



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

Rua Ferdinando Fratin nº 335 - Fone: (16) 3832-1222 - (16) 3832-1932 - Cx. Postal 22 - CEP: 14.610-000 - IPUÃ - SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

A PRIMEIRA SANTA CASA DO BRASIL HABILITADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE NO PROGRAMA

CUIDADOS PROLONGADOS - (PORTARIA MS/SAS Nº 929 DE 20/08/2013)

Ipuã-SP, 18 de março de 2025.

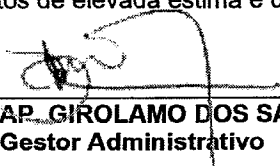
OFÍCIO Nº. 028/2024.

ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO E ESTORNO DE TARIFA BANCARIA.

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, entidade devidamente cadastrada no CNPJ sob o nº 45.708.765/0001-19, com endereço na Rua Ferdinando Fratin nº 335, centro, nesta cidade de Ipuã, Estado de São Paulo, declarada de Utilidade Pública Municipal, Lei Municipal nº 1.024 de 19/09/1974, de Utilidade Pública Estadual, Decreto nº 14.717 de 05/02/1980, de Utilidade Pública Federal, Decreto nº 93.081 de 07/08/1986, a primeira Santa Casa no Brasil habilitada pelo Ministério da Saúde no Programa de Unidade de Cuidados Prolongados, Portaria MS/SAS nº 929 de 20/08/2013, contando com 43 Leitos atendidos pelo Sistema Único de Saúde - SUS, sendo 20 deles destinados a Unidade de Cuidados Prolongados, aqui representada por sua gestora Sra. Mirian Aparecida Girolamo dos Santos, vem por meio deste e em consonância com a Lei 13019/2017, "artigo 51 Os recurso recebidos em decorrência de parceria serão depositados em conta corrente específica isenta de tarifa bancária na instituição financeira pública determinada pela administração pública ..." solicitar ao Banco do Brasil, agência 3156-9, a ISENÇÃO e o ESTORNO das tarifas bancárias cobradas na conta de convênio, abaixo relacionada:

CONVENIO TABELA SUS PAULISTA - BANCO DO BRASIL S/A - AG. 3156-9 - C.C 22.365-4.		
DATA	DESCRIÇÃO	VALOR
07/03/2025	Tarifa Doc / Ted Eletrônico	R\$ 13,00
07/03/2025	Tarifa Doc / Ted Eletrônico	R\$ 13,00
07/03/2025	Tarifa Doc / Ted Eletrônico	R\$ 13,00
07/03/2025	Tarifa Doc / Ted Eletrônico	R\$ 13,00
07/03/2025	Tarifa Pix Enviado	R\$ 1,87
	TOTAL:	R\$ 53,87

Certa de ser atendida, renovo os protestos de elevada estima e distinta consideração.


MÍRIAN AP. GIROLAMO DOS SANTOS
Gestor Administrativo

AO
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 3156-9
IPUÃ - SP



G3310308592569051
03/04/2025 09:14:51

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 02/04/2025 Valor R\$ 52,00 C

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Estorno cobrança de 07/03/2025, documento 100.920.800.095.246, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Cinquenta e dois reais)

* 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 03/04/2025 09:14:51

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



G3310308592569051
03/04/2025 09:15:40

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 02/04/2025 Valor R\$ 1,87 C

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 07/03/2025, documento 100.920.800.095.247, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Um real e oitenta e sete 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 03/04/2025 09:15:40

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



G3310308592569051
03/04/2025 09:16:16

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 02/04/2025 Valor R\$ 53,87 C

Importe referente a Adiant. Solução Imediata, , documento 100.921.000.151.181, lote 14403, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Cinquenta e três reais e oitenta e sete 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 03/04/2025 09:16:16

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



G3310308592569051
03/04/2025 09:16:35

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 03/04/2025 Valor R\$ 53,87 D

Importe referente a Estorno Solução Imediata, agência de origem 3156, documento 202.504.030.500.080, lote 00032, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Cinqüenta e três reais e oitenta e sete 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 03/04/2025 09:16:35

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

**Prefeitura Municipal de Franca**

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
04/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

828

Data Emissão

02/04/2025**CLÍNICA DE IMAGEM DR. FERNANDO GOULART DE ANDRADE LTDA**14403-424 - RUA RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 2238 L.05 Q.96 - BAIRRO
FRANCA - SP - CEP: 14403-424**CNPJ/CPF: 15.743.533/0001-30**

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilhaber@contabilhaber.com.br

Telefone: 1637212111

CCM 61831

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrassonografia, ressonância magnética, radiologia,

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

828

Valor R\$

1.384,28

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ**

RUA FERDINANDO FRATIN ,335 - - - CENTRO

Ipuã - SP - - CEP: 14610-000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

**Valor por
extenso**

HUM MIL E TREZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS DE ULTRASSONS REALIZADAS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025. CONVÊNIO: 06/2023 - EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE PRONTO ATENDIMENTO DADOS BANCARIOS: BANCO: SANTANDER NOME EMPRESARIAL CLÍNICA DE IMAGEM DR. FERNANDO GOULART DE ANDRADE LTDA CNPJ: 15.743.533/0001-30 AG: 0009 CC: 13006106.8	1.475,00	1.475,00

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

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		1.475,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.475,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	29,50
Desc. Condicionado		0,00
Total da Nota		1.475,00
RETENÇÕES		
ISS	0,00	
IRRF	22,13	
PIS	9,59	
COFINS	44,25	
CSLL	14,75	
INSS	0,00	
OUTROS	0,00	
Total Líquido		1.384,28

Esta é a chave de validação: IMPN-WBUE

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br



TED

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 9 FRANCA
Conta corrente (com DV) 130061068
Conta Pagamento 0000
CNPJ 15.743.533/0001-30
Nome favorecido CLINICA DE IMAGEM DR. FERNANDO GOULART
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.401
Valor 1.384,28
Data transferência 04/04/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 19375FAB79312A16

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350714394592091
07/05/2025 15:22:55

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

Data 04/04/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 04/04/2025, documento 890.941.200.019.845, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais)

* 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 07/05/2025 15:22:55

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		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
JC FRESSATTI e FILHOS LTDA ME - MATERIAIS ELETRICOS		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3525 0345 5969 9600 0188 5500 1000 0041 0710 0005 1866	
R MOREIRA CEZAR, 394 - CENTRO 14610-000 IPUA - SP (16) 3832-1044		000.004.107 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		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 135250677255281 14/03/2025 09:58:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 361.000.217.114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 45.596.996/0001-88	

DESTINATÁRIO			CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE IPUA			45.708.765/0001-19		14/03/2025	
ENDEREÇO AV FERDINANDO FRATIN, 335			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000	
MUNICÍPIO IPUA			UF SP		HORA DA SAÍDA 09:58:01	
FONE / FAX 3832-1222			INSCRIÇÃO ESTADUAL			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		49,00	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP		VALOR IPI		TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		49,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL			0-Remetente									
ENDEREÇO			MUNICÍPIO								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE			ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1												

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	
679	BOTA BORRACHA 35/36	64011000	0400	5102	PAR	1	49,00	49,00	0,00	0,00		
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4 Recebi e comentei os Materiais 14 / 03 / 25 Ass. Responsável Recebimento Cod. 3270 EPI												

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONVENIO 06/2023 22345.			

