
RUA FERDINANDO FRATIN,, 335
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
14610-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
05/06/2024

MUNICÍPIO
IPUA
FONE / FAX
(16)3832-1222
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
		1252584	669,25	0,00	669,25
DADOS DA FATURA					
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	669,25
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	669,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTE PROPRIO
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
ENY7641
UF
SP
CNPJ / CPF
08.196.539/0001-70

ENDEREÇO
RUA GENERAL OSORIO, 724
MUNICÍPIO
IPUA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
361067330111

QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
DIVERSAS
NUMERAÇÃO
0
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															ALÍQUOTAS
CÓDIGO DO PROD.	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	
54588	POLVILHO AZEDO 1KG	11081400	0102	5102	PCT	2,00	10,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6396	FOSFORO C/10CX	36050000	0102	5102	MÇ	2,00	3,75	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13357	ACHOCOLATADO EM PO 400 GR	18069000	0500	5102	PCT	5,00	4,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13788	SARDINHA EM LATA 125 GR	16041310	0102	5102	LAT	5,00	5,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12313	QUEIJO RALADO	04062000	0102	5102	PCT	10,00	4,75	47,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11566	MANDIOCA CONGELADA	07141000	0400	5102	KG	7,00	5,75	40,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49796	BOLACHA MAIZENA 330 GR	19053100	0500	5102	PCT	40,00	6,50	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	SUCO CONCENTRADO CAJU	20093100	0500	5102	UN	20,00	4,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173	SUCO CONCENTRADO MARACUJA	20093100	0500	5102	UN	13,00	9,50	123,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13976	FERMIX EM PO	21023000	0102	5102	SCH	7,00	1,50	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49102	MACARRAO PADRE NOSSO	19021900	0102	5102	PCT	10,00	3,25	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi e cometi os Materiais
06 / 06 / 24
Ass. Respo.ável Recebimento

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C - 22.365-4

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAGAMENTO ATRAVÉS DO BANCO DO BRASIL S/A, AG.Nº 3156-9 CONTA CORRENTE Nº 1803-1. VR. APROX. TRIBUTOS : 79,96 FED. 82,24 ESTADUAL 0,00 MUN. FONTE
PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO Nº 06/2023 TABELA SUS PAULISTA
22365-4

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 05 / 06 / 2024

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DATA: 05 / 06 / 2024				
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira				
COTAÇÃO DE PREÇOS				
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR:	FONECEDOR:
pedrinha verde	PCT	2	Superm. Luvatti	Mercadinho Juá
feijão cl 10ce	MC	2	T.B. Supermercado	TELEFONE: 98832005
achocolatado em pó 400g	PCT	5	TELEFONE: (61) 99961949	TELEFONE: (61) 3832.3000
mandarina em lata 125 g	LAT	5	CONTATO: wshatapp	CONTATO: wshatapp
quijo salado	PCT	10	VALOR	VALOR
mandioca congelada	Kg	7	11.99	13.99
folha de manjericão 330 GR	PCT	40	5.99	4.19
Suco concentrado caqui	un	20	7.99	6.49
Suco concentrado maracujá	un	13	5.99	5.49
fermiz	Sch	7	5.99	4.99
macarrão tubu nome	PCT	10	7.99	7.00
			4.99	6.69
			12.99	7.29
			1.99	10.59
			3.99	

**Transferências entre contas correntes BB****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 669,25
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EURIPEDES GONCALVES IPUA ME

AV FLORIANO PEIXOTO, 464 - CENTRO

14610-000 IPUA - SP

(16) 3832-2442

DANFE

DOCUMENTO

AUXILIAR DA

NOTA FISCAL

ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

778

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0501 1824 5500 0138 5500 1000 0007 7810 0001 0150

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

361.008.022.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

01.182.455/0001-38

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241136977953 30/05/2024 09:08:27

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN, 335

MUNICÍPIO

IPUA

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

FONE / FAX

(16) 3832-1222

CNPJ

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

30/05/2024

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA

30/05/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:08:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.062,98

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

222,96

TOTAL DA NOTA

1.062,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0-Remetente

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

23

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
7891030300306	CREME DE LEITE MISTURA LACTIA MOCOC Cód. Barras: 7891030300306	04015021	0400	5102	UN	13,000	2,69	34,97	0,00	0,00		3,92	
7896227100011	FARINHA DE TRIGO NONITA 1KG Cód. Barras: 7896227100011	11010010	0400	5102	PC	8,000	4,29	34,32	0,00	0,00		3,84	
7891030300207	LEITE CONDENSADO MOCOCA Cód. Barras: 7891030300207	04029900	0400	5102	UN	2,000	4,89	9,78	0,00	0,00		1,09	
4506523190724	ERVADOCE KTEMPEPO 10G Cód. Barras: 4506523190724	06029089	0400	5102	PC	15,000	1,99	29,85	0,00	0,00		1,25	
7897517209650	ERVILHAS SACHE FUGINI Cód. Barras: 7897517209650	20054000	0400	5102	PC	3,000	3,49	10,47	0,00	0,00		2,14	
7898171690167	FARINHA DE MILHO PEPOL Cód. Barras: 7898171690167	11022000	0400	5102	PC	7,000	7,29	51,03	0,00	0,00		5,71	
7896117600928	FAROFA PRONTA MONJOLINHO SUAVE Cód. Barras: 7896117600928	19019090	0400	5102	PC	6,000	2,89	17,34	0,00	0,00		3,54	
7896005271964	FERMENTO FERMIX 10 G. Cód. Barras: 7896005271964	21023000	0400	5102	UN	12,000	0,99	11,88	0,00	0,00		3,74	
7891000357170	MUCILON ARROZ 360G Cód. Barras: 7891000357170	19011030	0400	5102	PC	4,000	12,99	51,96	0,00	0,00		11,53	
7898171690198	FUBA PEPOL 1KG Cód. Barras: 7898171690198	11022000	0400	5102	PC	5,000	6,39	31,95	0,00	0,00		3,58	
7896057800556	OLEO COMPOSTO DE SOJA OLINDA 500ML Cód. Barras: 7896057800556	15179010	0400	5102	UN	2,000	12,79	25,58	0,00	0,00		2,86	
7898921282215	SAL REFINADO FINO SAL 1 KG Cód. Barras: 7898921282215	25010020	0400	5102	PC	7,000	1,99	13,93	0,00	0,00		1,57	
7896048284631	VINAGRE DE ALCOLVITALIA Cód. Barras: 7896048284631	22090000	0400	5102	UN	4,000	2,19	8,76	0,00	0,00		1,79	
177	BOLO	19059090	0400	5102	UN	10,000	35,00	350,00	0,00	0,00		89,08	
509	BANANA NANICA	08039000	0400	5102	PC	4,570	3,49	15,95	0,00	0,00		3,54	
7898573160428	FITA ISOLANTE PVC	39191020	0400	5102	UN	1,000	4,29	4,29	0,00	0,00		0,00	
509	BANANA NANICA	08039000	0400	5102	PC	4,575	3,29	15,05	0,00	0,00		3,34	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EURIPEDES GONCALVES

BANCO DO BRASIL

AG: 3156-9

CC: 50454-8

PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO No06/2023

TABELA SUS PAULISTA

Ass. Resp. sável Recebimento

CONVENIO 06-2023

TABELA SUS PAULISTA

C - 22.365-4

RESERVADO AO FISCO

UnifFe | NF-e OPEN Source | www.unifefe.com.br

Gerado em 30/05/2024 às 09:08:39 pelo UnifDANFE 3.9.2 Free | www.unifdanfe.com.br

RECEBEMOS DE EURIPEDES GONCALVES IPUA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 778. EMISSÃO: 30/05/2024 VALOR TOTAL: 1.062,98 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

778

SÉRIE 1

Cod. 778

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA										
EURIPEDES GONCALVES IPUA ME AV FLORIANO PEIXOTO, 464 - CENTRO 14610-000 IPUA - SP (16) 3832-2442		0-ENTRADA 1-SAÍDA 778 SÉRIE 1 FOLHA 2/2		CHAVE DE ACESSO 3524 0501 1824 5500 0138 5500 1000 0007 7810 0001 0150								
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241136977953 30/05/2024 09:08:27								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 361.008.022.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 01.182.455/0001-38								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
513	LARANJA PERA	08051000	0400	5102	PC	9,690	4,89	47,38	0,00	0,00		10,52
7894900027068	COCA COLA 2L+250ML=2,25L Cód. Barras: 7894900027068	22021000	0400	5102	UN	4,000	9,59	38,36	0,00	0,00		22,90
7894900031751	FANTA LARANJA 1.5 L Cód. Barras: 7894900031751	22021000	0400	5102	UN	1,000	5,39	5,39	0,00	0,00		3,22
7894900038392	FANTA LARANJA 2LITROS+250MLGRATIS Cód. Barras: 7894900038392	22021000	0400	5102	UN	1,000	6,99	6,99	0,00	0,00		4,18
7894900031515	FANTA LARANJA 2LT Cód. Barras: 7894900031515	21069010	0400	5102	UN	3,000	7,19	21,57	0,00	0,00		6,78
7891991001342	GUARANA ANTARATICA 2LT Cód. Barras: 7891991001342	22021000	0400	5102	UN	2,000	7,69	15,38	0,00	0,00		9,19
509	BANANA NANICA	08039000	0400	5102	PC	2,195	3,19	7,00	0,00	0,00		1,55
105	FILE DE TILAPIA	03046100	0400	5102	PC	3,004	54,50	163,72	0,00	0,00		18,34
639	MARACUJA	20098913	0400	5102	PC	1,515	15,29	23,16	0,00	0,00		0,00
637	MORANGO	08101000	0400	5102	PC	1,000	14,00	14,00	0,00	0,00		3,11
91	UVA PASSAS	08062000	0400	5102	PC	0,115	25,35	2,92	0,00	0,00		0,65

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 30 / 05 / 2024		FONECEDOR:		FONECEDOR:		FONECEDOR:	
Responsavel pela cotação:		Eusébio Gonçalves		J.B. Suprun		Marjara Sup.	
		TELEFONE: (61) 3331-2038		TELEFONE: (61) 3331-2038		TELEFONE: (61) 3332-3000	
		CONTATO: WhatsApp		CONTATO: WhatsApp		CONTATO: WhatsApp	
		VALOR		VALOR		VALOR	
COTAÇÃO DE PREÇOS		VALOR		VALOR		VALOR	
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
lata infantil PVC	un	1	4.29	—	—	—	—
banana nanica	kg	4.575	3.29	—	3.99	5.49	5.49
laranja pera	PC	9.690	4.89	—	4.99	4.99	4.99
caca cola 2l + 250ml	un	4	9.59				
santa laranja 1.5l	un	1	5.39				
fantal laranja 2l + 250ml	un	1	6.99	—	6.99	6.99	6.99
fantal laranja 2l	un	3	7.19				
guarana Santalicia 2l	un	2	7.69	7.95	7.99		
banana nanica	PC	2.195	3.19	3.95	4.99		
filé de tilapia	kg	3.004	54.50	—	—	54.99	54.99
maracujá	kg	1.515	15.29	16.25		18.99	18.99
morango	kg	1	14.00	15.00		15.99	15.99
uva parmas	kg	0.115	25.35	39.95		39.99	39.99

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 30 / 05 / 2024

Responsavel pela cotação: Jacqueline Calveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR:		FONECEDOR:		FONECEDOR:	
			VALOR	TELEFONE	VALOR	TELEFONE	VALOR	TELEFONE
creme de leite	un	13	2.69	3.75	3.99	5.00	5.99	—
farinha de trigo 1Kg	PC	8	4.29	5.00	5.99	—	3.99	7.89
leite condensado	un	2	4.89	6.95	5.99	—	5.99	1.99
uva doce	PC	15	1.99	3.00	—	3.99	7.89	5.99
suaviza roche	PC	3	3.49	5.00	3.99	7.89	5.99	1.99
farinha de milho	PC	7	4.29	9.00	7.89	5.99	1.99	13.95
farofa pronta	PC	6	2.89	4.44	5.99	—	6.99	15.99
fermento fermento	un	12	0.99	1.00	1.99	—	2.99	2.99
muçilenavaz 360g	PC	4	12.99	13.95	19.78	—	4.99	—
farofa 1Kg	PC	5	6.39	7.00	6.99	—	—	—
óleo composto 500ml	un	2	12.79	16.95	15.99	—	—	—
sal refinado 1Kg	PC	7	1.99	2.50	2.99	—	—	—
vinagre de álcool	un	4	2.19	2.50	2.99	—	—	—
Bolo	un	10	35.00	—	—	—	—	—
Banana nanica	Kg	4.570	3.49	3.95	4.99	—	—	—

**Transferências entre contas correntes BB**G331101542285776107
10/06/2024 16:33:55**Debitado**

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

Creditado

Nome E GONÇALVES IPUA ME
Agência 3156-9
Conta corrente 50454-8
Valor 1.062,98
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

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: Ipuá-SP - CPF/CNPJ: 45.708.765/0001-19 - REC: Boleto Ban 14/06/24 R\$: 1.799,90			NF-e Nº 012532 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO 17/05/2024	VALOR TOTAL DA NOTA 1.799,90	

 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 012532 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 0521 3687 5900 0100 5500 1000 0125 3212 0004 8283
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241040042083 - 17/05/2024 15:59:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ 21.368.759/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA		CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 17/05/2024
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN 335		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14610000
MUNICÍPIO Ipuá	FONE/FAX (16) 3832-1222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/05/2024	
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	14/06/2024	1.799,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
1.799,90	323,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,59	1.799,90	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								V. ICMS UF DEST.	0,00
								V. APROX. TRIB	526,77
								VALOR DA COFINS	44,28
								V. TOTAL NOTA	1.799,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO ☒	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 107,680	PESO LÍQUIDO 106,000

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
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.375,000000	1.375,00	1.375,00	247,50	0,00	18,0	0,00

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C - 22.365-4

Recebi e conferi os Materiais
20/05/24
Jaqueline
Ass. Respo.ável Recebimento

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 220004828; VND: GETULIO DONIZETI; PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO N o 06 2023 Codigo Cliente: 00001521; Nome Fantasia: SANTA CASA;		

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 14 / 05 / 2024		FONECEDOR:		FONECEDOR:		FONECEDOR:	
----------------------	--	------------	--	------------	--	------------	--

Wafa Chemical
TELEPHONE: (H) 3324-2168

TELEPHONE: (1) 232-4-2161	TELEPHONE:	TELEPHONE:
---------------------------	------------	------------

CONTATO: Ortúzar

[illegible]

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 Nº335, 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 DJP 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.