UninfE | NF-e OPEN Source | www.uninfE.com.br

Gerado em 14/03/2025 às 09:58 pelo UniDANFE 3.8.4 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE JC FRESSATTI e FILHOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.004.107. EMISSION: 14/03/2025 VALOR TOTAL: 49,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE IPUA - AV FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP		NF-e 000.004.107 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 14 / 03 / 2025

Responsável pela cotação:

Responsável pela cotação: Jaqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

**Entre contas correntes BB**G331071048729582027
07/04/2025 11:05:40**Debitado**

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

Creditado

Nome	J C FRESSATTI & FILHOS LT
Agência	3156-9
Conta corrente	549-5
Valor	49,00
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 7312

SÉRIE: 1

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 7312

SÉRIE 1

FOLHA 1

PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

35250218421439000153550010000073121000057381

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 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

ENDEREÇO

R.FERDINANDO FRATIN, 335

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

1638321222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

17:15

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA EMISSÃO

28/02/2025

DATA ENTRADA / SAÍDA

28/02/2025

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.066,63	135,18	0,00	0,00	1.765,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	346,24	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.419,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Cobrança				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
36					

ADADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	BASE CALCULO ICMS	ICMS ST	VALOR ICMS	ICMS ST	IPI	ALIQUOTA ICMS	IPI
01452	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN0001	12	19,9900	24,00	239,88	215,88	83,96	0,00	15,11	0,00	0,00	18,00	0,00
03422	COXA E SOBRECOXA CONGELADA KG	02071412	020	5929	KG0001	100,580	12,9901	301,74	1.306,54	1.004,80	921,10	0,00	110,53	0,00	0,00	12,00	0,00
05157	VAGEM BRANCA KG	07089000	040	5929	KG0001	0,252	26,9841	0,00	6,80	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1611	BATERIA PANASONIC C 2UN	85061020	000	5929	UN0001	3	11,9900	0,00	35,97	35,97	35,97	0,00	6,47	0,00	0,00	18,00	0,00
6439	ABACAXI KG	07069000	040	5929	KG0001	4,987	3,9904	0,00	19,90	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3601	OVOS BRANCOS DIONISIO GRANDE CARTELA C/20UN	04072100	040	5929	UN0001	5	16,3900	4,00	81,95	77,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3886	ABACAXI MEDIO UN	08043000	040	5929	UN0001	2	6,9900	0,00	13,98	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5125	FARINHA DE TRIGO RENATA DIA A DIA 1KG	11010010	020	5929	UN0001	11	5,4900	16,50	60,39	43,89	25,60	0,00	3,07	0,00	0,00	12,00	0,00

CONVENIO 06-2023

TABELA SUS PAULISTA

C - 22 365-4

cod 3196

Recebi e conferi os Materiais

28 / 02 / 25

Ass. Responsável Recebimento

CULO DO ISSQN

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

ADICIONAIS

RMAÇÕES COMPLEMENTARES

IDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.106-2015 - CUPOM NR.1598 CHAVE ACESSO:35250218421439000153590009661170345728642471

3M NR.1890 CHAVE ACESSO:3525021842143900015359000966117034848228483 CUPOM NR.229151 CHAVE ACESSO:

1218421439000153590014218730267463109997 CUPOM NR.49844 CHAVE ACESSO:35250218421439000153590014217030516129604230 CUPOM

380 CHAVE ACESSO:35250218421439000153590009661170345596672343 CUPOM NR.121037 CHAVE ACESSO:

1218421439000153590014567770458347910240 CUPOM NR.230916 CHAVE ACESSO:35250218421439000153590014218730284195191529 CUPOM

10367 CHAVE ACESSO:35250218421439000153590014218730279084215326 PAGAMENTO EM CONTA BANCO DO BRADESCO AG: 2082 C-C: 790-0

ENIO N-06-2023 -- REF CUPOM: 1598 - 06-02-2025 - ECF: 10, 1890 - 12-02-2025 - ECF: 10, 229151 - 07-02-2025 - ECF: 14, 49844 - 26-02-2025 - ECF:

30 - 04-02-2025 - ECF: 10, 121037 - 28-02-2025 - ECF: 5, 230916 - 21-02-2025 - ECF: 14, 230367 - 14-02-2025 - ECF: 14 - TRIBUTOS APROX: 195,57

%) FONTE: IBPT

22365

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 28 / 02 / 2025				FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira				J.B Supermercado	Mercedes Junior	Mercedinho Ipuã
COTAÇÃO DE PREÇOS				TELEFONE (61) 9996-9469	TELEFONE (61) 9998-8151	TELEFONE (61) 9994-2038
				CONTATO: WhatsApp	CONTATO: WhatsApp	CONTATO: WhatsApp
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1- açúcar cristal, 5 Kg	un	12	19.99 cl doc. 14.99	19.75	20.00	
2- carne suína congelada	Kg	100,58	12.99 cl doc. 9.99	10.55	—	11.50
3- margem branca	Kg	0.252	26.98	—	29.95	—
4- pilha Panasonic cl 2 un C	un	3	11.99	—	—	—
5- bateria	Kg	4.987	3.99	4.20	4.95	
6- ovos branco cart. cl 20 un	un	5	16.39 cl doc. 15.59	18.00	—	18.00
7- abacaxi médio	un	2	6.99	12.60	7.50	
8- farinha de trigo	un	11	5.49 cl doc. 3.99	4.40	5.00	
			Margema Superm			
			(61) 3832.3000			
			WhatsApp			
4- pilha Panasonic cl 2 un C	un	3	11.99			

**Entre contas correntes BB**G331071048729582022
07/04/2025 10:57:56**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 1.419,17
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

Notas Fiscais SCM



FRANCINE TALLIS LOURENZONI RIBEIRO INFORMATICA
CPF/CNPJ: 09.005.601/0001-61
IE/RG: 361.070.359.116
Fone: (16) 3832-2685

AV DONA TEREZA, 1596 - Centro
CEP: 14610-000 - Ipuã/SP
E-mail: helpcenter.ipua@hotmail.com - Site: www.helpcenterwifi.com.br

Nota fiscal N°

000.011.593

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000002332

Destinatário:

2332 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**CPF/CNPJ: 45.708.765/0001-19 IE/RG: ISENTO**

Rua Ferdinando Fratin, 335 - centro

Ipuã / São Paulo CEP: 14610-029

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

de 22/03/2025 até 21/04/2025

Data da Emissão

02/04/2025

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTDE. V.UNIT. TOTAL

PLN200MB	1	114,99	114,99
PLANO65	1	89,99	89,99

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 204,98

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
03/2025	17.24 GB	20.48 GB
02/2025	12.27 GB	13.57 GB
01/2025	34.37 GB	17.46 GB
12/2024	111.44 GB	19.66 GB
11/2024	1.94 GB	3.23 GB
10/2024	9.26 GB	17.66 GB
09/2024	26.20 GB	7.84 GB
08/2024	9.63 GB	13.75 GB
07/2024	282.16 GB	87.03 GB
06/2024	464.62 GB	65.43 GB
05/2024	430.52 GB	62.97 GB
04/2024	331.59 GB	56.77 GB

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

Informações complementares

ID título referência - 213773

CONVENIO 06/2023

22365

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: FEA.F.581A.ECBA.6F2E.A3E7.C989.19DE.7C2C