CLAÚSULA 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 Nº335, Bairro Centro, CEP 14610-000 na cidade de Ipuã, estado de São Paulo.

CLAÚSULA 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.

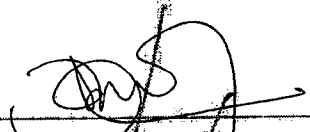


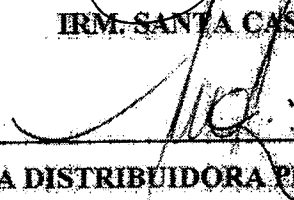
CLÁUSULA TERCEIRA – DO FORO

Declaram 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.

Ipua/SP, 02 de fevereiro de 2023.


IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUÁ


J. FARIA DISTRIBUIDORA PROD. HIGIENE PROF. LTDA

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

Testemunhas:

1º) _____

Nome: _____

CPF: _____

RG: _____

2º) _____

Nome: _____

CPF: _____

RG: _____



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G331101542285776089
10/06/2024 16:23:53

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:23:55
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI. S.A.

74891124200779700715525165531028197470000179990

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 61.001

DATA DE VENCIMENTO 14/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO	1.799,90
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.799,90
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO 0.B9C.2A1.09A.026.944

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

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, 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.



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 - SAIDA

No: 063.481

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

3524.0502.7369.5100.0159.5500.1000.0634.8118.2938.5367

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135241026396444 - 16/05/2024 08:35:11

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA

CNPJ/CPF

45.708.765/0001-19

DATA EMISSÃO

16/05/2024

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRANTIN,335

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.610-000

DATA DA SAÍDA

16/05/2024

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

(16) 3832-1222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 220,00 15/06/2024 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

220,00

VALOR DO ICMS

39,60

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

220,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

220,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO 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

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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
1989	PULSEIRA ADULTO BRANCA C/100 WILTEX Validade: 29/09/2028 Lote: H20230910	39269090	000	5102	UN	200	1,1000	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00	0,00
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4 Recebi e conferi os Materiais 17 / 05 / 24 Ass. Respo.ável Recebimento cod. 614													

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

convenio 06/2023

22365-4

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 16/05/2024 Destinatário: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA

Valor Total: 220,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 063.481

SÉRIE: 1 FL: 1/1



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G331101542285776093
10/06/2024 16:26:1510/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:15
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000040241176197480000022000

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	61.002
NOSSO NUMERO	28439230000040241
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	220,00
VALOR COBRADO	220,00

NR.AUTENTICACAO 6.821.C78.805.0A0.C94

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.

DIMEBRAS

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA PAULO DE FRONTIM No. 025

VILA VIRGINIA - 14030-430

RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.141.624

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0556 0814 8200 0106 5500 1000 1416 2410 0304 1529

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241031683330 - 16/05/2024 17:11:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

NOME / RAZÃO SOCIAL

45.708.765/0001-19

16/05/2024

IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CNPJ

RUA FERDINANDO FRATIN, 335

CENTRO

14610-000

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

IPUA

SP

1638321222

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/06/2024

Valor R\$ 317,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS-FCP

BASE CÁLC.ICMS S.T.

VALOR ICMS S.T.

VALOR ICMS S.T-FCP

TOTAL PRODUTOS

317,30

57,11

0,00

0,00

0,00

317,30

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

VALOR IMPORTAÇÃO

TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

317,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MOVIMENTE EXPRESS

0-Remetente

MUNICÍPIO

34.922.709/0002-47

ENDEREÇO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VIA ANHANGUERA,320

SP

797530195111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														Aliq. IPI
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	VALOR ICMS	Aliq. IPI
12893	CATETER INTRA VENOSO 24G/HEALCATH	90183929	600	5102	UN	335	0,7800	261,30	261,30	47,03				18,00
	Lote: B10100.0044 Qt: 335 Val: 05/04/26													
11691	ABAIXADOR DE LINGUA C/100	44219100	000	5102	PCT	10	5,6000	56,00	56,00	10,08				18,00
	EMB.INDIVIDUAL/ESTILO													
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4 Recebi e cometi os Materiais 17 / 05 / 24 Ass. Responsável Recebimento														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

COT WPP

MOV. 304152

S-7

Vendedor: 11-TELEVENIDAS Id Mov:304152

BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 67,71 Estadual: R\$ 38,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) PIS / COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. DECR. 6426/08

RESERVADO AO FISCO

ced-618

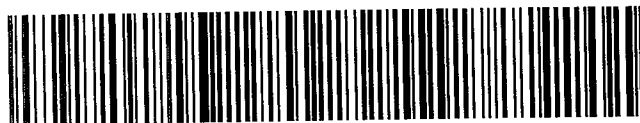
**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25, SN
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP (16) 3519-3170**Representação Gráfica de CC-e**
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103524055608148200010655001000141624100304152901

Criado em : 21/05/2024 11:31:42

Prococolo: 135241065589943 - Registrado em: 21/05/2024 11:31:43

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: 000.141.624 - Série: 001**

3524 0556 0814 8200 0106 5500 1000 1416 2410 0304 1529

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**PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO Nº 06/2023**

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.



Boletos e convênios, com código de barra, contas

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:28:09
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080290751086759979930001697480000031730
BENEFICIARIO:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

PAGADOR:

IRMANDADE DA STA CASA DE MISER

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 61.003
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 317,30
VALOR COBRADO 317,30

NR.AUTENTICACAO 3.4A4.7C4.F73.39E.048

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.



Unidade: FILIAL SERTAOZINHO
Endereço AV M SERGIO CANCIAN 5093
Bairro: SETOR INDUSTRIAL
Cidade: SERTAOZINHO Uf: SP
CEP: 14176-503 Fone 16 3946 2007

Nota de Débito 0095260735

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0094-35	13.05.2024
Inscrição Estadual	
6640153331	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE		45.708.765/0001-19
Endereço	Bairro	CEP
RUA FERDINANDO FRANTIN 335	CENTRO	14610-000
Município	FONE/FAX	UF
IPUA	1638321222	SP
		Inscrição Estadual

Dados do Documento

Moeda

BRL

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	7 CDA	36,4957	255,47
85000558	Locação Cilindro PAT -	19 CDA	36,4958	693,42
85000555	Locação Recipiente Criog O2	1 CDA	2934,8200	2.934,82
Valor Total da Nota				3.883,71

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C - 22.365-4

- SE VOCE NAO RECEBEU TODA DOCUMENTACAO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMACAO DE SEGURANCA DE PRODUTOS QUIMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUcoes DE EQUIPAMENTO, INSTRUCAO DE OPERACAO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVES DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUcoes CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMACOES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTACAO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONARIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMACOES DE SEGURANCA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond. Pagto D028 028 Dias Data Líquida Vencimento 10.06.2024
Centro 2455
Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 0010072975 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - RUA FERDINANDO FRANTIN - 335
CONVENIO N 06 2023

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data	Assinatura	Nome Legível	Nota Débito
			0095260735



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G331101542285776099
10/06/2024 16:29:32

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:29:33
315603156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101126843458027642907197430000388371
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA I
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 61.004
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.883,71
VALOR COBRADO 3.883,71
=====

NR.AUTENTICACAO 1.FE2.C2E.991.F11.2EB
=====

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 VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/06/2024 VALOR TOTAL: 23,94 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ, ENDEREÇO: RUA FERDINANDO FRATIN, 335, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14610-000, CIDADE: IPUÃ, ESTADO: SP.										NF-e 000004047					
DATA DE RECEBIMENTO _ / _ / _		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1					
		VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO RODOVIA PAOLINO CLEMENTI, S/N - KM 1.2 - CENTRO IPUÃ / SP CEP: 14610-000 FONE: (16)38267278 E-MAIL: gerencia@maiszena.com.br; financeiro2@maisze				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000004047 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA									
								CHAVE DE ACESSO 3524063408896900018855001000040471004519012 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241194564712 06/06/2024 10:51:25									
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 361020430113			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE 34.088.969/0001-88									
DESTINATÁRIO/ REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ						CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19			DATA EMISSÃO 06/06/2024						
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN, 335				BAIRRO/ DISTRITO CENTRO			CEP 14610-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 06/06/2024						
MUNICÍPIO IPUÃ			FONE/FAX 16 3832 1222		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 10:51:25						
ATURA/ DUPLICATA															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23,94							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 23,94					
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS															
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO						
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
407670	TRIEX LAVA ROUPAS EM PO SACHE 800G TRADICIONAL			34025000	060	5929	UN	6.000	3,99	23,94					
Recebi e conferi os Materiais 06 / 06 / 24 Jacqueline Ass. Respo. savel Recebimento ced 772 CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4															
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVÊNIO nº 06/2023 Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:25,98 Valor do ICMS Retido R\$:1,20 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 207 - COO: 35680 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal								RESERVADO AO FISCO							

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:27
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499502395190010004400000072512997430000002394
BENEFICIARIO:
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPE
NOME FANTASIA:
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERC
CNPJ: 34.088.969/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERC
CNPJ: 34.088.969/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	61.005
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	23,94
VALOR COBRADO	23,94

=====

NR.AUTENTICACAO 6.274.170.01E.BFD.9FA
=====

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 VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/06/2024
VALOR TOTAL: 1.765,81 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ, ENDEREÇO: RUA FERDINANDO FRATIN, 335, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14610-000, CIDADE: IPUÃ, ESTADO: SP.

NF-e 000004046

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1

MAISZENA

SUPERMERCADOS

VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO
RODOVIA PAOLINO CLEMENTI, S/N - KM 1.2 - CENTRO
IPUÃ / SP
CEP: 14610-000
FONE: (16)38267278
E-MAIL: gerencia@maiszena.com.br; financeiro2@maisze

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº 000004046
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
35240634088969000188550010000040461004518990

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241194506744 06/06/2024 10:46:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
361020430113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
34.088.969/0001-88

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ

CNPJ/CPF
45.708.765/0001-19

DATA EMISSÃO
06/06/2024

ENDEREÇO
RUA FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO/ DISTRITO
CENTRO

CEP
14610-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
06/06/2024

MUNICÍPIO
IPUÃ

FONE/FAX
16 3832 1222

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
10:46:46

ATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
532,23

VALOR DO ICMS
95,77

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.765,81

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
1.765,81

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20275	BREJEIRO ARROZ TRADICIONAL SKG	10063021	040	5929	UN	16.000	29.99	479.84					
119382	HERCULES LEITE 1L INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	60.000	4.99	299.40					
130974	KININO GELATINA 20G ABACAXI	21069029	000	5929	UN	10.000	1.49	14.90	14.90	2.68		18,00	
130967	KININO GELATINA 20G CEREJA	21069029	000	5929	UN	10.000	1.49	14.90	14.90	2.68		18,00	
130936	KININO GELATINA 20G FRAMBOESA	21069029	000	5929	UN	10.000	1.49	14.90	14.90	2.68		18,00	
179584	KININO GELATINA 20G FRUTAS VERMELHAS	21069029	000	5929	UN	10.000	1.49	14.90	14.90	2.68		18,00	
130981	KININO GELATINA 20G LIMAO	21069029	000	5929	UN	10.000	1.49	14.90	14.90	2.68		18,00	
154314	KININO GELATINA 20G MARACUJA	21069029	000	5929	UN	10.000	1.49	14.90	14.90	2.68		18,00	
130943	KININO GELATINA 20G MORANGO	21069029	000	5929	UN	20.000	1.49	29.80	29.80	5.36		18,00	
291385	KODILAR GELATINA ZERO 12G CEREJA	21069029	000	5929	UN	10.000	2.79	27.90	27.90	5.02		18,00	
291392	KODILAR GELATINA ZERO 12G FRAMBOESA	21069029	000	5929	UN	10.000	2.79	27.90	27.90	5.02		18,00	
294645	KODILAR GELATINA ZERO 12G LIMAO	21069029	000	5929	UN	10.000	2.79	27.90	27.90	5.02		18,00	
216067	KODILAR GELATINA ZERO 12G MORANGO	21069029	000	5929	UN	10.000	2.79	27.90	27.90	5.02		18,00	
34616	MAIONESE HELLMANN'S POTE 500G ORIGINAL	21039011	060	5929	UN	1.000	10.99	10.99					
385152	OVO BRANCO MOMBUCA C/20UN.PVC	04072100	040	5929	UN	2.000	10.99	21.98					
362474	RENATA BISC.LAMINADO AGUA E SAL 360G	19053100	020	5929	UN	35.000	6.49	227.15	88.34	15.90		18,00	
362436	RENATA BISC.LAMINADO MAIZENA 360G	19053100	020	5929	UN	35.000	6.49	227.15	88.34	15.90		18,00	
64859	SACOLAO ABACAXI GRAUDO PECA	08043000	040	5929	UN	3.000	6.99	20.97					
185	SACOLAO ABOBORA CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	8.410	2.89	24.30					
222	SACOLAO ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	1.980	4.49	8.89					
17381	SACOLAO BROCOLE NINJA UN	07041000	040	5929	UN	3.000	6.49	19.47					
758	SACOLAO LIMAO THAITI KG	08055000	040	5929	KG	3.060	2.39	7.31					
826	SACOLAO MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	7.790	6.55	51.00					
895	SACOLAO MANGA TOMY KG	08045020	040	5929	KG	0.985	11.99	11.81					
141017	SUCO DA FRUTA 500ML CAJU	21069010	000	5929	UN	20.000	3.99	79.80	79.80	14.36		18,00	
190367	SUCO DA FRUTA 500ML MARACUJA	21069010	000	5929	UN	5.000	8.99	44.95	44.95	8.09		18,00	