**Entre contas correntes BB**G331071048729582018
07/04/2025 10:56:14**Debitado**

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

Creditado

Nome FRANCINE T L RIBEIRO INFO
Agência 3156-9
Conta corrente 12835-X
Valor 204,98
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO 14610-037 IPUA - SP (16) 3832-1792		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 3.122 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3525 0315 1786 0400 0108 5500 1000 0031 2210 0004 7763 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 135250583116894 05/03/2025 10:22:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 361.010.834.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 15.178.604/0001-08	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA				CNPJ 45.708.765/0001-19		DATA DA EMISSÃO 05/03/2025	
ENDEREÇO R FERDINANDO FRATINS, 345				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000	
MUNICÍPIO IPUA				UF SP		DATA DA SAÍDA 05/03/2025	
				FONE / FAX (16) 3832-1222		HORA DA SAÍDA 10:22:37	

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS 001 04/03/2025 3.570,16							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 3.570,16	
				OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 3.570,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente				CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE 50				ESPECIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
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	
9	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	3,408	4,90	16,70	0,00	0,00		
25	MAMAO FORMOSA	13021910	0102	5102	UN	2,263	6,30	14,26	0,00	0,00		
48	CHUCHU	12129100	0102	5102	KG	5,033	6,30	31,71	0,00	0,00		
7894904571956	MARGARINA DORIANA CREM 500G C/SAL Cód. Barras: 7894904571956	15171000	0400	5405	UN	17,000	5,28	89,76	0,00	0,00		
9	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	3,873	4,90	18,98	0,00	0,00		
81	MUSCULO TRASEIRO	16010000	0102	5102	KG	11,040	31,08	343,12	0,00	0,00		
81	MUSCULO TRASEIRO	16010000	0102	5102	KG	14,010	31,08	435,43	0,00	0,00		
81	MUSCULO TRASEIRO	16010000	0102	5102	KG	13,535	31,08	420,67	0,00	0,00		
81	MUSCULO TRASEIRO	16010000	0102	5102	KG	11,500	31,08	357,42	0,00	0,00		
7896003738520	BISC MARILAN MAIZENA 350GR Cód. Barras: 7896003738520	19053100	0102	5102	PC	13,000	5,49	71,37	0,00	0,00		
7896005210789	GELATINA SOL 20G UVA Cód. Barras: 7896005210789	21069029	0102	5102	PC	70,000	1,68	117,60	0,00	0,00		
7896005271964	FERMENTO EM PO BIOLOGICO DONA BENTA Cód. Barras: 7896005271964	21023000	0102	5102	UN	12,000	0,82	9,84	0,00	0,00		
7896009301049	SARDINHA COQUEIRO OLEO 125G Cód. Barras: 7896009301049	16041310	0400	5405	PC	6,000	4,80	28,80	0,00	0,00		
7896022200121	M RENATA C/OVOS LASANHA 500G Cód. Barras: 7896022200121	19021100	0102	5102	CX	1,000	7,70	7,70	0,00	0,00		
7896036000717	EXT DE TOMATE ELEFANTE 300G POTE Cód. Barras: 7896036000717	20029000	0400	5405	PC	6,000	6,90	41,40	0,00	0,00		
7896057800464	VINAGRE NEVAL 750ML COLORIDO Cód. Barras: 7896057800464	22090000	0102	5102	UN	5,000	2,49	12,45	0,00	0,00		
7896057800556	OLEO COMPOSTO OLINDA 500ML PET TRAD Cód. Barras: 7896057800556	15179010	0400	5405	PC	2,000	11,14	22,28	0,00	0,00		
7896069511167	FARINHA DE MILHO SIAMAR 500G Cód. Barras: 7896069511167	11081100	0400	5405	UN	5,000	5,20	26,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NCM: I.E. : ISENTO CONVENIO : 06/2023 I.E. : ISENTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ced. 3372 22365			
UninfE NF-e OPEN Source www.uninfE.com.br		Gerado em 05/03/2025 às 10:22:48 pelo UnIDANFE 3.9.11 Free www.unidanfe.com.br	

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.122. EMIÇÃO: 05/03/2025 VALOR TOTAL: 3.570,16 DESTINATÁRIO: IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA - R FERDINANDO FRATINS, 345, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP		NF-e 3.122 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3525 0315 1786 0400 0108 5500 1000 0031 2210 0004 7763	
R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO 14610-037 IPUA - SP (16) 3832-1792		3.122 SÉRIE 1 FOLHA 2/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250583116894 05/03/2025 10:22:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 361.010.834.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 15.178.604/0001-08	

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
7896069511617	TRIGO PARA KIBE 500G SIAMAR Cód. Barras: 7896069511617	19019010	0400	5405	UN	4,000	6,40	25,60	0,00	0,00	
7896069518296	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G Cód. Barras: 7896069518296	20058000	0400	5405	UN	2,000	5,76	11,52	0,00	0,00	
7896069531219	SOJA SIAMAR 1KG Cód. Barras: 7896069531219	15079011	0400	5405	PC	4,000	6,25	25,00	0,00	0,00	
7896069582242	FARELO DE AVEIA 350G Cód. Barras: 7896069582242	11041200	0102	5102	PC	2,000	5,46	10,92	0,00	0,00	
7896795912764	ERVA DOCE 20G DELAROMA Cód. Barras: 7896795912764	09096110	0400	5405	UN	17,000	2,65	45,05	0,00	0,00	
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI SACHE 300G Cód. Barras: 7897517206086	21032010	0400	5405	UN	10,000	1,45	14,50	0,00	0,00	
7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 170G Cód. Barras: 7897517209650	20054000	0400	5405	PC	6,000	2,82	16,92	0,00	0,00	
7897809600011	FEIJAO CARIOCA TANAKA 2K Cód. Barras: 7897809600011	07133210	0102	5102	UN	10,000	6,50	65,00	0,00	0,00	
7898280080149	SAL REFINADO UNIAO OURO 1 KG Cód. Barras: 7898280080149	25010011	0102	5102	PC	10,000	1,85	18,50	0,00	0,00	
7898406780021	SUCO SERIGY 500ML CAJU Cód. Barras: 7898406780021	20093100	0400	5405	UN	13,000	3,50	45,50	0,00	0,00	
7898406780052	SUCO SERIGY 500ML MARACUJA Cód. Barras: 7898406780052	21069010	0102	5102	PC	10,000	6,99	69,90	0,00	0,00	
7898906748019	QUEIJO RALADO PALOMINO 40G Cód. Barras: 7898906748019	04062000	0102	5102	UN	16,000	4,20	67,20	0,00	0,00	
147	FILE DE PEITO CONGELADO	02071300	0102	5102	KG	9,120	18,80	171,46	0,00	0,00	
147	FILE DE PEITO CONGELADO	02071300	0102	5102	KG	9,290	18,80	174,65	0,00	0,00	
9	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	2,518	4,90	12,34	0,00	0,00	
42	TOMATE	21032010	0102	5102	KG	2,522	7,80	19,67	0,00	0,00	
42	TOMATE	21032010	0102	5102	KG	2,635	7,80	20,55	0,00	0,00	
63	BROCOLIS	07108000	0400	5102	UN	1,000	12,60	12,60	0,00	0,00	
7896003738520	BISC MARILAN MAIZENA 350GR Cód. Barras: 7896003738520	19053100	0102	5102	PC	12,000	5,49	65,88	0,00	0,00	
147	FILE DE PEITO CONGELADO	02071300	0102	5102	KG	9,975	18,90	188,53	0,00	0,00	
147	FILE DE PEITO CONGELADO	02071300	0102	5102	KG	8,890	18,90	168,02	0,00	0,00	
147	FILE DE PEITO CONGELADO	02071300	0102	5102	KG	5,326	18,90	100,66	0,00	0,00	
7898406780021	SUCO SERIGY 500ML CAJU Cód. Barras: 7898406780021	20093100	0400	5405	UN	1,000	3,50	3,50	0,00	0,00	
7898406780052	SUCO SERIGY 500ML MARACUJA Cód. Barras: 7898406780052	21069010	0102	5102	PC	3,000	6,99	20,97	0,00	0,00	
96069511167	FARINHA DE MILHO SIAMAR 500G Cód. Barras: 7896069511167	11081100	0400	5405	UN	1,000	5,20	5,20	0,00	0,00	
42	TOMATE	21032010	0102	5102	KG	2,026	8,45	17,12	0,00	0,00	
7897517209544	MILHO SACHE FUGINI 170G Cód. Barras: 7897517209544	20058000	0400	5405	PC	7,000	2,40	16,80	0,00	0,00	
7	REPOLHO VERDE	04011010	0102	5102	KG	5,085	3,40	17,29	0,00	0,00	
25	MAMAO FORMOSA	13021910	0102	5102	UN	0,914	8,40	7,68	0,00	0,00	
48	CHUCHU	12129100	0102	5102	KG	5,086	6,30	32,04	0,00	0,00	
9	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	1,357	4,90	6,65	0,00	0,00	
25	MAMAO FORMOSA	13021910	0102	5102	UN	3,016	9,10	27,45	0,00	0,00	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 05 / 03 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