CONVENIO 06-2023

TABELA SUS PAULISTA

C - 22.365-4

ced 771

20365-2

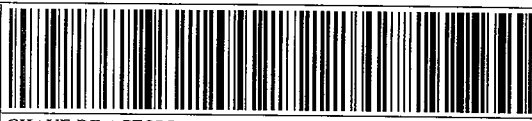
Powered by Arius Sistemas

A

RECEBEMOS DE VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/06/2024 VALOR TOTAL: 1.765,81 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ, ENDEREÇO: RUA FERDINANDO FRATIN, 335, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14610-000, CIDADE: IPUÃ, ESTADO: SP.										NF-e 000004046					
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1					
		VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO RODOVIA PAOLINO CLEMENTI, S/N - KM 1.2 - CENTRO IPUÃ / SP CEP: 14610-000 FONE: (16)38267278 E-MAIL: gerencia@maiszena.com.br; financeiro2@maisze				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000004046 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1									
								CHAVE DE ACESSO 35240634088969000188550010000040461004518990 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241194506744 06/06/2024 10:46:46									
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 361020430113			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE 34.088.969/0001-88									
DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ						CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19		DATA EMISSÃO 06/06/2024							
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN, 335			BAIRRO/ DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 06/06/2024								
MUNICÍPIO IPUÃ		FONE/FAX 16 3832 1222		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 10:46:46							
ATURA/ DUPLICATA															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA					
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS															
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF						
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
Recebi e conferi os Materiais 06 / 06 / 23 Ass. Respo. Savel Recebimento															
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVÊNIO nº 06/2023 Base de Calculo do ICMS Retido R\$:331,13 Valor do ICMS Retido R\$:13,26 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 206 - COO: 110268 / CF-e-SAT: 207 - COO: 34277, 35224, 35427, 35679, 39117 / CF-e-SAT: 208 - COO: 37895 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal										RESERVADO AO FISCO					

MISERICÓRDIA DE IPUÃ

FONECEDOR:		FONECEDOR:	FONECEDOR:
Mercado Super TELEFONE: 3832 3000 CONTATO: WhatsApp		Mercado Super TELEFONE: 3832 3000 CONTATO: WhatsApp	Mercado Super TELEFONE: 3832 3000 CONTATO: WhatsApp
VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
29.99	—	33.99	35.89
4.99	5.00	—	6.39
1.49	2.00	1.99	—
2.79	5.00	—	3.29
10.99	12.95	—	11.59
10.99	16.00	—	16.00
6.49	—	7.99	6.69
6.49	—	7.99	6.69
6.99	7.49	11.99	—
2.89	4.45	—	4.59
4.49	6.95	7.99	—
6.49	9.95	7.99	—
2.39	3.95	2.99	—
6.55	—	7.99	7.44
11.99	—	—	12.79

RECEBIMOS DE VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/06/2024 VALOR TOTAL: 1.765,81 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ, ENDEREÇO: RUA FERDINANDO FRATIN, 335, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14610-000, CIDADE: IPUÃ, ESTADO: SP.										NF-e 000004046			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1			
/ /													
		VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO RODOVIA PAOLINO CLEMENTI, S/N - KM 1.2 - CENTRO IPUÃ / SP CEP: 14610-000 FONE: (16)38267278 E-MAIL: gerencia@maiszena.com.br; financeiro2@maisze				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000004046 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA				CHAVE DE ACESSO 35240634088969000188550010000040461004518990 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241194506744 06/06/2024 10:46:46			
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 361020430113			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE 34.088.969/0001-88						
DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN, 335 MUNICÍPIO IPUÃ										CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19 DATA EMISSÃO 06/06/2024 DATA ENTRADA/SAÍDA 06/06/2024 HORA SAÍDA 10:46:46			
FONE/FAX 16 3832 1222			BAIRRO/ DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO				
ATURA/ DUPLICATA													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 532,23		VALOR DO ICMS 95,77		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.765,81					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 1.765,81			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP IPI
20275	BREJEIRO ARROZ TRADICIONAL 5KG	10063021	040	5929	UN	16,000	29,99	479,84					
119382	HERCULES LEITE 1L INTEGRAL	04012010	060	5929	UN	60,000	4,99	299,40					
130974	KININO GELATINA 20G ABACAXI	21069029	000	5929	UN	10,000	1,49	14,90	14,90	2,68		18,00	
130967	KININO GELATINA 20G CEREJA	21069029	000	5929	UN	10,000	1,49	14,90	14,90	2,68		18,00	
130936	KININO GELATINA 20G FRAMBOESA	21069029	000	5929	UN	10,000	1,49	14,90	14,90	2,68		18,00	
179584	KININO GELATINA 20G FRUTAS VERMELHAS	21069029	000	5929	UN	10,000	1,49	14,90	14,90	2,68		18,00	
130981	KININO GELATINA 20G LIMAO	21069029	000	5929	UN	10,000	1,49	14,90	14,90	2,68		18,00	
154314	KININO GELATINA 20G MARACUJA	21069029	000	5929	UN	10,000	1,49	14,90	14,90	2,68		18,00	
130943	KININO GELATINA 20G MORANGO	21069029	000	5929	UN	20,000	1,49	29,80	29,80	5,36		18,00	
291385	KODILAR GELATINA ZERO 12G CEREJA	21069029	000	5929	UN	10,000	2,79	27,90	27,90	5,02		18,00	
291392	KODILAR GELATINA ZERO 12G FRAMBOESA	21069029	000	5929	UN	10,000	2,79	27,90	27,90	5,02		18,00	
294645	KODILAR GELATINA ZERO 12G LIMAO	21069029	000	5929	UN	10,000	2,79	27,90	27,90	5,02		18,00	
216067	KODILAR GELATINA ZERO 12G MORANGO	21069029	000	5929	UN	10,000	2,79	27,90	27,90	5,02		18,00	
34616	MAIONESE HELLMANN'S POTE 500G ORIGINAL	21039011	060	5929	UN	1,000	10,99	10,99					
385152	OVO BRANCO MOMBUCA C/20UN.PVC	04072100	040	5929	UN	2,000	10,99	21,98					
362474	RENATA BISC.LAMINADO AGUA E SAL 360G	19053100	020	5929	UN	35,000	6,49	227,15	88,34	15,90		18,00	
362436	RENATA BISC.LAMINADO MAIZENA 360G	19053100	020	5929	UN	35,000	6,49	227,15	88,34	15,90		18,00	
64859	SACOLAO ABACAXI GRAUDO PECA	08043000	040	5929	UN	3,000	6,99	20,97					
185	SACOLAO ABOBORA CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	8,410	2,89	24,30					
222	SACOLAO ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	1,980	4,49	8,89					
17381	SACOLAO BROCOLE NINJA UN	07041000	040	5929	UN	3,000	6,49	19,47					
758	SACOLAO LIMAO THAITI KG	08055000	040	5929	KG	3,060	2,39	7,31					
826	SACOLAO MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	7,790	6,55	51,00					
895	SACOLAO MANGA TOMY KG	08045020	040	5929	KG	0,985	11,99	11,81					
141017	SUCO DA FRUTA 500ML CAJU	21069010	000	5929	UN	20,000	3,99	79,80	79,80	14,36		18,00	
190367	SUCO DA FRUTA 500ML MARACUJA	21069010	000	5929	UN	5,000	8,99	44,95	44,95	8,09		18,00	

RECEBEMOS DE VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/06/2024
VALOR TOTAL: 1.765,81 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ, ENDEREÇO: RUA FERDINANDO FRATIN, 335, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14610-000, CIDADE: IPUÃ, ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000004046

SÉRIE 1

MAISZENA

SUPERMERCADOS

VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO

RODOVIA PAOLINO CLEMENTI, S/N - KM 1.2 - CENTRO

IPUÃ / SP

CEP: 14610-000

FONE: (16)38267278

E-MAIL: gerencia@maiszena.com.br; financeiro2@maisze

DANFE

DOCUMENTO

AUXILIAR DA

NOTA FISCAL

ELETRÔNICA

Nº 000004046

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA

1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

35240634088969000188550010000040461004518990

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

361020430113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

34.088.969/0001-88

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ

CNPJ/CPF

45.708.765/0001-19

DATA EMISSÃO

06/06/2024

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO/ DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

06/06/2024

MUNICÍPIO

IPUÃ

FONE/FAX

16 3832 1222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

10:46:46

ATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
--------------	---------------------------------	--------	-----	------	------	--------	----------------	-------------	---------	------------	-----------	----------------	---------------

Recebi e conferi os Materiais

06 / 06 / 23

Ass. Respo.ável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVÊNIO nº 06/2023
Base de Cálculo do ICMS Retido R\$:331,13
Valor do ICMS Retido R\$:13,26
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 206 - COO: 110269 / CF-e-SAT: 207 - COO: 34277, 35224, 35427, 35679, 39117 / CF-e-SAT: 208 - COO: 37895
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

Powered by Arius Sistemas

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 06 / 06 / 2024				FONECEDOR:		FONECEDOR:		FONECEDOR:	
Responsavel pela cotação: Gequeline C. Oliveira				Maizena Superm		Mercado Superm		Mercadinho Ipuã	
COTAÇÃO DE PREÇOS				TELEFONE: (69) 3232-3000		TELEFONE: (69) 9964-916		TELEFONE: (69) 9952-0015	
				CONTATO: WhatsApp		CONTATO: WhatsApp		CONTATO: WhatsApp	
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
arroz tradicional 5Kg	un	16	29.99	—	33.99	—	35.89	—	—
leite integral 1L	un	60	4.99	5.00	—	6.39	—	—	—
gelatina comum	un	80	1.49	2.00	1.99	—	—	—	—
gelatina zero açúcar	un	40	2.79	5.00	—	3.29	—	—	—
maionese pote 500g	un	1	10.99	12.95	—	11.59	—	—	—
creme branco cl 20 un	un	2	10.99	16.00	—	16.00	—	—	—
Biscoito água e sal 360g	un	35	6.49	—	7.99	6.69	—	—	—
Biscoito maizena	un	35	6.49	—	7.99	6.69	—	—	—
abacaxi	un	3	6.99	7.49	11.99	—	—	—	—
abóbora cabotiá	Kg	8.410	2.89	4.45	—	4.59	—	—	—
abobrinha	Kg	1.980	4.49	6.95	7.99	—	—	—	—
brocolis	un	3	6.49	9.95	7.99	—	—	—	—
limão	Kg	3.060	2.39	3.95	2.99	—	—	—	—
mamão formosa	Kg	7.79	6.55	—	7.99	7.44	—	—	—
manga	Kg	0.985	11.99	—	—	12.79	—	—	—

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: / /

Responsavel pela cotação:

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G331101542285776104
10/06/2024 16:32:04

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:04
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499502395190010004400000072439797430000176581

BENEFICIARIO:

VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPE

NOME FANTASIA:

VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERC

CNPJ: 34.088.969/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERC

CNPJ: 34.088.969/0001-88

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	61.006
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO	1.765,81
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.765,81
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO 6.360.742.C1F.11A.359

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

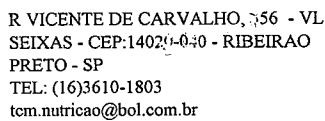
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

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.



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N° 000054218 fl. 1 /1
SÉRIE 001

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241017973770 15/05/2024 10:16:41

CNPJ / CPF

96.346.341/0001-92

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

15/05/2024

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA:

RUA FERDINANDO FRATIN, 335

CENTRO

14610-000

15/05/2024

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

IPUA

(16)3832-1222

SP

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/06/2024	662,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
662,40	119,23	0,00	0,00	203,68	662,40
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	662,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

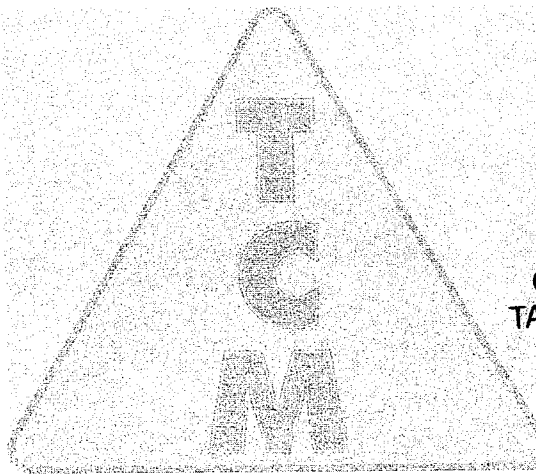
SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
LUIZ HENRIQUE CERRI - ME		0 - REMETENTE								66.529.777/0001-56	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA FRANCO DA ROCHA, 134				RIBEIRAO PRETO				SP		797438369116	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
3		VOL.				1		36,000		36,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
17.	ISOSOURCE SOYA - TS 1000 ML	21069090	000	5102	UN	36,00	18,40	0,00	662,40	662,40	119,23	0,00	18,00	0,00

Recebi e conferei os Mater ai

16 / 05 / 24
Jacqueline
Ass. Respo.ável Recebimento



CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C - 22.365-4

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lei da Transparencia : Valor aproximado do imposto R\$ 203,68 fonte IBPT

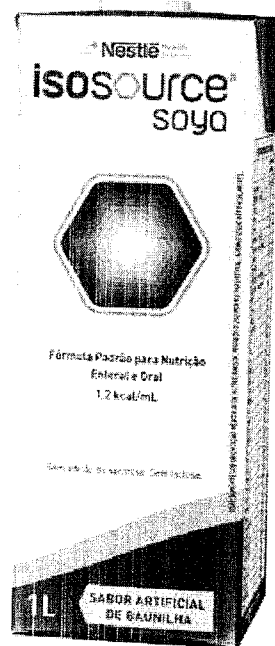
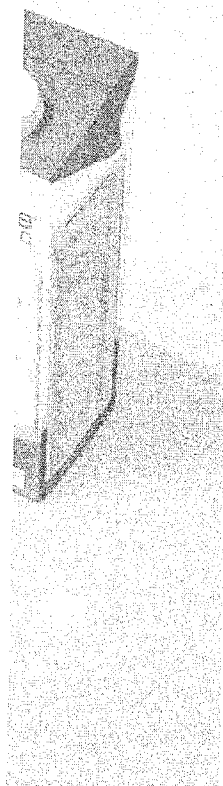
RESERVADO AO FISCO

PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVÊNIO Nº 06/2023 // SOLICITADO POR:

JAQUELINE

[Página Inicial](#) / Isosource Soya 1.2kcal 1000ml Nestle

10%



Isosource Soya 1.2kcal 1000ml Nestle

Ref: 14247



Em estoque

Fabricante:

R\$23,30**R\$20,97 à vista**ou **R\$23,30**
em 1x de **R\$23,30** no cartão

* Preço exclusivo loja online

* Proibida a retirada em loja física



Veja outras formas de pagamento

1



Compre Agora

Ao navegar neste site, você aceita os cookies que usamos para melhorar sua experiência.
[Mais informações](#)

Entendi

6 Fotos

Isosource Soya - 1000ml

52 comentários

R\$ 22,90

R\$ 20,50

no Pix ou em 1x no cartão

R\$ 21,58 no boleto bancário ou parcelado no cartão

 Envio para todo o país
Calcule o prazo de entrega

Adicionar ao carrinho

Simular o frete e prazo

 **Compra garantida**
Receba o produto que você estava esperando ou devolvemos o seu dinheiro.

Ir para o carrinho



Início



Busca



Pedidos



Perfil

Ao navegar neste site, você aceita os cookies que usamos para melhorar sua experiência.
[Mais informações](#)

Entendi



6 Fotos

Isosource Soya - 1000ml

52 comentários

R\$ 22,90

R\$ 21,90

no Pix ou em 1x no cartão

R\$ 23,05 no boleto bancário ou parcelado no cartão

Envio para todo o país
Calcule o prazo de entrega

Adicionar ao carrinho

Simular o frete e prazo

Compra garantida
Receba o produto que você estava esperando ou devolvemos o seu dinheiro.

Devoluções grátis
Você tem até 7 dias a partir da data de recebimento do produto.



Início



Busca



Pedidos



Perfil



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G331101542285776117
10/06/2024 16:37:4510/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:46
315603156 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090574881017033124361790009797470000066240

BENEFICIARIO:

TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD

NOME FANTASIA:

TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD

CNPJ: 96.346.341/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

TCM COM REP PRODS NUT HOSP LTD

CNPJ: 96.346.341/0001-92

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	61.007
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	662,40
VALOR COBRADO	662,40

NR.AUTENTICACAO D.E68.F43.21D.1E6.8C9

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.

ESCRITÓRIOS DE AD INSTRUMENTOS CIRURGICOS IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO
DATA DE EMISSÃO: 21/05/2024, 16:05:20 - VALOR TOTAL: R\$7.902,00 - DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000.014.429

SÉRIE: 001

AD

INSTRUMENTOS

CIRURGICOS

RUA ABILIO SAMPAIO, 38 -

VILA VIRGINIA - RIBEIRAO PRETO /

SP

CEP: 14030-420 - FONE: 1639416450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.429

SÉRIE 001

FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

35240-50627690-40001205-50010000-14429143-8365726

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Autorizadora.

LATUZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241068299592 - 21/05/2024, 16:05:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.698.688.115

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.276.904/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ/CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

21/05/2024

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN, 335.

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/05/2024

MUNICÍPIO

IPUA

FONE/FAX

1638321932

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORÁRIO DE SAÍDA

16:05:20

DIÁRIO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
01	21/06/2024	2.634,00	002	21/07/2024	2.634,00	003	20/08/2024	2.634,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.870,00

VALOR DO FRETE

32,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.902,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

(CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

07.083.846/0001-81

ENDEREÇO

RUA: VITAL BRASIL, 322

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. C. ICMS	VALOR ICMS	A. ICMS
30.17.110.00	CABO DE BISTURI N 3 (LAMINAS 10 A 17) LOTE: 2402.316 QTDE.: 9 FAB.: 19/02/2024 VAL.: 19/05/2024	90189099	0102	5101	UN	9,0000	20,0000	180,00	0,00	0,00	0,0000
30.11.103.00	CURETA DERMATOLOGICA N 5 (5,0MM) LOTE: 2405.2867 QTDE.: 10 FAB.: 02/05/2024 VAL.: 02/08/2024	90189099	0102	5101	UN	10,0000	70,0000	700,00	0,00	0,00	0,0000
30.50.106.00	ESTOJOS INOX 12X05X02CM PERF. LOTE: 2405.3243 QTDE.: 10 FAB.: 21/05/2024 VAL.: 21/08/2024	90189099	0102	5101	UN	10,0000	60,0000	600,00	0,00	0,00	0,0000
30.56.173.00	PINCA ADSON DENTE DE RATO 12CM LOTE: 2402.425 QTDE.: 6 FAB.: 20/02/2024 VAL.: 20/05/2024	90189099	0102	5101	UN	6,0000	40,0000	240,00	0,00	0,00	0,0000
30.17.145.00	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 10CM LOTE: 2402.703 QTDE.: 10 FAB.: 22/02/2024 VAL.: 22/05/2024	90189099	0102	5101	UN	10,0000	50,0000	500,00	0,00	0,00	0,0000

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

VALORES APROXIMADOS DOS TRIBUTOS: R\$ 0,00 (0,00%)
FEDERAIS: R\$ 0,00 (0,00%) ESTADUAIS: R\$ 0,00 (0,00%)
MUNICIPAIS: R\$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT.] PERMITE O
APOVEITAMENTO DE CREDITO DO ICMS DE R\$ 0,00 CONFORME
ALÍQUOTA DO SIMPLES NACIONAL DE 3,92%, NOS TERMOS DO
ART.23 DA LC 123. FATURA: #468, VENDA: #771

22365-4

CONVENIO 06-2023

TABELA SUS PAULISTA

C - 22.365-4

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

https://app.b15.com.br/imprimir/nfe-danfe/RTIFMTBFMDctRjI2QS00MkZFLUI3NTgtOEQ2NTQ2MEZEQT11

1/2

AD INSTRUMENTOS AD INSTRUMENTOS CIRURGICOS IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA AD INSTRUMENTOS CIRURGICOS RUA ABILIO SAMPAIO, 38 - VILA VIRGINIA - RIBEIRAO PRETO / SP CEP: 14030-420 - FONE: 1639416450		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.014.429 SÉRIE 001 FOLHA 2/2		 CHAVE DE ACESSO 35240-50627690-40001205-50010000-14429143-8365726 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
VENDA			135241068299592 - 21/05/2024, 16:05:29		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
582.698.688.115				06.276.904/0001-20	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. C. ICMS	VALOR ICMS	A. ICMS
30.36.262.00	PINCA RELOJOEIRO CURVA 11CM LOTE: 2402.827 QTDE.: 10 FAB.: 23/02/2024 VAL.: 23/05/2024	90189099	0102	5101	UN	10,0000	60,0000	600,00	0,00	0,00	0,0000
10.18.117.00	PORTA AGULHA MAYO-HEG. VIDEA 12CM LOTE: 2402.457 QTDE.: 10 FAB.: 20/02/2024 VAL.: 20/05/2024	90189099	0102	5101	UN	10,0000	180,0000	1.800,00	0,00	0,00	0,0000
20.13.240.00	TESOURA DE VANNAS 8CM CURVA LOTE: 2402.847 QTDE.: 10 FAB.: 23/02/2024 VAL.: 23/05/2024	90189099	0102	5101	UN	10,0000	220,0000	2.200,00	0,00	0,00	0,0000
20.13.134.00	TESOURA IRIS CURVA FINA 11CM LOTE: 2402.383 QTDE.: 7 FAB.: 20/02/2024 VAL.: 20/05/2024	90189099	0102	5101	UN	7,0000	45,0000	315,00	0,00	0,00	0,0000
20.13.137.00	TESOURA IRIS RETA FINA 11CM LOTE: 2405.3032 QTDE.: 3 FAB.: 07/05/2024 VAL.: 07/08/2024	90189099	0102	5101	UN	3,0000	45,0000	135,00	0,00	0,00	0,0000
40.14.104.00	PUNCH DERMATOLOGICO N 6 LOTE: 2404.2276 QTDE.: 4 FAB.: 10/04/2024 VAL.: 10/07/2024	90189099	0102	5101	UN	4,0000	50,0000	200,00	0,00	0,00	0,0000
40.14.105.00	PUNCH DERMATOLOGICO N 7 LOTE: 2404.2275 QTDE.: 4 FAB.: 10/04/2024 VAL.: 10/07/2024	90189099	0102	5101	UN	4,0000	50,0000	200,00	0,00	0,00	0,0000
40.14.106.00	PUNCH DERMATOLOGICO N 8 LOTE: 2405.3139 QTDE.: 4 FAB.: 13/05/2024 VAL.: 13/08/2024	90189099	0102	5101	UN	4,0000	50,0000	200,00	0,00	0,00	0,0000

Recebi e conferi os Materiais

24 / 05 / 24
Frederique
Ass. Responsável Recebimento

AD INSTRUMENTOS AD INSTRUMENTOS CIRURGICOS IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA AD INSTRUMENTOS CIRURGICOS RUA ABILIO SAMPAIO, 38 - VILA VIRGINIA - RIBEIRAO PRETO / SP CEP: 14030-420 - FONE: 1639416450		CC-E CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-E N° 000.014.429 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 35240-50627690-40001205-50010000-14429143-8365726 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		PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241068299592 - 21/05/2024, 16:05:29			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.698.688.115		INSCR. ESTADUAL DO SUBSÍ. PRIBUÍ.		CNPJ 06.276.904/0001-20	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19		DATA DA EMISSÃO 21/05/2024
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN, 335		Bairro/DISTRITO CENTRO		CPF 14610-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/05/2024
MUNICÍPIO IPUA		FONE FIX 1638321932	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORÁRIO DE SAÍDA 16:05:20

CONDIÇÃO DE USO

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.

EVENTOS/CORREÇÕES

CARTA DE CORREÇÃO 28/05/2024 EVENTO 1 - PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO N° 06/2023



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)38221222
(16)38321932

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

Entrega
- EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

PRAZO DE ENTREGA: 20 DIAS

Orçamento #771
00136390-FCEC-41F0-804F-C663E7C96951
02/05/2024

Total
7.902,00

autorizado! Ver a possibilidade de dividir em 3 x
— Recibo: Convenio SUS com 06/2023

#	Cód.	Ref.	Descrição	Marca	Valor	Qtde	Total
1	9114	10.18.117.00	PORTA AGULHA MAYO-HEG. VÍDEA 12CM 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	180,00	10 Un	1.800,00
2	1723	30.17.110.00	CABO DE BISTURI Nº3 (LÂMINAS 10 A 17) 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	20,00	9 Un	180,00
3	7057	30.36.173.00	PINÇA ADSON DENTE DE RATO 12CM 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	40,00	6 Un	240,00
4	10820	20.13.137.00	TESOURA ÍRIS RETA FINA 11CM 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	45,00	3 Un	135,00
5	10805	20.13.134.00	TESOURA ÍRIS CURVA FINA 11CM 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	45,00	7 Un	315,00
6	3634	40.11.103.00	CURETA DERMATOLÓGICA Nº5 (5,0MM) 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	70,00	10 Un	700,00
7	7737	10.17.145.00	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 10CM 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	50,00	10 Un	500,00
8	9238	40.14.106.00	PUNCH DERMATOLÓGICO Nº8 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	50,00	4 Un	200,00
9	9235	40.14.105.00	PUNCH DERMATOLÓGICO Nº7 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	50,00	4 Un	200,00
10	9232	40.14.104.00	PUNCH DERMATOLÓGICO Nº6 80476380010	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	50,00	4 Un	200,00
					Subtotal	4.470,00	

KIT SERINGOMA

11	4568	30.50.106.00	ESTOJOS INOX 12X05X02CM PERF. 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	60,00	10 Un	600,00
12	10745	20.13.240.00	TESOURA DE VANNAS 8CM CURVA 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	220,00	10 Un	2.200,00
13	8256	30.36.262.00	PINÇA RELOJOEIRO CURVA 11CM 80476380011	AD INSTRUMENTOS CIRÚRGICOS	60,00	10 Un	600,00

		Subtotal	3.400,00
		Subtotal	7.870,00
		Frete (CIF)	32,00
		TOTAL	7.902,00
		Quantidade Total (un)	97,00

Boleto | NF - 30/60 DIAS

Att.
Thamires Fernanda Thomazelli Cestari
16 98178-0333

De acordo

Emitido pelo Sistema B-15 | www.b15.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 IE: 582936375111
contato@primeinstrumentos.com.br Fone: (16) 3434-3170

ORÇAMENTO Nº 400000412732DT PREVISÃO: 02/05/202402/05/2024HORA: 13:29:20

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃCódigo: 10085777

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19IE/RG:

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

ENDEREÇO: RUA FERNANDO FRATIN, 335COMP.:Bairro: CENTRO

CIDADE: IPUACidade: SPCEP: 14610-000

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

COND.PAG: (01)021.

FORM.PAG.: 008 - FATURADO003 - 01X28 - BOLETO PARA 28 DIAS

EF	ENT.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	ANVISA	UN.	QTE.	VR. UN.	% IPI	R\$ IPI	TOTAL
N		10540	CABO DE BISTURI N°3 - PR10540	MS: 81087610003	UN	9	11,25	5,20	5,27	106,52
N		10735	PINÇA ADSON C/ DENTE 1X2 12CM - PR10735	MS: 81087610003	UN	6	16,25	5,20	5,07	102,57
N		10887	PINÇA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 10CM - PR10887	MS: 81087610003	UN	10	32,00	5,20	16,64	336,64
N		11505	PORTA AGULHA MAYO-HEGAR 12CM COM VIDEA - PR11505	MS: 81087610001	UN	10	187,50	5,20	97,50	1.972,48
N		11156	TESOURA IRIS OU GENGIVA CURVA 12CM - PR11156	MS: 81087610003	UN	7	25,00	5,20	9,10	184,10
N		11158	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM - PR11158	MS: 81087610003	UN	3	25,00	5,20	3,90	78,90

Remetente(CIF)CLASSIF. IPI: A: 90189099Total dos itens: 45VALOR PROD.: 2.643,73

VENDEDOR 1: 152 - FELIPE CAMARGO VOLUME: 0,00 PESO BRUTO: 2,190TOTAL IPI : 140,19

VENDEDOR 2: 161 - EDUARDO HENRIQUE P. LEITEVALOR TOTAL: 2.783,92

DIGITADOR: FELIPE CAMARGO FRETE: 52,00

MSG FISCAL: MARCA PRIMEDESCONTO: 0,00

TOTAL GERAL: 2.835,92

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)23/05/2024 2.835,92

Prazo estimado para a entrega: Operador: 152 FELIPE CAMARGO Data: 02/05/2024 13:35:46



RHOSSE INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS
RUA SEBASTIAO MARTINS VIANA, 495 RCR ANHANGUERA
RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP: 14097-020
CNPJ: 04.440.002/0001-52

IE: 582602538113
Fone: (16) 3965-9200

1/2

ORÇAMENTO N° 000000200913

DATA EMISSÃO: 02/05/2024

HORA: 13:33:00

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

IE/RG:

Código: 10085777

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

ENDEREÇO: RUA FERNANDO FRATIN, 335

CIDADE: IPUA

SP

COMP.:

Bairro: CENTRO

C.E.P.: 14610-000

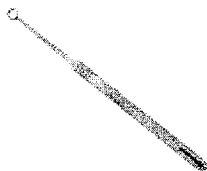
E-MAIL: franlucas.santacasa@gmail.com;

COND.PAG: (01)021.