FONECEDOR:		FONECEDOR:		FONECEDOR:		FONECEDOR:	
DESCRÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
banana nanica	Kg	7.281	4.90	5.99	5.95		
mamão formosa	un	2.263	6.30	6.99	-	7.49	
chuchu	Kg	5.033	6.30	7.99	-	5.99	
margarina sem. 500g	un	17	5.28	5.99	7.50		
miçula tripeiro	Kg	50.08	31.08	47.99	31.50		
Bisco. maizena 350g	PC	13	5.49	6.99	-		
gelatina 20g	PC	70	1.68	1.99	1.75		
fermento em pó biológico	un	12	0.82	1.99	1.25		
bandinha de 125 G	PC	6	4.80	5.99	5.95		
Macarrão de ovos lazanha 500g	cx	1	7.70	8.99	8.99		
Ext. de tomate, diante 300g	PC	6	6.90	7.49	7.25		
vinagre 750ml	un	5	2.49	2.99	2.50		
óleo com posto 500ml	PC	2	11.14	14.99	14.50		
farinha de milho 500g	un	5	5.20	9.99	6.50		
fligo para Kibe 500 G	un	4	6.40	7.99	7.25		

Sup. Santa Luzia JB Supermercado Mercado Fumatti
 TELEFONE (69) 9968.8151 TELEFONE (69) 9985.2386 TELEFONE (69) 3832.2000
 CONTATO: WhatsApp CONTATO: WhatsApp CONTATO: WhatsApp

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 05 / 03 / 2025		FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline O. Oliveira		Sup. Santa Luzia	J.B. Supermercado	Mercedes de Almeida
		TELEFONE (69) 9688-8151	TELEFONE (69) 961-1949	TELEFONE (69) 3832-3000
		CONTATO: WhatsApp	CONTATO: WhatsApp	CONTATO: WhatsApp
COTAÇÃO DE PREÇOS		VALOR	VALOR	VALOR
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR
amido de milho 500 GR	un	2	5.76	6.00
soja 1Kg	PC	4	6.25	—
farinha de aveia	PC	2	5.46	5.50
leite doce 20G	un	17	2.65	2.75
molho de tomate pache	un	10	1.45	1.75
ervilha pache	PC	6	2.82	4.00
feijão 2Kg	un	10	6.50	6.80
bol. refinado 1Kg	PC	10	1.85	2.50
Suco 500 ml. caju.	un	14	3.50	4.00
Suco 500 ml. maracujá	PC	13	6.99	10.95
queijencado 40 GR	un	16	4.20	4.95
filé de peixe congelado	Kg	42.60	18.80	20.00
banana nanica	Kg	3.875	4.90	5.95
tomate	Kg	2.026	8.45	8.95
milho pache 170 G	PC	7	2.40	4.50

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 05 / 03 / 2025	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
-----------------------------	------------	------------	------------

Responsavel pela cotação:	Arqueline C. Oliveira	Sup. Santa Luzia JB Supermercado	Marcos Ferratti	Maurizina Suparm
---------------------------	-----------------------	----------------------------------	-----------------	------------------

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

**Entre contas correntes BB**G331071048729582012
07/04/2025 10:53:34**Debitado**

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

Creditado

Nome SUPERMERCADO SANTA LUZIA
Agência 3156-9
Conta corrente 16420-8
Valor 3.570,16
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 SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO 14610-037 IPUA - SP (16) 3832-1792		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 3.130 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0315 1786 0400 0108 5500 1000 0031 3010 0004 8052 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 135250782864262 25/03/2025 09:33:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 361.010.834.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 15.178.604/0001-08	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA				CNPJ 45.708.765/0001-19		DATA DA EMISSÃO 25/03/2025	
ENDEREÇO R FERDINANDO FRATINS, 345				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000	
MUNICÍPIO IPUA		UF SP		FONE / FAX (16) 3832-1222		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA DA SAÍDA 09:33:47	

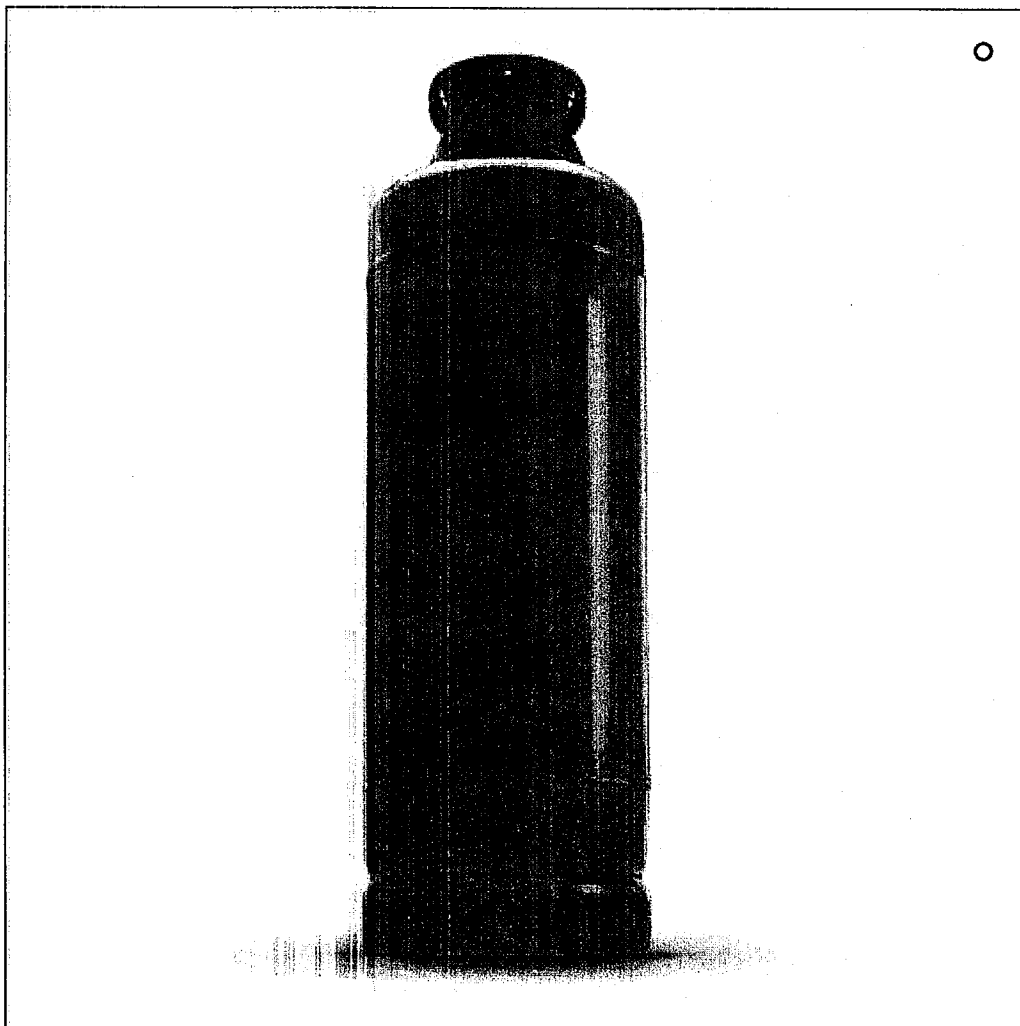
FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS 001 25/04/2025 432.00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 432,00	
				OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 432,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente				CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE 1				ESPÉCIE		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	
1002	GAS P 45	27111910	0102	5102	UN	1	432,00	432,00	0,00	0,00		
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22 365-4												
Recebi e cometi os Materiais <u>25 / 03 / 25</u> <u>Paqueline</u> Ass. Responsável Recebimento												
cod - 3370												

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NCM: I.E. : ISENTO CONVENIO : 06/2023 I.E. : ISENTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	RESERVADO AO FISCO

UnINFe NF-e OPEN Source www.uninfe.com.br		Gerado em 25/03/2025 às 09:33:53 pelo UniDANFE 3.9.11 Frece www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.130. EMISSÃO: 25/03/2025 VALOR TOTAL: 432,00 DESTINATÁRIO: IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA - R FERDINANDO FRATINS, 345, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP		NF-e 3.130 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



(https://ultrachama.com.br/wp-content/uploads/2022/04/ultragaz-_0000_p45.png)

Início (<https://ultrachama.com.br/>) / 45 kilos (<https://ultrachama.com.br/categoria-produto/45-kilos/>) / Botijão 45 kilos – Ultragaz

Botijão 45 Kilos - Ultragaz

R\$ 460,00

1	Comprar
---	---------

Botijão 45 Kilos - Ultragaz

Categorias 45 kilos (<https://ultrachama.com.br/categoria-produto/45-kilos/>), Botijão (<https://ultrachama.com.br/categoria-produto/botijao/>)

Descrição	Avaliações (0)
-----------	----------------

Descrição

Botijão 45 kilos – Ultragaz.

A melhor opção de gás na Zona Sul de São Paulo.



PARA SUA CASA

PARA SEU NEGÓCIO

QUEM SOMOS

SEJA UM REVENDEDOR

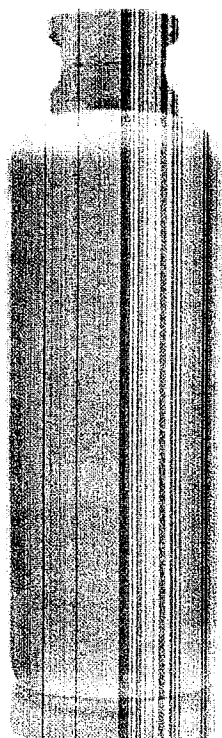
HORÁRIOS



Entrar



Início / Botijão de Gas Industrial P-45 Liquigás



Botijão de Gás Industrial P-45 Liquigás

R\$481,00

Já possui um vasilhame?

Selecionar



Quantidade

- 1 +

Comprar

Utilizado em restaurantes, academias, hospitais, centrais de torrefação, prédios, centrais de pintura e corte de metais, entre outros. Dentre todos os modelos de botijões de gás, este é, sem dúvida, um dos mais versáteis.

*Para pedidos maiores ou recorrentes faça um orçamento com a gente para melhores formas de pagamento.



Os pedidos no site apresentam tempo de entrega de aproximadamente 30 minutos.

Não aceitamos pedidos para entrega fora do município de Marília, tais pedidos serão cancelados e reembolsados.

Políticas de Privacidade, Entrega, Troca, Devolução e Reembolso

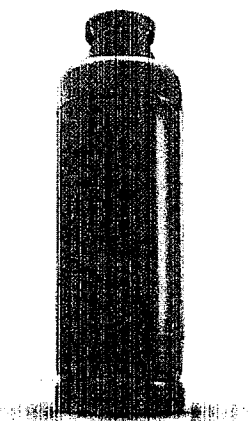
Este site é de propriedade, mantido, e operado por Gás Marília, com endereço na Rua Maria Batistão, 148, Marília - SP - Cep: 171512-080. Inscrição no CNPJ sob o n.02.190.284/0001-51, endereço de e-mail gasmarilia@gmail.com e telefones 014 34251883, 014 996046855 ou 08000160027.

E-commerce - Sua conta - Comprar P-13 - Blog - Peça seu Gás Marília

Precisa de ajuda?

Utilizamos cookies e tecnologias que permitem serviços e funcionalidades no web-site e interpretam a sua interação com o serviço. Clicando em Aceitar, você concorda com o uso de tais tecnologias para marketing e análise. Ver a Política de Privacidade

[Customizar os Cookies](#)[Aceitar](#)

[Início](#)[Sobre nós](#)[Cestas básicas](#)[Gás](#)[Água](#)[Contato](#)

*produtos sujeitos a mudança de marca

[Para Empresas](#)

GÁS GLP P45

Consulte nossa Equipe para Mais Detalhes sobre a Entrega

R\$ **450,00**

Tamanho
45kg

Formas de pagamento
Dinheiro à vista
Cartões de crédito/débito
Transferências bancárias
PIX

[compre pelo Whatsapp](#)

DETALHES DO PRODUTO

O Clindro de Gás de 45kg, também conhecido como Cliandro de Gás P45, é o gás de cozinha comumente utilizado nos fogões industriais de todo país. Pode ser utilizado em cozinhas de restaurantes, pizzarias, lanchonetes, aquecimento de ambientes (calefação), chuveiros (aquecedor a gás) e diversas outras situações.

FONTE DE ENERGIA MAIS LIMPA

O uso do Gás Liquefeito de Petróleo na sua residência, empresa ou condomínio estimula a produção de uma energia mais limpa e poupa recursos naturais. Além de possuir maior poder calorífico, o GLP é eficiente e tem baixo impacto ambiental. E não é só isso: a facilidade de armazenamento, a aplicação no dia a dia e o transporte permitem o fornecimento de gás mesmo em locais distantes, além de suas diversas finalidades de aplicação.

ECONOMIA

O GLP tem alto poder calorífico, o que o torna uma fonte de energia bastante econômica.