FORM.PAG.: 008 - FATURADO

003 - 01X28 - BOLETO PARA 28 DIAS

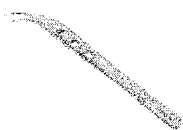
EF	ENT	CÓD	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	ANVISA.	UN.	QTE.	VR. UN.	% IPI	R\$ IPI	TOTAL
N		00323	CURETA DERMATOLOGICA NR.5 - RH10326	MS:80310620016	UN	10	89,00	0,00	0,00	890,00



N		04864	ESTOJO DE INOX 12X05X02CM PERFURADO - 10119	MS:80310620016	UN	10	55,00	0,00	0,00	550,00
---	--	-------	---	----------------	----	----	-------	------	------	--------

N		01806	MANTA DE SILICONE 12X05CM - RH11460	MS ISENT0	UN	10	20,00	0,00	0,00	200,00
---	--	-------	-------------------------------------	-----------	----	----	-------	------	------	--------

N		02131	PINÇA RELOJOEIRO CURVA 10 CM - RH11796	MS:80310620016	UN	10	75,00	0,00	0,00	750,00
---	--	-------	--	----------------	----	----	-------	------	------	--------



N		00392	PUNCH DERMATOLOGICO NR.6 - RH10398	MS:80310620016	UN	4	69,00	0,00	0,00	276,00
---	--	-------	------------------------------------	----------------	----	---	-------	------	------	--------



N		01489	PUNCH DERMATOLOGICO NR.7 - RH11412	MS:80310620016	UN	4	69,00	0,00	0,00	276,00
---	--	-------	------------------------------------	----------------	----	---	-------	------	------	--------



IMPRESSÃO CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...



RHOSSE INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS

RUA SEBASTIAO MARTINS VIANA, 495 RCR ANHANGUERA

RIBEIRÃO PRETO - SP - CEP: 14097-020

CNPJ: 04.440.002/0001-52

IE: 582602538113

Fone: (16) 3965-9200

2/2

ORÇAMENTO Nº 000000200913

DATA EMISSÃO: 02/05/2024

HORA: 13:33:00

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ

Código: 10085777

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

IE/RG:

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

ENDEREÇO: RUA FERNANDO FRATIN, 335

COMP.:

Bairro: CENTRO

CIDADE: IPUA

SP

C.E.P.: 14610-000

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

COND.PAG: (01)021.

FORM.PAG.: 008 - FATURADO

003 - 01X28 - BOLETO PARA 28 DIAS

EF	ENT	CÓD	DESCRIÇÃO / REFERÊNCIA	ANVISA	UN.	QTE.	VR. UN.	% IPI	R\$ IPI	TOTAL
N		02066	PUNCH DERMATOLOGICO NR.8 - RH11729	MS:80310620016	UN	4	69,00	0,00	0,00	276,00

N		00433	TESOURA CASTROVIEJO VANNAS CURVA	MS:80310620016	UN	10	305,00	0,00	0,00	3.050,00
---	--	-------	----------------------------------	----------------	----	----	--------	------	------	----------

Remetente(CIF)

CLASSIF. IPI: A: 90189099

Total dos itens: 62

VALOR PROD.: 6.268,00

VENDEDOR 1: 152 - FELIPE CAMARGO

VOLUME:

62,00

PESO BRUTO: 4,410

TOTAL IPI: 0,00

VENDEDOR 2: 161 - EDUARDO HENRIQUE P. LEITE

VALOR TOTAL: 6.268,00

DIGITADOR: FELIPE CAMARGO

FRETE: 129,80

MSG FISCAL: MARCA RHOSSE

DESCONTO: 0,00

TOTAL GERAL: 6.397,80

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) 23/05/2024 6.397,80

Prazo estimado para a entrega:

Operador: 152

FELIPE CAMARGO

Data: 02/05/2024

13:34:43

Proposta Comercial Nº 13178

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@santacasaihua.com.br

Vendedor(a): Vitor Gabriel

Enviado por: contato@harteinstrumentos.com.br

Itens de produto ou serviço

Nº	Item	Cód (SKU)	Qtd	Un	Preço un	Total
1	Porta Agulha Mayo Hegar Com Videa 12cm - 80476380012	AI1175	10	UN	240,000	2.400,00
2	Cabo de Bisturi nº3 (lam. 10 a 17) - 80476380011	AI0224	9	UN	20,000	180,00
3	Pinça Adson Dente De Rato 12Cm - 80476380011	AI0840	6	UN	30,000	180,00
4	Tesoura Iris Reta Ponta Fina 12cm - 80476380011	AI1605	3	UN	35,000	105,00
5	Tesoura Iris Curva Ponta Fina 12cm - 80476380011	AI1600	7	UN	35,000	245,00
6	Cureta Dermatológica Nº5 - 80476380011	AI1377	10	UN	75,000	750,00
7	Pinça Mosquito Curva 10cm - 80476380011	AI02828	10	UN	50,000	500,00
8	Kit Seringoma	AI1803	10	UN	410,000	4.100,00
9	Punch Dermatológico 8.0mm - 80476380011	AI1227	4	UN	65,000	260,00
10	Punch Dermatológico 7.0mm - 80476380011	AI1226	4	UN	65,000	260,00
11	Punch Dermatológico 6.0mm - 80476380011	AI1225	4	UN	65,000	260,00
Número de itens: 11 Soma das quantidades: 77						Total dos itens 9.240,00

Data	Total dos itens	Total da proposta
06/05/2024	9.240,00	9.240,00

Condições comerciais

Dias	Valor	Obs.
30	1.540,00	
60	1.540,00	
90	1.540,00	
120	1.540,00	
150	1.540,00	
180	1.540,00	

Condições gerais

Prazo de entrega	20 dias
Validade da proposta	60 dias

Atenciosamente,



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332171405543381051
17/06/2024 14:23:44

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:23:44
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080437881840740560640001197540000263400

BENEFICIARIO:

AD INSTR CIRURGICOS LTDA ME

NOME FANTASIA:

AD INSTR CIRURGICOS LTDA ME

CNPJ: 06.276.904/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

AD INSTR CIRURGICOS LTDA ME

CNPJ: 06.276.904/0001-20

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 61.701

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.634,00

VALOR COBRADO 2.634,00

NR.AUTENTICACAO 8.CD4.327.5A3.1D2.381

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

Nº: 000546085
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 0500 8749 2900 0140 5500 1000 5460 8512 5277 4740

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
131245973425412 21/05/24 15:49:00

CNPJ
00.874.929/0001-40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(14062) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

ENDEREÇO
R FERDINANDO FRATIN, 335

MUNICÍPIO
IPUA

FONE / FAX
1638321222

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO
21/05/2024

DATA DA ENTR/SAÍDA
21/05/2024

HORA DA SAÍDA
15:48:39

FATURA / DUPLICATA

001 04/06/2024 325.33
002 18/06/2024 325.33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S.

273,66

12,56

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
650,66

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO

0,00

0,00

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA
650,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO
AV 10, 1126

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

23246316000163

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

NÚMERO

576321

PESO BRUTO

11,504 Kg

PESO LÍQUIDO

11,504 Kg

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE VOLUME(S)

DADOS 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	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00110400 AGULHA ESPINAL (RAQUI) 25G X 3 1/2 -	0 6108	75 200	3 CV	84,500000	0,00%	253,50	253,50	0,00	10,14	0,00		4,00 0,00
9018.32.19 202327525/FAB.15/12/23/VAL.14/12/26 C/ 25 UN	2 6108	0 040	2 CX	51,000000	0,00%	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
01336300 ATADURA GESSADA 15CM X 3MTS C/20 / -	0 6108	0 040	5 CX	55,000000	0,00%	275,00	275,00	0,00	0,00	0,00		4,00 0,00
9021.10.20 032024/FAB.01/03/24/VAL.28/02/28	0 6108	500 240	3 CV	6,720000	0,00%	20,16	20,16	0,00	2,42	0,00		12,00 0,00
01753500 CATETER 20 SIMPLÉS - INT / -	0 6108	3 500	3 RL		0,00%			0,00				
9018.39.29 30381/0246/FAB.01/06/23/VAL.30/05/28 C/ 100 UN	0 6108											
00392400 MALHA 06CM X 15MT TUBULAR -	0 6108											
6002.90.10 032024/FAB.01/03/24/VAL.28/02/29	3 500											

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C - 22.365-4

Recebi e conferi os Materiais

22/05/24

Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO N 06/2023
Produtos isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I do RICMS/
Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 576321
Volume M3: 0,037903
Nota: 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\$: 36,70

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 24 / 05 / 2024

Responsavel pela cotação:

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:24:37

315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080998461067660085430001397510000032533

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 MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	61.702
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	325,33
VALOR COBRADO	325,33

=====

NR.AUTENTICACAO	8.B82.9FF.92D.4D3.943
-----------------	-----------------------

=====

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

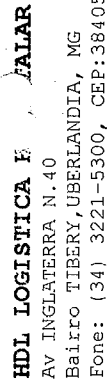
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

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.



CHAVE DE ACESSO

3124 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4794 3911 4801 2220

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

1. **Author(s)**
 2. **Title**
 3. **Journal**
 4. **Volume**
 5. **Issue**
 6. **Page(s)**
 7. **Year**
 8. **DOI**
 9. **URL**
 10. **Abstract**
 11. **Keywords**
 12. **Subject**
 13. **Classification**
 14. **Notes**
 15. **References**
 16. **Comments**
 17. **History**
 18. **Metadata**
 19. **Full Text**
 20. **Download**
 21. **Print**
 22. **Share**
 23. **Feedback**
 24. **Help**
 25. **Search**
 26. **Advanced Search**
 27. **Help**
 28. **Privacy Policy**
 29. **Terms of Use**
 30. **Contact Us**
 31. **Feedback**
 32. **Help**
 33. **Search**
 34. **Advanced Search**
 35. **Help**
 36. **Privacy Policy**
 37. **Terms of Use**
 38. **Contact Us**
 39. **Feedback**
 40. **Help**
 41. **Search**
 42. **Advanced Search**
 43. **Help**
 44. **Privacy Policy**
 45. **Terms of Use**
 46. **Contact Us**
 47. **Feedback**
 48. **Help**
 49. **Search**
 50. **Advanced Search**
 51. **Help**
 52. **Privacy Policy**
 53. **Terms of Use**
 54. **Contact Us**
 55. **Feedback**
 56. **Help**
 57. **Search**
 58. **Advanced Search**
 59. **Help**
 60. **Privacy Policy**
 61. **Terms of Use**
 62. **Contact Us**
 63. **Feedback**
 64. **Help**
 65. **Search**
 66. **Advanced Search**
 67. **Help**
 68. **Privacy Policy**
 69. **Terms of Use**
 70. **Contact Us**
 71. **Feedback**
 72. **Help**
 73. **Search**
 74. **Advanced Search**
 75. **Help**
 76. **Privacy Policy**
 77. **Terms of Use**
 78. **Contact Us**
 79. **Feedback**
 80. **Help**
 81. **Search**
 82. **Advanced Search**
 83. **Help**
 84. **Privacy Policy**
 85. **Terms of Use**
 86. **Contact Us**
 87. **Feedback**
 88. **Help**
 89. **Search**
 90. **Advanced Search**
 91. **Help**
 92. **Privacy Policy**
 93. **Terms of Use**
 94. **Contact Us**
 95. **Feedback**
 96. **Help**
 97. **Search**
 98. **Advanced Search**
 99. **Help**
 100. **Privacy Policy**
 101. **Terms of Use**
 102. **Contact Us**
 103. **Feedback**
 104. **Help**
 105. **Search**
 106. **Advanced Search**
 107. **Help**
 108. **Privacy Policy**
 109. **Terms of Use**
 110. **Contact Us**
 111. **Feedback**
 112. **Help**
 113. **Search**
 114. **Advanced Search**
 115. **Help**
 116. **Privacy Policy**
 117. **Terms of Use**
 118. **Contact Us**
 119. **Feedback**
 120. **Help**
 121. **Search**
 122. **Advanced Search**
 123. **Help**
 124. **Privacy Policy**
 125. **Terms of Use**
 126. **Contact Us**
 127. **Feedback**
 128. **Help**
 129. **Search**
 130. **Advanced Search**
 131. **Help**
 132. **Privacy Policy**
 133. **Terms of Use**
 134. **Contact Us**
 135. **Feedback**
 136. **Help**
 137. **Search**
 138. **Advanced Search**
 139. **Help**
 140. **Privacy Policy**
 141. **Terms of Use**
 142. **Contact Us**
 143. **Feedback**
 144. **Help**
 145. **Search**
 146. **Advanced Search**
 147. **Help**
 148. **Privacy Policy**
 149. **Terms of Use**
 150. **Contact Us**
 151. **Feedback**
 152. **Help**
 153. **Search**
 154. **Advanced Search**
 155. **Help**
 156. **Privacy Policy**
 157. **Terms of Use**
 158. **Contact Us**
 159. **Feedback**
 160. **Help**
 161. **Search**
 162. **Advanced Search**
 163. **Help**
 164. **Privacy Policy**
 165. **Terms of Use**
 166. **Contact Us**
 167. **Feedback**
 168. **Help**
 169. **Search**
 170. **Advanced Search**
 171. **Help**
 172. **Privacy Policy**
 173. **Terms of Use**
 174. **Contact Us**
 175. **Feedback**
 176. **Help**
 177. **Search**
 178. **Advanced Search**
 179. **Help**
 180. **Privacy Policy**
 181. **Terms of Use**
 182. **Contact Us**
 183. **Feedback**
 184. **Help**
 185. **Search**
 186. **Advanced Search**
 187. **Help**
 188. **Privacy Policy**
 189. **Terms of Use**
 190. **Contact Us**
 191. **Feedback**
 192. **Help**
 193. **Search**
 194. **Advanced Search**
 195. **Help**
 196. **Privacy Policy**
 197. **Terms of Use**
 198. **Contact Us**
 199. **Feedback**
 200. **Help**
 201. **Search**
 202. **Advanced Search**
 203. **Help**
 204. **Privacy Policy**
 205. **Terms of Use**
 206. **Contact Us**
 207. **Feedback**
 208. **Help**
 209. **Search**
 210. **Advanced Search**
 211. **Help**
 212. **Privacy Policy**
 213. **Terms of Use**
 214. **Contact Us**
 215. **Feedback**
 216. **Help**
 217. **Search**
 218. **Advanced Search**
 219. **Help**
 220. **Privacy Policy**
 221. **Terms of Use**
 222. **Contact Us**
 223. **Feedback**
 224. **Help**
 225. **Search**
 226. **Advanced Search**
 227. **Help**
 228. **Privacy Policy**
 229. **Terms of Use**
 230. **Contact Us**
 231. **Feedback**
 232. **Help**
 233. **Search**
 234. **Advanced Search**
 235. **Help**
 236. **Privacy Policy**
 237. **Terms of Use**
 238. **Contact Us**
 239. **Feedback**
 240. **Help**
 241. **Search**
 242. **Advanced Search**
 243. **Help**
 244. **Privacy Policy**
 245. **Terms of Use**
 246. **Contact Us**
 247. **Feedback**
 248. **Help**
 249. **Search**
 250. **Advanced Search**
 251. **Help**
 252. **Privacy Policy**
 253. **Terms of Use**
 254. **Contact Us**
 255. **Feedback**
 2

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

1000

1000

534, 50

64,14	BASE DE CÁLCULO D
-------	-------------------

	0	FRETE POR
--	---	-----------

NÚMERO	
--------	--

CEOP	UN.	QUANTIDADE

econômicos Mateus

REVIÇOS

10



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

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA N° 479.439
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO	3124 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4794 3911 4801 2220
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	
131245973577442	21/05/2024 16:46:15
CNPJ	11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL	00158811000069
JNESC. 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.