Os produtos da queima do GLP apresentam baixo índice de emissão de gases do efeito estufa. O GLP não contamina os mananciais de água nem o solo e seu consumo evita a queima de milhões de árvores no Brasil e no mundo.

VERSÁTIL

Ao optar pelo GLP, você escolhe um sistema que não agride o meio ambiente, dispõe de várias distribuidoras de gás e decide com qual quer trabalhar, seja para uso próprio ou na sua empresa/revenda.

[Ir para o topo](#)

[compre pelo Whatsapp](#)

**Entre contas correntes BB**G331071048729582015
07/04/2025 10:55:14**Debitado**

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

Creditado

Nome SUPERMERCADO SANTA LUZIA
Agência 3156-9
Conta corrente 16420-8
Valor 432,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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		CHAVE DE ACESSO 3525 0201 1824 5500 0138 5500 1000 0008 0210 0001 0493	
		802 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		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 135250552848111 28/02/2025 20:04:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 361.008.022.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 01.182.455/0001-38	

DESTINATÁRIO				CNPJ 45.708.765/0001-19		DATA DA EMISSÃO 28/02/2025	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000	
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN, 335				MUNICÍPIO IPUA		DATA DA SAÍDA 28/02/2025	
UF SP				FONE / FAX (16) 3832-1222		HORA DA SAÍDA 20:04:53	

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 315,99	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 41,37	
										TOTAL DA NOTA 315,99	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL				ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 6		ESPÉCIE		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
751320388827	AGUA DE COCO 1L COCO QUADRADO					20098921	0400	5102	UN	10	10,59	105,90	0,00
7891030003467	CREME DE LEITE MOCOCA 200G Cód. Barras: 7891030003467					04015021	0400	5102	UN	14	3,89	54,46	0,00
7891030300207	LEITE CONDENSADO MOCOCA Cód. Barras: 7891030300207					04029900	0400	5102	UN	2	4,89	9,78	0,00
7891000357170	MUCILON ARROZ 360G Cód. Barras: 7891000357170					19011030	0400	5102	UN	7	12,99	90,93	0,00
7897702512411	POLVILHO AZEDÔ DO ZE 1K Cód. Barras: 7897702512411					11081400	0400	5102	PC	2	12,49	24,98	0,00
7898171691584	FAROFIA PEPOL BACON Cód. Barras: 7898171691584					19019090	0400	5102	UN	6	4,99	29,94	0,00
	CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C – 22.365-4												
	Recebi e conterei os Mater ai <u>28 / 02 / 25</u> <u>jacqueline</u> Ass. Respo: savel Recebimento												
	cod. 3468												

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONVENIO No 06/2023 22365			

Unifefe NF-e OPEN Source www.unifefe.com.br		Gerado em 28/02/2025 às 20:05:00 pelo UnidANFE 3.9.2 Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE EURIPEDES GONCALVES IPUA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 802. EMISSÃO: 28/02/2025 VALOR TOTAL: 315,99 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP		NF-e 802 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 88 / 02 / 2025

Responsavel pela cotação: Aguilino L. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

**Entre contas correntes BB**G331071048729582035
07/04/2025 11:17:58**Debitado**

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

Creditado

Nome	E GONCALVES IPUA ME
Agência	3156-9
Conta corrente	50454-8
Valor	315,99
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

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE

EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA 11.883.344
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0308 1895 8700 0130 5500 1001 8833 4419 0461 2088

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 NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250647481421 11/03/2025 16:34:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (027246)

CNPJ

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

11/03/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA

13 MAR 2025

MUNICÍPIO

IPUA

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3832-1222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 08/04/2025 504,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

504,50

VALOR ICMS

90,81

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

504,50

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

21,19

TOTAL DA NOTA

504,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA RISSO LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

52.661.634/0002-70

ENDEREÇO

R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111.091.280.118

QUANTIDADE

5

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

19,970

PESO LÍQUIDO

19,970

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
052155	COPOSUL 180 BRANCO CX 25X100 Cód. Barras: 17896424100033	39239090	000	5102	CX	5	100,90	504,50	504,50	90,81	18	21,19
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4 Recebi e comentei os Materiais 18/03/25 Ass: Respo. Sável Recebimento cod 3334 descarte												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LÍQUIDO: 19,970 P.BRUTO: 19,970 CUBAGEM: 0,29808 LOCAL DE ENTREGA:

SANTA CASA

TELEFONE: 16 3832-1222

ENT: R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO IPUA / SP

pc 117 - CONVENIO n 06/2023

PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 461208

VENDEDOR: 0193

ORC. 072893

COD. CLIENTE: 27246

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R\$: 21.19 Federal,
0.00 Estadual e 0.00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 11 / 03 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30		Agência / Código Beneficiário 3222-0/21815-4		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I		Nosso Número 13325431000155939		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado	
Vencimento 08/04/2025	Número do Documento 0018833441	Espécie R\$	Valor do Documento 504,50	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR				Data do Processamento 17/03/2025	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR					Vencimento 08/04/2025	
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3222-0/21815-4	
Data do Documento 11/03/2025	Número do Documento 0018833441	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/03/2025	Nosso Número 13325431000155939	
Uso do Banco	Carteira 17/19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 504,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRA DADOS DO BENEFICIÁRIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/04/2025. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 09/04/2025.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000					CPF / CNPJ 45.708.765/0001-19	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 01332.543105 00155.939176 1 10450000050450

Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR					Vencimento 08/04/2025	
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:					Agência / Código Beneficiário 3222-0/21815-4	
Data do Documento 11/03/2025	Número do Documento 0018833441	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/03/2025	Nosso Número 13325431000155939	
Uso do Banco	Carteira 17/19	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 504,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRA DADOS DO BENEFICIÁRIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,17 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/04/2025. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 09/04/2025.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000					CPF / CNPJ 45.708.765/0001-19	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331071048729582022
07/04/2025 10:59:3007/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:59:30
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090133254310500155939176110450000050450

BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL

NOME FANTASIA:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	40.701
NOSSO NUMERO	13325431000155939
CONVENIO	01332543
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	504,50
VALOR COBRADO	504,50

NR.AUTENTICACAO 8.CF9.A9C.F51.86A.A5A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE
EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
1.883.343
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0308 1895 8700 0130 5500 1001 8833 4319 0461 2064

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 NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250647481376 11/03/2025 16:34:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.235.539.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (027246)		CNPJ 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 11/03/2025
ENDEREÇO R FERDINANDO FRATIN, 335	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14610-000	DATA DA SAÍDA 13 MAR 2025
MUNICÍPIO IPUA	UF SP	FONE / FAX (16) 3832-1222	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS						
001		08/04/2025		541,54		
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 494,50		VALOR ICMS 89,01		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS						541,54
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 195,58		TOTAL DA NOTA 541,54		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 52.661.634/0002-70
ENDEREÇO R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 111.091.280.118			
QUANTIDADE 19	ESPECIE 8	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 69,960	PESO LIQUIDO 70,030	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
020041	SACO LIXO PRETO 110 P 4 C/100 RB 3	39232190	000	5102	PT	15	29,77	446,55	446,55	80,38	18	165,71
178998	AGUA SANITARIA FUZEITO 1 LITRO Cód. Barras: 7897380301055	28289011	060	5405	UN	24	1,96	47,04	0,00	0,00		14,79
111927	VASSOURA NYLON N.3 SEM CABO Cód. Barras: 7770001000271	96039000	000	5102	UN	5	7,10	35,50	35,50	6,39	18	11,16
110020	CABO MADEIRA PLASTIFICADO AZUL 1,20 M	96039000	000	5102	UN	5	2,49	12,45	12,45	2,24	18	3,92
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22 365-4 Recebi e conferi os Mater ai 18 / 03 / 25 Jacqueline Ass. Respo. Sável Recebimento material limpeza												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.LIQUIDO: 70,030 P.BRUTO: 69,960 CUBAGEM: 0,08090 LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA TELEFONE: 16 3832-1222 ENT: R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO IPUA / SP pc 117 - CONVENIO n 06/2023 PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 461206 VENDEDOR: 0193 ORC.072889 COD. CLIENTE: 27246 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K Trib aprox R\$: 98,11 Federal, 97,48 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 11 / 03 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30			Agência / Código Beneficiário 3222-0/21815-4		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I			Nosso Número 13325431000155938		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado		
Vencimento 08/04/2025			Número do Documento 0018833431		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente		
Espécie R\$			Valor do Documento 541,54		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as características acima			Data		Assinatura		
Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR			Data		Assinatura		
					Data do Processamento 17/03/2025		



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR						Vencimento 08/04/2025	
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:						Agência / Código Beneficiário 3222-0/21815-4	
Data do Documento 11/03/2025		Número do Documento 0018833431		Espécie Doc. DM		Aceite N	
Data do Processamento 17/03/2025		Nosso Número 13325431000155938		Valor do Documento 541,54		(-) Desconto	
Uso do Banco		Carteira 17/19		Espécie R\$		Quantidade	
						(-) Outras Deduções / Abatimento	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acrescimos	
						(=) Valor Cobrado	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRA DADOS DO BENEFICIÁRIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,18 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/04/2025. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 09/04/2025.							
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000						CPF / CNPJ 45.708.765/0001-19	
Beneficiário Final:						Código de Baixa	
Autenticação Mecânica							



001-9

00190.00009 01332.543105 00155.938178 6 10450000054154

Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR						Vencimento 08/04/2025	
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:						Agência / Código Beneficiário 3222-0/21815-4	
Data do Documento 11/03/2025		Número do Documento 0018833431		Espécie Doc. DM		Aceite N	
Data do Processamento 17/03/2025		Nosso Número 13325431000155938		Valor do Documento 541,54		(-) Desconto	
Uso do Banco		Carteira 17/19		Espécie Moeda R\$		Quantidade	
						(-) Outras Deduções / Abatimento	
						(+) Mora / Multa / Juros	
						(+) Outros Acrescimos	
						(=) Valor Cobrado	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRA DADOS DO BENEFICIÁRIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,18 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/04/2025. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 09/04/2025.							
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000						CPF / CNPJ 45.708.765/0001-19	
Beneficiário Final:						Código de Baixa	
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação							





Pagar com código de barras (versão antiga)

G331071048729582023
07/04/2025 11:03:1107/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:03:12
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090133254310500155938178610450000054154

BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL

NOME FANTASIA:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	40.702
NOSSO NUMERO	13325431000155938
CONVENIO	01332543
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	541,54
VALOR COBRADO	541,54

NR.AUTENTICACAO 9.A0F.6E1.3B1.129.0F9

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

3878

Código de Verificação de Autenticidade

FF40WNXL3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/03/2025 às 14:34:36

Chave de Acesso

1574421PPIQLFQQ0H1IS0P0GDN0D0ZE

Para certificação da autenticidade acesse

http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu

consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação

GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

26/03/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

17.802.921/0001-70

RG/Inscrição Estadual

322.036.757.111

Inscrição Municipal

109831022

Cadastro

000768366

Nome/Razão Social

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME

Logradouro

Av. 19, 312

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

(17)99625-3980

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento

45.708.765/0001-19

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Logradouro

rua FERDINANDO FRATIN, 375

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP/Cod.Postal

14610-000

Cidade/País

IPUA - SP

Cod. IBGE

3521309

Telefone

16 38321222

E-mail

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
100,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (RECEITUÁRIOS)	5,2000	R\$ 520,00

CONVENIO 06-2023

TABELA SUS PAULISTA

C – 22.365-4

Recebi e conterei os Mater ai

27 / 03 / 25

Ass. Respo: savel Recebimento

cod. 3396

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 13.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e cong...				2,01%	0000130000003	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 520,00	R\$ 10,45	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 520,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$69,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$21,32		

Informações Complementares

CONVÊNIO 06/2023

22365

RECEBI(EMOS) DE CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3878 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FF40WNXL3.

Data

CPF/RG

Assinatura



Beneficiário CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 19 312 CENTRO GUAÍRA - SP	17.802.921/0001-70 14790-000	Vencimento 09/04/2025 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 520,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/04/2025 Juros 0,07%/dia A partir 10/04/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 26/03/2024 Coop Contr/Cód. Beneficiário 3188/1872184 Nosso Número 171-8	(=) Valor cobrado

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		Número do Documento 3878	
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN, 375			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município IPUA	UF SP	CEP 14610-000	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque em nome do banco. Esta autenticação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31886 01187.218407 00017.180019 3 10460000052000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 09/04/2025
Beneficiário CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 17.802.921/0001-70					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3188/1872184
Data do documento 26/03/2024	N. documento 3878	Espécie NF	Aceite N	Data processamento 28/03/2025	Nosso número 171-8
Uso do Banco 	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor 520,00	Valor documento 520,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 10/04/2025 Juros 0,07%/dia A partir 10/04/2025 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDITRUS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA RUA FERDINANDO FRATIN, 375 CENTRO IPUA - SP 14610-000 Beneficiário Final GRAFICA GUAIRA IMPRESS 17.802.921/0001-70					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331071048729582039
07/04/2025 11:21:0107/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:21:02
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860118721840700017180019310460000052000

BENEFICIARIO:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

NOME FANTASIA:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA

CNPJ: 17.802.921/0001-70

PAGADOR:

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDI

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	40.703
DATA DE VENCIMENTO	09/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	520,00
VALOR COBRADO	520,00

NR.AUTENTICACAO 8.791.8FB.AC9.AA7.102

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.



PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guarará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2052

Código de Verificação de Autenticidade

N67MYFGSZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/04/2025 às 10:00:52

Chave de Acesso

250461A1XQZU098GDOPHRBU06VDGKXK

Para certificação da autenticidade acesse
<https://cidadao.guara.sp.gov.br:8443/issweb,menuconsultas> e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARÁ-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 08/04/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.938.015/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 4382	Cadastro 000028958	Nome/Razão Social CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA
Logradouro RUA JOSE RIBEIRO CALAZANS, 00040			Complemento R. José de Paula Ribeiro, 410	Bairro CENTRO
CEP 14580-000	Cidade GUARÁ-SP		Telefone 0038313001	E-mail rosebellupoli@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

F/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUA.
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DRA. ROSEBEL DE ALENCAR LUPOLI REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS. CONVÊNIO 06/2023 - TABELA S.U.S. PAULISTA	347,69	R\$ 347,69

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 5,00%	Atividade Munic/pio 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 347,69	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 347,69	Total do ISS R\$ 17,38	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (347,69 x 0,65%) R\$ 2,26	COFINS (347,69 x 3,00%) R\$ 10,43	INSS R\$ 0,00	IRRF (347,69 x 1,50%) R\$ 5,22	CSLL (347,69 x 1,00%) R\$ 3,48	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------------	------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 326,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$46,76 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$9,35