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): xxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.





Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332171405543381057
17/06/2024 14:25:36

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:25:38
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090222308100701100819174597510000053450

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 61.703
NOSSO NUMERO 22230810001100819
CONVENIO 02223081
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 534,50
VALOR COBRADO 534,50

NR.AUTENTICACAO A.204.8C7.0C4.1DE.3D5

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.



RUA JOSE AUGUSTO GARCIA, 1141
P PROGRESS
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 3713-1415
CEP: 14.403-090
financeiro@papelariapriscila.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 70.796
SÉRIE 1
FL. 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0501 4855 7600 0230 5500 1000 0707 9612 7211 4550

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
13524106602930321/05/2024 12:15:26
CNPJ
01.485.576/0002-30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
310053484113
INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE IPUA 00004323
CNPJ/CPF
45.708.765/0001-19
DATA DA EMISSÃO
21/05/2024
ENDEREÇO
R FERDINANDO FRATIM, 335
MUNICÍPIO
IPUA
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
14.610-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA
21/05/2024
FONE/FAX
16 38321222
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
12:15:10

Número	DI. Vencimento	Valor	Número	DI. Vencimento	Valor	Número	DI. Vencimento	Valor
001	18/06/2024	1.453,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	128,50	VALOR DO ICMS	23,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.453,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	1.453,50

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
1 - Destinatário
COD. ANTT
PLACA
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
QU
ADE
26
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,00
PESO LÍQUIDO
0,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01183	ARQUIVO MORTO DE PAPELÃO 1UND / 25 U ND 25X14X36 CM PACOTE COM 25	48192000	000	5102	UN	10,000	2,9500	29,50	29,50	5,31	0,00	18,00	0,00
03672	PAPEL-SULFITE A4 CHAMEX - 1PC/10 P C 210X297 PACOTE COM 500 CAIXA C/ 10 PCTS	48025610	060	5405	PC	50,000	26,5000	1.325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07117	PILHA - PALITO - AAA 2 - ELGIN ALCA LINA PACT COM 2	85061020	000	5102	PC	20,000	4,9500	99,00	99,00	17,82	0,00	18,00	0,00

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C - 22.365-4

Recebi e conferi os Materiais
23 / 05 / 24
Ass. Respo.ável Recebimento

cod 674

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emissor: 018 - FLAVIANE SANTOS FARIA
End.Pag: 01028 - FATURADO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRED. DE ICMS NO VAL. DE R\$
CORRESP. A ALIQ. DE 0%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPL. 123,
PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO N° 06/2023
OTORISTA VEM RETIRAR NO CD PEDIDO POR JAQUELINE
r Aprox dos Tributos: R\$ 275,32 Federal / R\$ 187,29 Estadual - Fonte: IBPT
22365-4
RESERVADO AO FISCO

PRIMEIRA COMPRA? Ganhe 2º via [WhatsApp](#)

10% de desconto usando o [boleto](#) [WebConta](#)

cupom CONTACOMAGENTE

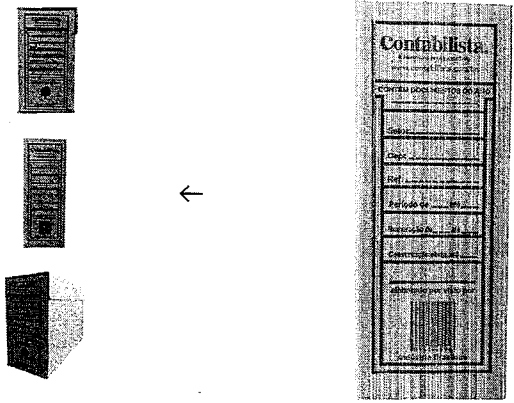
(não cumulativo com outras promos)

Ho... [Escritório E Pa...](#) [Arquivo Morto Papelao Con...](#)

Contabilista

SUPRIMENTOS PARA ESCRITÓRIO

LE



SKU: 27379

R\$ 4,30

Em estoque

R\$ 4,08 no PIX ou boleto à vista

Leve +	Por -	%
25 un. ou+	R\$ 3,10 cada	- 28%

- 1 +

COMPRAR

Calcular Frete

CEP

Detalhes

Características:

- Papelão onda simples de 380g/m2
- Medidas internas(C x L x A): 343 x 134 x 242mm

* As especificações podem ser alteradas sem aviso prévio **
Imagem meramente ilustrativa.

Avaliações

Anexos



Gimba



≡ Categorias

2ª Via Boleto Minha Lista

Home Escritório e Papelaria Arquivo Morto

Passe o mouse e veja com zoom:

PRODUTO DISPONÍVEL

Arquivo Morto Ofício Papelão 350x135x240mm 1 UN Frugis
Cód. 9024778 Produtos: FRUGIS

R\$ 3,99

Pague com PIX + 3% de desconto

Outras formas de pagamento

- 1 +

Comprar

Adicionar ao Carrinho

Vendido e entregue por Gimba

Calcular Frete

Digite seu CEP

Não sei meu CEP

Calcular



Este site utiliza cookies para otimizar sua experiência de navegação. Ao continuar, você consente com o uso de cookies de acordo com a nossa Política de Privacidade. Para mais informações, consulte nossa Política de Cookies.

Aceitar Todas

Recusar

⚙ Preferências de Cookies



Todas categorias

Pes



Entrar
Criar Conta

Favoritos
Minha
Lista de
Desejos

0 Meu Carrinho
R\$0,00

Menu

ACESSÓRIOS

LIMPEZA

PAPEL

DESCARTÁVEIS

LIXEIRAS

EMBALAGENS

SINALIZAÇÃO

EPI'S

DISPENSER

OUTLET

SUPER OFERTAS



Papel Sulfite A4 500 Folhas Chamex

Seja o primeiro a avaliar este produto

R\$40,99

Disponibilidade: Em estoque

SKU: 22934

Papel Sulfite A4 500 Folhas Chamex

1

ADICIONAR AO
CARRINHO

Adicionar à lista de desejos

Compartilhar

Detalhes

Mais informações

Papel Sulfite A4 500 Folhas Chamex

Descrição

O Papel A4 Chamex é o melhor papel para uso profissional, tem superfície resistente, corte perfeito

Utilizamos cookies para oferecer melhor experiência, melhorar o desempenho, analisar como você interage em nosso site e personalizar conteúdo.

Usamos cookies para personalizar conteúdos com o fim de melhorar sua experiência.
Navegando neste site você concorda com a nossa Política de Privacidade

Continuar e Fechar

Gimba



≡ Categorias

2ª Via Boleto Minha Lista



Home Escritório e Papelaria Papel Sulfite

🔍 Passe o mouse e veja com zoom:

PRODUTO DISPONÍVEL

Papel Chamex A4 Sulfite Branco 210x297mm 75g Resma 500 FL
Cód. 9280618 Produtos: CHAMEX

Leve +	Pague +	%
10 un. ou +	R\$ 28,90 cada	9% OFF
50 un. ou +	R\$ 26,80 cada	16% OFF
100 un. ou +	R\$ 25,50 cada	20% OFF

R\$ 32,00

Pague com PIX + 3% de desconto

Outras formas de pagamento

- 1 +

Comprar

Adicionar ao Carrinho

Vendido e entregue por Gimba



Este site utiliza cookies para otimizar sua experiência de navegação. Ao continuar, você consente com o uso de cookies de acordo com a nossa Política de Privacidade. Para mais informações, consulte nossa Política de Cookies.

Aceitar Todas

Rejeitar

⚙️ Preferências de Cookies

Digite aqui a sua busca



Atendimento

(11) 4580-0085

(11) 2823-7066



Bem-vindo

Entrar ou Cadastrar



R\$ 0,00

DEPARTAMENTOS

Videoconferência

Headsets

Telefonia

Segurança Eletrônica

Informática

PROMOÇÕES

RECEBA O PRODUTO NO PRÓPRIO DIA DE SUA COMPRA!
CONTINUA COM 13.345

HOME / ENERGIA E ELÉTRICA / PILHAS E BATERIAS / PILHAS

PILHA ALCALINA AAA 82154 ELGIN

☆☆☆☆☆ (Avalie agora!)

REF: 15704.00001

ENTREGUE POR: ELETRONICA SANTANA

Kit de pilhas alcalinas com 2 pilhas palitos (AAA).

[Ver mais](#)

R\$ 5,90

ou 1x de R\$ 5,90 no cartão

R\$ 5,60

À vista no PIX ou BOLETO com 5% de desconto

VER FORMAS DE PAGAMENTO

- 1 +

COMPRAR

Dúvidas pelo Whatsapp

CALCULE O PRAZO E VALOR DO FRETE

OK

[Não sei meu CEP](#)Frete
Grátis
Insira seu CEP

INFORMAÇÕES

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

Pilha Alcalina AAA 82154 Elgin

Kit de pilhas alcalinas com 2 pilhas palito (AAA), ideais para equipamentos que requerem descargas de energias rápidas e fortes, como brinquedos, câmeras fotográficas digitais, MP3 players, lanternas, entre outros.

As pilhas da Elgin colaboram para a preservação do meio ambiente, pois não apresentam metais pesados em sua composição com 0% de cádmio e mercúrio, oferecem ótima relação de custo benefício e ainda garantem alta durabilidade, além de ter aprovação da INMETRO.

DADOS TÉCNICOS

Dados Técnicos

- Tipo: Alcalina
- Categoria Pilhas: AAA

Imagens

Imagens meramente ilustrativas.

Código ERP

15704.00001

Código Sku

9003654

Part number

82154

Ao clicar em "Aceitar todos os cookies", você concorda com o armazenamento de cookies no seu dispositivo para melhorar a navegação no site, analisar o uso do site e ajudar em nossos esforços de marketing. [Política de Privacidade](#)

Aceitar todos os
cookies



Quer agilidade?
Conheça o app
Frigelar

Ver no app

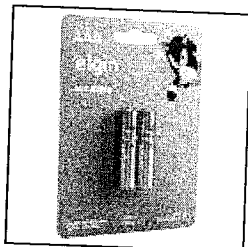
(https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.frigelar.pecas&hl=pt_BR&gl=US)

FRIGELAR (/)



procure por nome, marca, código...

[Início \(/home\)](#) | [Marcas \(/marcas/c\)](#) | [Elgin \(/elgin/c\)](#)



Pilha AAA 1,5V Elgin Alcalina Blister 2 Peças

☆☆☆☆☆ (Avalie agora!)

Modelo: 82154

Código: kit4750 (Ver descrição completa)

Frigelar e os cookies: Ao clicar em "Concordar", você concorda com uso de cookies para melhorar e personalizar a sua experiência, bem como nossa Política de Privacidade. Ver a política de privacidade (/politica-de-privacidade).

Por: ~~R\$ 8,20~~

R\$ 7,80

R\$ 7,02

à vista com 10% de desconto no PIX

concordar

x



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332171405543381060
17/06/2024 14:26:2217/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:26:24
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.

03399888590100000030521940001015997510000145350
BENEFICIARIO:

COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LT

NOME FANTASIA:

COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA

CNPJ: 01.485.576/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA-EP

CNPJ: 01.485.576/0001-59

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE I

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 61.704
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.453,50
VALOR COBRADO 1.453,50
=====NR.AUTENTICACAO 0.77C.6CE.250.AD3.7CD
=====

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.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 175.021

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35240508231734000193550000001750211001967726

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

135241069633374

21/05/2024 18:45

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

2.576 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Endereço

RUA FERDINANDO FRATIN 335

Município

IPUA

Fone/Fax

(16)038321222

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

CNPJ/CPF

45.708.765/0001-19

Data da Emissão

21/05/2024

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14610-000

Data de Saída/Entrada

21/05/2024

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 175.021/1

Valor: 811,00

Vencido: 18/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
811,00	145,98	0,00	0,00	811,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				811,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emitente

2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

SP

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

2

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

4,250

Peso Líquido

4,250

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568772	BUPIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINAPESADA CRISTALIA Lote : 23120638 Val: 11/12/2025	30049061	000	5102	CX	1,00	276,000000	276,00	276,00	49,68		18,0	
570622	ROCURONIO 10MG/ML 5ML CX C/25FA "UNIREZ" UNIAO QUIMICA Lote : 2300473 Val: 31/05/2025	30042099	000	5102	CX	2,00	267,500000	535,00	535,00	96,30		18,0	

Local de entrega: RUA FERDINANDO FRATIN

Recebi e conferi os Materiais

CENTRO

14610-000

IPUA SP

22 / 05 / 24

Ass. Respo.ável Recebimento

medicamento

CONVENIO 06-2023

TABELA SUS PAULISTA

C - 22.365-4

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.198.625

PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO Nº 06/2023

Reservado ao FISCO

22345-4

cal-657

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 21 / 05 / 2024

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332171405543381063
17/06/2024 14:27:0917/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:27:10
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082870766452124007710007597510000081100

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 61.705

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 811,00

VALOR COBRADO 811,00

NR.AUTENTICACAO 2.919.F0F.E76.360.B41

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

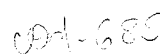
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 21 / 05 / 2024

Responsável pela cotação: Jaqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

Boletos e convênios, com código de barra, contas

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:28:55
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339988198947000044498347601019597510000102000
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS IPUA
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	61.706
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.020,00
VALOR COBRADO	1.020,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.8BE.4E9.299.2EB.79D
=====

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.



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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 479.394
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131245973382398 21/05/2024 15:32:50

CNPJ
11.872.656/0001-10

CHAVE DE ACESSO
3124 0511 8726 5600 0110 5500 1000 4793 9412 1641 2158

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

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.

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 xxx 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 IPUÁ²

DATA: 24 / 05 / 2024

Responsável pela cotação: Jacqueline Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Boletos e convênios, com código de barra, contas

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:29:48
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090222308100701100768173197510000049000

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	61.707
NOSSO NUMERO	22230810001100768
CONVENIO	02223081
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	490,00
VALOR COBRADO	490,00

NR.AUTENTICACAO 3.369.603.5A9.987.FF9

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.



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.261.336

SÉRIE:0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0549 2286 9500 0152 5500 0000 2613 3611 5877 8638

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241129008399 29/05/2024 09:16:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipua

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DE EMISSÃO

29/05/2024

ENDEREÇO

Rua Fernando Fratin, 335

BAIRRO

Centro

CEP

14610-000

DATA DE SAÍDA

29/05/2024

MUNICÍPIO

Ipua

FONE / FAX

(16)3832-1222

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	26/06/2024	102,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
50,06		6,31	0,00	0,00	102,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		102,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

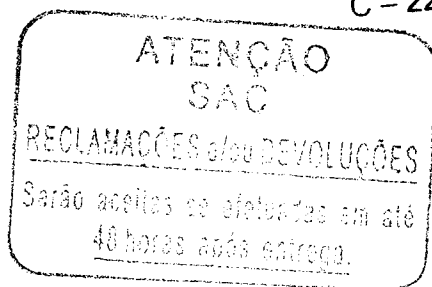
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
DEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME			0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260			SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	Caixa(s)			1,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
054285	IBUPROTRAT(İBUPROFENO)50MG/ML FR.30ML GTS Lote:0022101 Qtde: 5 Venc: 30/08/2025	3004.90.29	520	5102	FR	5,00	2,6000	13,00	0,00	5,06	0,91	0,00	18,00	0,00
055939	NITROFURANTOINA 100MG 28CP(G)(*) Lote:6622235 Qtde: 5 Venc: 28/02/2026	3004.90.49	580	5405	CX	5,00	8,9600	44,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
059479	NISTATINA+OXIDO ZINCO POM.60G(G) Lote:2318530 Qtde: 6 Venc: 30/08/2025	3004.90.99	000	5102	TB	6,00	7,5000	45,00	0,00	45,00	5,40	0,00	12,00	0,00

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C - 22.365-4

Recebi e conferi os Materiais
30/05/24
Jacqueline
Ass. Respo. sobre Recebimento



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 57,80 Lista Negativa 45,00
Televendas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. A
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
PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO 06/2023 22345-4.

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 3989 Pedido: 622522

Impresso em 29/05/2024 09:19:25 por Ana Claudia

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IRIJË

DATA: 29 / 05 / 2024

FONECEDOR:	D
Responsavel pela cotação:	José Carlos P. M.

	DIRECTOR.
---	--

Q. mebra

TELEPHONE (624) 242-1102

[illegible]



Transferências entre contas correntes BB

G338251401453132028
25/06/2024 14:21:49

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 102,80
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

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 - SAÍDA
Nº: 000550358
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 0600 8749 2900 0140 5500 1000 5503 5810 9469 7170

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
131246009231651 11/06/24 14:42:12INSCRIÇÃO 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
11/06/2024ENDEREÇO
R FERDINANDO FRATIN, 335BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
14610-000DATA DA ENTR/SAÍDA
11/06/2024MUNICÍPIO
IPUAFONE / FAX
1638321222UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:41:40

FATURA / DUPLICATA

001 25/06/2024 411,30
002 09/07/2024 411,30

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
572,30	28,05	0,00	0,00	822,60
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
				822,60
				VALOR TOTAL DA NOTA
				822,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

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

QUANTIDADE

ESPÉCIE
3 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

581149

PESO BRUTO

13,280 Kg

PESO LÍQUIDO
13,280 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	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00099900	LUBA M NITRIL S/PO C/100 AZ -	1	6108	20	19,890000	0,00%	397,80	397,80	0,00	15,91	0,00		4,00 0,00
4015.12.00	N23028841M/FAB.01/02/24/VAL.28/02/29	0	200	CV		0,00		397,80	0,00				4,00 0,00
01223300	SÔNDA 7,5 C/BL ENDOT DESC (30FR) CAT. / -	0	6108	> 30	2,710000	0,00%	81,30	81,30	0,00	0,00	0,00		4,00 0,00
9018.39.29	2312013218/FAB.10/12/23/VAL.09/12/28	30	240	UN		0,00		0,00	0,00				
00130700	SÔNDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ -	0	6108	> 20	8,450000	0,00%	169,00	169,00	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.21	8484/FAB.09/05/24/VAL.09/05/27	20	040	UN		0,00		0,00	0,00				
01771000	SÔNDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) -	0	6108	20	2,150000	0,00%	43,00	43,00	0,00	5,16	0,00		12,00 0,00
9018.39.21	20230810/FAB.10/08/23/VAL.09/08/28	20	700	UN		0,00		43,00	0,00				
01771100	SÔNDA FOLEY 20 2 VIAS - (CATETER) -	0	6108	> 10	2,150000	0,00%	21,50	21,50	0,00	2,58	0,00		12,00 0,00
9018.39.21	20230810/FAB.10/08/23/VAL.09/08/28	10	700	UN		0,00		21,50	0,00				
00198900	TOUCA DESCARTÁVEL SANFONADA -	0	6108	> 20	5,500000	0,00%	110,00	110,00	0,00	4,40	0,00		4,00 0,00
6505.00.90	FLT007A/23/FAB.01/12/23/VAL.30/12/28 C/ 100 UN	2.000	200	PC		0,00		110,00	0,00				

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C - 22 365-4

Recebi e conferi os Materiais

12 / 06 / 24

Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO N 06/2023
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 581149
Volume M3: 0.073518
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 FRAGUEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 74,96

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G338251401453132022
25/06/2024 14:10:4325/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:10:43
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081002834067660085430001197580000041130

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 MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	62.501
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	411,30
VALOR COBRADO	411,30

NR.AUTENTICACAO C.3BB.C7C.653.C95.908

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.



HDL LOGISTICA H^{OSPITALAR}
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921
GALPAO
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
GRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000
LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Elétrica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 79.860
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0511 8726 5600 0200 5500 1000 0798 6010 3826 2720
Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241122673497 28/05/2024 14:34:24

SATURADA NA OPERAÇÃO		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		11.872.656/0002-00		DATA DA EMISSÃO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		5599 45.708.765/0001-19		28/05/2024	
279054104117					

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
R FERDINANDO FRATIN Nº 335		CENTRO		14.610-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
IPUA		SP			

| BOL=001 Venc=25/06/2024 Valor=298,00

BOL=001 Venc=25/06/2024 VALOR=298,00																					
28																					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		298,00		VALOR DO ICMS		53,64		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		298,00			
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR DO IPI		0,00			
TAXA SOCIAL																					
MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCAÇOES &																					
MUNICÍPIO																					
RIBEIRAO PRETO																					
NÚMERO																					
PEDIDO		2043642																			
PESO BRUTO		17,3000 Kg																			
PESO LÍQUIDO																					
QUANTIDADE		1,00		ESPECIE		MARCA		V. TOTAL		BC ICMS		V. ICMS		BC ICMS ST		V. ICMS ST		V. IPI		AL. IPI	
COD. PROD.		FISCATAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH		CST		CFOP		UN.		QUANTIDADE		V.UNITÁRIO		V. DESCONTO		% DESC.			
3999		RIO HANDS CREUB 1250ML REFIL 1		390420999		000		5102 UN		1		298,000000		0,00		298,00		53,64		0,00	
		0510105169 1 ISENTO 1 RIOQUIMICA 1																			
		Lote: 2305374 D.Fab: 28/12/23 D.Va: 1																			
		26/12/25 11.00008Referencia:0510105169																			

Recebi e conferi os Materiais
29/05/24
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C - 22.365-4

material

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
		0,00		0,00		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO					
PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO N. 06/2023 () () () () ()							
DADOS ADICIONAIS							

22365-4

Cod-7321



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 79.860
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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.

COMO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL SERÁ 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

3524 0511 8726 5600 0200 5500 1000 0798 6010 3826 2720

CONSULTA DA AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241122673497 28/05/2024 14:34:24

CHPJ

11.872.656/0002-00

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

FONECEDOR:

FONECEDOR:

FONECEDOR:

FONECEDOR:

fréquente l. lliure

HDL Report - Report

TELEPHONE: (34) 3221-5300

TELEPHONE:

TELEPHONE:

TELEPHONE:

CONTATO: Sandra

CONTATO:

CONTATO:

CONTATO:

[illegible]

**INSTRUMENTO PARTICULAR
DE CONTRATO DE VENDA E COMPRA
PARA ENTREGA FUTURA E OUTRAS AVENÇAS**

Pelo presente "Instrumento Particular de Contrato de Venda e Compra para Entrega Futura", de um lado, a empresa HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA., pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ sob n.º 11.872.656/0001-10, com sede na Avenida Inglaterra, nº 40, Tibery, na cidade Uberlândia - MG, neste ato representada na forma de seu Contrato Social, doravante denominada simplesmente VENDEDORA, e de outro lado a empresa IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUA pessoa jurídica de direito privado devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 45708765000119, com sede na Rua Ferdinando Fratin, 335 - Centro Ipuã - SP, neste ato representada na forma de seu Contrato Social, doravante denominada simplesmente COMPRADORA, têm entre si, como justo e acordado, o quanto segue.

Cláusula 1ª - DO OBJETO.

- 1.1. A COMPRADORA se compromete a comprar da VENDEDORA no prazo contratual acordado, os produtos contidos no Anexo I.
- 1.2. Em decorrência do contrato de compra e venda para entrega futura ora pactuada, a VENDEDORA irá manter os equipamentos à COMPRADORA em regime de comodato descritos no Anexo II, com todos os pertences e em estado de servir ao uso que se destina.
- 1.3. Caso ocorram avarias nos equipamentos, a VENDEDORA se compromete a efetuar a substituição. Como condição para que seja realizada a substituição, a VENDEDORA fará o recolhimento do equipamento defeituoso/danificado.
 - 1.3.1. A COMPRADORA deverá servir-se do equipamento com observação estrita do respectivo manual, que seguirá com a entrega dos bens - e que também ora compõe o presente contrato.
 - 1.3.2. Se ficar comprovado que a avaria ocorreu em virtude de má utilização pela COMPRADORA, a VENDEDORA fará a manutenção ou substituição do equipamento, sendo que a COMPRADORA terá que arcar com estes custos.

1.4. Durante o período de vigência deste contrato, a COMPRADORA somente poderá adquirir os produtos descritos no Anexo I da VENDEDORA. Caso a VENDEDORA verifique que a COMPRADORA esteja utilizando produtos de outras marcas, o presente contrato poderá ser rescindido, independentemente de cumprimento de aviso prévio, devendo a COMPRADORA responder pelo descumprimento contratual, nos termos das Cláusulas 10.8 e 10.9.

1.4.1 A exclusividade tratada nesta cláusula fica condicionada, portanto é relativa, ao fornecimento imediato dos produtos pela VENDEDORA à COMPRADORA sempre que solicitado, de modo a não ocorrer falta ou escassez do produto nas dependências da COMPRADORA. Caso eventualmente não possa a VENDEDORA fornecer imediatamente o produto necessário, fica desde já autorizada a COMPRADORA a adquiri-los de outro fornecedor.

1.4.2 A COMPRADORA não se responsabiliza por qualquer aplicação de multa, penalidade e/ou apreensão judicial dos produtos em decorrência de falhas e/ou vícios nos documentos obrigatórios e/ou omissão de qualquer exigência legal.

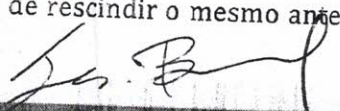
1.4.3 Não haverá compromisso pela COMPRADORA de adquirir da VENDEDORA quantidade mínima mensal dos produtos, ante à variação nos quantitativos mensais de acordo com a sazonalidade da demanda, ficando, contudo, a COMPRADORA obrigada a assegurar a compra dos produtos descritos no Anexo I no decorrer do prazo contratual atendendo a estimativa do período contratual acordado. Todavia, haverá exclusividade de utilização dos dispensadores somente com o produto fornecido pela VENDEDORA, o qual deverá ser entregue no prazo de um dia da solicitação, sendo que os pagamentos serão efetuados no dia do faturamento e emissão da nota fiscal.

1.4.4 A VENDEDORA somente poderá negociar qualquer título decorrente do fornecimento ajustado neste instrumento com prévia e expressa autorização da COMPRADORA.

Cláusula 2ª - DO PRAZO E DA RESCISÃO.

2.1. O presente contrato vigorará e produzirá os seus efeitos pelo prazo 6 (Seis) meses, e será prorrogado mediante termo aditivo contratual celebrado pelas partes, sendo que o preço dos produtos será reajustado somente em caso de prorrogação da referida vigência, através do índice IGPM.

2.2. Qualquer uma das partes, a qualquer tempo, poderá rescindir o presente contrato, devendo para tanto conceder aviso prévio escrito de 90 (noventa) dias, respondendo pelas penalidades previstas nesse contrato, pelo fato de rescindir o mesmo antes do término do prazo de vigência.



Em eventual prorrogação de vigência inicialmente estipulada, qualquer das partes poderá rescindir o contrato a qualquer tempo, sem ônus, desde que notificada à outra parte com antecedência de 30 dias.

2.3. Este contrato será imediata e automaticamente rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer interpelação ou notificação, na ocorrência de uma ou mais hipóteses previstas em lei, além da ocorrência de:

- a) Encerramento das atividades de qualquer das partes;
- b) Requerimento da recuperação judicial ou extrajudicial ou decretação de falência de qualquer das partes contratantes;
- c) Requerimento e/ou decretação de liquidação extrajudicial ou insolvência civil, de qualquer das partes contratantes;
- d) Descumprimento ou infração de uma ou mais cláusulas contratuais por qualquer das partes contratantes desde que devidamente notificada por escrito e que não tenha corrigido o problema no prazo de 05 (cinco) dias;
- e) Quando as atividades normais de qualquer uma das partes forem sustadas, proibidas ou substancialmente alteradas em consequência de medidas diretas ou indiretas tomadas por autoridades governamentais;

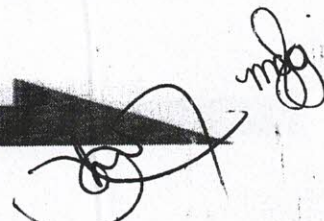
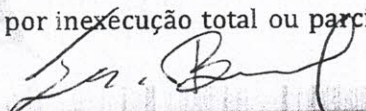
2.4. O não cumprimento das obrigações por qualquer das partes, será considerada motivo justo para rescisão contratual, arcando o devedor com as penalidades previstas no presente contrato.

Cláusula 3ª - DA FORMA DE PAGAMENTO.

3.1. O vencimento da fatura será à vista no mesmo dia da emissão da Nota Fiscal.

3.2. Em caso de atraso no pagamento de qualquer valor estipulado neste contrato, a COMPRADORA pagará multa de 2% (dois por cento) do valor da fatura, mais juros de 1% (um por cento) ao mês e correção monetária pela variação do IGP-M/FGV.

3.3 A COMPRADORA não se responsabiliza pelo pagamento de juros moratórios quando o atraso no pagamento decorrer do descumprimento pela VENDEDORA de qualquer condição estabelecida neste instrumento, bem como por inexecução total ou parcial de ORDEM DE COMPRA.



3.4 Os preços estabelecidos no presente contrato somente serão reajustados a partir de eventual prorrogação da vigência.

3.5 Considera-se que os preços ajustados são CIF, integram os preços a serem cobrados da COMPRADORA os tributos incidentes, seguros, taxas e demais despesas de comercialização e transporte, não podendo ser cobrado pela VENDEDORA nada além do valor previsto pelo produto.

3.6 A entrega dos produtos será realizada em até 02 (dois) dias, obriga-se ainda, a dar prioridade de atendimento aos pedidos feitos pela COMPRADORA da data de emissão do pedido com as respectivas faturas/duplicatas, no almoxarifado da COMPRADORA. Assim a VENDEDORA emitirá o faturamento correspondente quando houver pedidos realizados, mediante nota fiscal-fatura em desfavor da COMPRADORA.

3.7 O não atendimento de qualquer das condições previstas neste Contrato poderá acarretar, a critério da COMPRADORA, a retenção, parcial ou total do pagamento até que seja solucionado o problema, sem prejuízo da parte inocente de pleitear a rescisão deste Instrumento, bem como das demais sanções contratuais e legais.

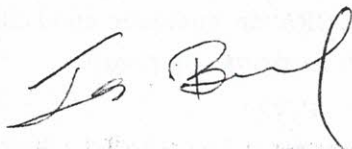
3.8 A praça de pagamento será sempre o local da sede da COMPRADORA.

Cláusula 4ª - DAS OBRIGAÇÕES DA VENDEDORA.

4.1. A VENDEDORA assume integral e exclusiva responsabilidade por toda e qualquer eventual reclamação trabalhista que vier a ser proposta contra a mesma ou contra a COMPRADORA, por funcionários ou prepostos da VENDEDORA, em função dos equipamentos comodatados em relação a este contrato ou seus eventuais aditamentos, mesmo que houver legislação sobre a matéria que possa provocar interpretação diferente.

4.2. Os tributos que forem devidos em decorrência direta ou indireta do presente contrato, ou de sua execução, constituem ônus de responsabilidade da VENDEDORA, desde que de sua obrigação, conforme definido em lei tributária.

4.3. Estar devidamente registrado junto aos Órgãos Públicos e entidades competentes, atestando a regularidade de toda a documentação exigida por lei.



4.4 A VENDEDORA compromete-se, ainda, a assegurar à COMPRADORA a concessão dos benefícios oriundos de eventuais descontos e/ou promoções que venham a ser praticados em seu mercador de atuação, sobre os preços em vigor na data de cada emissão da ORDEM DE COMPRA.

4.5 A VENDEDORA se compromete a entregar os produtos descritos nos anexos I e II, fornecendo ainda garantia de 6 meses dos dispensador. Tal garantia deverá ser renovada sem custos à COMPRADORA em caso de prorrogação do contrato.

4.6 A VENDEDORA se obriga ainda a substituir de imediato os equipamentos por outros de igual natureza, com as mesmas especificações ou que as elas equivalham caso os equipamentos ora entregues deixem de funcionar adequadamente.

4.7 A COMPRADORA deve devolver a VENDEDORA em até 20 (vinte) dias, os equipamentos após o término do comodato ainda que com depreciação natural em função de uso. Os equipamentos ficarão à disposição da VENDEDORA que deverá retirá-los diretamente nas dependências da COMPRADORA.

4.8 A COMPRADORA cuidará para que pessoas não habilitadas ou não comprovadamente capacitadas manipulem ou utilizem os equipamentos.

4.9 Todo e qualquer conserto dos equipamentos, desde que decorrentes do seu uso normal, será efetuado pela VENDEDORA.

4.10 Neste caso, nada será cobrado por serviço ou material utilizado para tal fim. Em caso contrário, a COMPRADORA deverá arcar com tais custos, conforme demonstrativo da VENDEDORA.

4.11 Nas hipóteses de perda total do equipamento objeto deste, por furto, roubo ou qualquer ato de força maior ou imprevisto, cobrar-se-á da COMPRADORA o valor de indenização previsto no item 4.12.

4.12 As partes estão de acordo em atribuir ao valor dos equipamentos objeto deste contrato o valor descrito neste para fim única e exclusivamente de indenização, nos casos previstos no item 4.11 deste instrumento, valor este ou igual ao lançado na nota fiscal de entrega dos equipamentos, ocasião em que será lançado pela VENDEDORA, o valor do seu custo de tais equipamentos. O valor acima estabelecido para fins de indenização deverá ter atualização monetária conforme variação do IGP-M (Índice Geral de Preços - Mercado), tendo como base o mês anterior ao da data de emissão da Nota Fiscal de entrega do equipamento, até o mês anterior ao da data de pagamento do referido valor, e na menor periodicidade legalmente prevista.

Is. Bui

[Signature]

Cláusula 5ª - DAS OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA.

- 5.1. A COMPRADORA obriga-se a pagar pelas compras dos materiais em conformidade com as premissas e condições estabelecidas neste Instrumento.
- 5.2. A COMPRADORA compromete-se a permitir o acesso dos empregados da VENDEDORA ao local onde os Equipamentos estão instalados, sempre que esta julgar necessário.

Cláusula 6ª - DA TOLERÂNCIA DAS OBRIGAÇÕES.

- 6.1. A tolerância por qualquer das partes na exigência do cumprimento de quaisquer obrigações previstas neste instrumento, não exime a outra parte de responsabilidade, podendo ser exigido o inadimplemento das obrigações e/ou consequentes perdas e danos, além de outras cominações ou penalidades previstas neste contrato.

Cláusula 7ª - DO NÃO EXERCÍCIO DOS DIREITOS.

- 7.1. Fica expressamente convencionado, que o não exercício, por qualquer das partes, de qualquer direito a ela conferido pelo presente instrumento, ou qualquer tolerância em impor estritamente seus direitos, incluindo a eventual aceitação das obrigações da outra parte, serão consideradas como mera liberalidade, não implicando novação, renúncia ou perdão a quaisquer direitos oriundos desse inadimplemento. O silêncio das partes não acarretará consentimento tácito.

Cláusula 8ª - DA FORMA DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL.

- 8.1. Toda e qualquer alteração das disposições contidas neste contrato serão válidas se realizadas por aditivo contratual com as mesmas formalidades aqui contidas.

Cláusula 9ª - DA RESPONSABILIDADE SOCIAL.

- 9.1. As Partes se comprometem a combater práticas de trabalho ilegal, escravo e de crianças e adolescentes, bem como a praticar esforços nesse sentido junto aos seus respectivos fornecedores de produto e serviços a fim de que esses também se comprometam a fazer esforços nesse sentido em seus respectivos estabelecimentos comerciais.
- 9.2. As Partes se comprometem a combater práticas de discriminação negativas e limitativas ao acesso na relação de emprego ou a manutenção, tais como, sexo, origem, raça, cor, condição física, religião, estado civil, idade ou situação familiar, bem como a praticar esforços nesse sentido junto aos seus respectivos fornecedores de produtos e serviços, a fim de que esses também se comprometam a fazer

esforços nesse sentido visando, prevenir e combater práticas discriminatórias negativas em seus respectivos estabelecimentos comerciais.

9.3. As Partes se comprometem a proteger e preservar o meio ambiente, bem como a prevenir e combater qualquer agressão, perigo ou risco de dano ao meio ambiente, executando seus serviços em observância das leis, regulamentos, atos normativos e administrativos relativos à área de meio ambiente.

Cláusula 10ª – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS.

10.1. As partes se comprometem a enviar uma à outra comunicação imediata por escrito sobre qualquer alteração ocorrida em seus dados cadastrais, bem como sobre a ocorrência de qualquer evento capaz de ameaçar ou causar impacto substancial sobre sua capacidade de cumprir suas obrigações objeto deste Contrato.

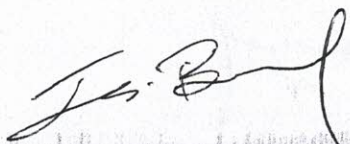
10.2. Qualquer notificação ou outro tipo de comunicação consoante o presente documento será considerada devidamente efetuada quando elaborada por escrito e entregue pessoalmente ou enviada por serviço confiável de courier com protocolo de confirmação ao endereço da parte destinatária, conforme indicado no preâmbulo. Quando for apropriado para salvaguarda de direitos, as partes poderão notificar uma à outra através de whatsapp, Skype, telefone e/ou comunicação eletrônica (e-mail), devendo em seguida ratificar a comunicação, por escrito, com protocolo de recebimento, em juízo ou fora dele.

10.3. As partes reconhecem expressamente este instrumento como um título executivo extrajudicial, segundo previsão contida no artigo 585, inciso II, do Código de Processo Civil, permitindo a sua imediata execução em caso de infração a qualquer uma das obrigações aqui pactuadas, independentemente de notificação ou aviso prévio.

10.4. O presente Instrumento obriga as Partes, assim como seus herdeiros e sucessores, a qualquer título.

10.5. No caso de qualquer disposição, ou parte de qualquer disposição deste Instrumento, ser nula ou não executável, tal disposição, ou sua parte, deverá ser ignorada, e o restante do Instrumento permanecerá em vigor como se ela não existisse.

10.6. As Partes se comprometem a não ceder, total ou parcialmente, quaisquer das obrigações ora assumidas, sem a prévia e expressa anuência da outra Parte, sendo qualquer cessão ou transferência efetuada sem a devida autorização considerada nula e sem efeito.



10.7. As disposições do presente contrato substituem e prevalecem sobre todas e quaisquer avenças havidas anteriormente entre as partes, as quais ficam, por este instrumento, expressamente revogadas.

10.8. Convencionam as partes que a aquisição de produto de outra marca para utilização no bem cedido em comodato, poderá ensejar a denúncia e rescisão do contrato, sujeitando-se a parte inadimplente ao pagamento de indenização equivalente a 20% (VINTE por cento) da soma do valor dos TRÊS últimos faturamentos, indenização esta que também será cabível para o caso de a VENDEDORA rescindir o contrato antes de seu vencimento ou descumprir qualquer disposição contratual nos termos da cláusula 2.4.

10.9. Havendo o término do acordo, de forma motivada ou imotivada, cumprirá a COMPRADORA restituir os bens cedidos em COMODATO, em perfeito estado de funcionamento, oportunidade em que deverá emitir a competente nota fiscal ou declaração de devolução, que, registrada com a assinatura do representante da VENDEDORA consubstanciará o final da avença.

11. DO FORO.

11.1. Fica eleito o foro da Comarca de Uberlândia, Estado de Minas Gerais, para dirimir eventuais questões ou litígios resultantes deste Contrato, renunciando as partes todo e qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por terem lido e por estarem às partes em pleno acordo com o disposto neste *Instrumento Particular de Contrato de Compra e Venda para Entrega Futura e Outras Avenças*, assinam-no na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo, em 02 (duas) vias de igual teor e conteúdo, destinando-se uma via para cada uma das partes contratadas neste instrumento, para que faça a cada uma os mesmos efeitos e direitos.

Uberlândia - MG, 17 de Outubro de 2022.



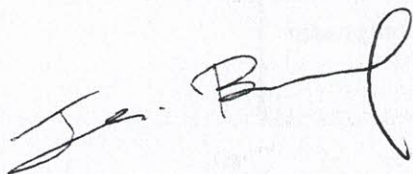
ANEXO I

PRODUTO	APRESENTAÇÃO	PREÇO UNIDADE
RIO HANDS SCRUB 1250 REFIL	LITRO	R\$ 298,00

E, por estarem assim justas e contratadas no que diz respeito ao descrito acima, assinam o presente instrumento para que o mesmo faça parte integrante e indissociável do Instrumento Particular de Contrato de Venda e Compra para Entrega Futura e Outras Avenças firmado entre as partes, na presença das testemunhas abaixo nomeadas.

- Consumo mínimo anual 8 unidades.

Uberlândia - MG, 17 de Outubro de 2022.



ANEXO II

A VENDEDORA declara que é possuidora e proprietária do(s) equipamento(s) relacionado(s) abaixo, que neste ato entrega a COMPRADORA.

PRODUTO	QUANTIDADE	MODELO	VALOR
Dispensador Automatico	01 Unidade	Elétrico / Automático /	R\$ 1.000,00

E, por estarem assim justas e contratadas no que diz respeito ao descrito acima, assinam o presente instrumento para que o mesmo faça parte integrante e indissociável do Instrumento Particular de Contrato de Venda e Compra para Entrega Futura e Outras Avenças firmado entre as partes, na presença das testemunhas abaixo nomeadas.

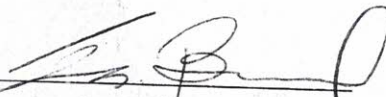
HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA.

Vendedor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Comprador

Testemunhas:-

1. 
Nome: Isaac Breno da Silva Moraes
CPF: 464.954.988-06

2. 
Nome: Marilene B. Galhardo
CPF: 446.590.538-05

Uberlândia - MG, 17 de Outubro de 2022.



Boletos e convênios, com código de barra, contas

25/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:12:34
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090222308100701101189171197580000029800
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 62.502
NOSSO NUMERO 22230810001101189
CONVENIO 02223081
DATA DE VENCIMENTO 25/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 298,00
VALOR COBRADO 298,00

NR.AUTENTICACAO D.B61.B96.3E6.D87.D62

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.