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
CLÍNICA DE ESPECIALIDADE MEDICAS LUPOLI LTDA
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2092-3
C/C: 15370-2

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2052 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N67MYFGSZ

Data

CPF/RG

Assinatura

Referente a pagamento de AIH do mês..... Convenio
06/2023 - SUS Paulista

pagar na 22365 4

	OUTUBRO	NOVEMBRO
	paulista	Paulista
Ana Paula Bolsoni		
Eduardo César da Silva	R\$ 868,42	R\$ 195,42
Ewerson Lamel de Oliveira	R\$ 1.881,88	
Gabriela Ricardo Vaz		
Maiara da Cruz Chiquini	R\$ 10.143,68	R\$ 1.856,68
Pedro Felipe Deborto Rudine Remoli		
~~Pedro Henrique de Oliveira Santana~~	~~R\$ 247,85~~	
Rodrigo Delfino	R\$ 1.699,30	R\$ 933,62
Rogério Henrique Soares	R\$ 831,35	
Rosebel de Alencar Custódio Lupoli	R\$ 347,69	
Victor de Paula Telles Pires Lucas	R\$ 4.284,10	R\$ 450,15
William Cesar Pena Soares da Silva	R\$ 319,98	R\$ 2.697,80
	R\$ 20.624,25	R\$ 6.133,67

Pedir NF Vitor

Rodrigo

out e
nos

22365.

depois Jansen pagar após dia 25

**Entre contas correntes BB**G335091519535838072
09/04/2025 15:58:34**Debitado**

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

Creditado

Nome CLINICA DE ESPECIALIDADES
Agência 2092-3
Conta corrente 15370-2
Valor 326,30
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



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
CNPJ – 03.347.101/0001-21

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e
Número do documento
334

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT -

CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200

E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 08/04/2025 - 09:37:59	Código de autenticidade c346 12ce 0e5d fb7a 2e5a f370 28bb 78d3	
Número do RPS	Data de emissão do RPS	Série do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	RONDONÓPOLIS - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 45.708.765/0001-19	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Endereço Rua RUA FERDINANDO FRATIN	Número 335	Complemento	Bairro CENTRO		
Cidade / UF IPUÁ - SP	CEP 14610-000	Telefone	E-mail		

Serviços prestados

Item de serviço 4.01 - Medicina e biomedicina.	Alíquota 5,00 %
---	--------------------

Descrição do serviço
REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS.
CONVÊNIO 06/2023 - TABELA S.U.S. PAULISTA
VALOR BRUTO: R\$ 3.017,78
IMPOSTO RENDA: R\$ 45,27
PIS: R\$ 19,62
CSLL: R\$ 30,18
COFINS: R\$ 90,53
VALOR LIQUIDO: R\$ 2.832,19

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

Item da LC 116	Código CNAE 86.30-5-02	Quantidade 1,00000	Valor unitário do serviço R\$ 3.017,78	Valor bruto do serviço R\$ 3.017,78	Valor de desconto R\$ 0,00	Valor líquido do serviço R\$ 3.017,78
----------------	---------------------------	-----------------------	---	--	-------------------------------	--

Retenções de impostos

PIS R\$ 19,62	COFINS R\$ 90,53	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 45,27	CSLL R\$ 30,18	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------	---------------------	------------------	-------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 3.017,78	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 185,60	Valor líquido R\$ 2.832,18	Valor da dedução subcontratação R\$ 0,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 3.017,78	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$ 150,89	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 150,89	ISSQN retido? Não

Observações

DADOS BANCARIOS:

Ag: 3156-9

Cc: 2029-0

W. Cesar Pena Soares da Silva

Informações complementares

Procon Rondonópolis: Rua Barão do Rio Branco, 2.630 – Jd. Santa Marta – Rondonópolis – Fone (66) 3411-5296/5297.

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 08/04/2025 - 09:37:59	 eletrônica - NFS-e 334
Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.		
<u> / / </u> Data	_____ Nome e número do CPF do Recebedor	
Código de autenticidade:  c346 12ca 0a5d 717a 2a5f c370 284b 78d3		

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e
334

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/autenticidade>

Referente a pagamento de AIH do mês..... Convenio
06/2023 - SUS Paulista

pagar na 22365 4

	OUTUBRO	NOVEMBRO
	paulista	Paulista
Ana Paula Bolsoni		
Eduardo César da Silva	R\$ 868,42	R\$ 195,42
Ewerson Lamel de Oliveira	R\$ 1.881,88	
Gabriela Ricardo Vaz		
Maiara da Cruz Chiquini	R\$ 10.143,68	R\$ 1.856,68
Pedro Felipe Deborto Rudine Remoli		
Pedro Henrique de Oliveira Santana	R\$ 247,85	
Rodrigo Delfino	R\$ 1.699,30	R\$ 933,62
Rogério Henrique Soares	R\$ 831,35	
Rosebel de Alencar Custódio Lupoli	R\$ 347,69	
Victor de Paula Telles Pires Lucas	R\$ 4.284,10	R\$ 450,15
William Cesar Pena Soares da Silva	R\$ 319,98	R\$ 2.697,80
	R\$ 20.624,25	R\$ 6.133,67

Pedir NF Vitor

Rodrigo

out e
nov.

22365.

deu mais Juros pagar após dia 25

**Entre contas correntes BB****Debitado**

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

Creditado

Nome W. C PENA SOARES SILVA
Agência 3156-9
Conta corrente 2029-X
Valor 2.832,18
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

769/Nfe



Número / Série	769 / Nfe	Emissão	08/04/2025 09:40:12	Incidência	São José do Rio Pardo (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	08/04/2025	Código de verificação	2PLP.WY55.52UE.O97U	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA

CPF / CNPJ: 41.400.836/0001-60

Reg.: Faturamento

Endereço: R. Carlos Botelho, 420 - Bairro: CENTRO - Cep: 13720021

Telefone: (16) 9792-1645

Município: São José do Rio Pardo - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 015831

Cod. Mob.: 015831

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: UROLIFE

Tomador de Serviços

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

CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19

Reg.:

Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14.61-0-000

Telefone:

Município: Ipuã - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.:

Email: faturamento@santacasaipua.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição

Total

REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS.
CONVÊNIO 06/2023 - TABELA S.U.S. PAULISTA
DR.EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA

R\$ 1.881,88

Tributos Federais

PIS

12,23

INSS

0,00

CSLL

18,82

IRRF

28,23

COFINS

56,46

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)

1.881,88

ISS(R\$)

37,64

Desconto Condicional(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

1.881,88

Alíquota (%)

2,00 %

Outras Retenções(R\$)

0,00

Valor Líquido:

R\$ 1.766,14

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA

Recebi(emos) de EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 769, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2PLP.WY55.52UE.O97U>

Data: / /

Assinatura:

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

Referente a pagamento de AIH do mês..... Convenio

06/2023 - SUS Paulista

pagar na 22365 4

	OUTUBRO	NOVEMBRO
	paulista	paulista
Ana Paula Bolsoni		
Eduardo César da Silva	R\$ 868,42	R\$ 195,42
Ewerson Lamel de Oliveira	R\$ 1.881,88	
Gabriela Ricardo Vaz		
Maiara da Cruz Chiquini	R\$ 10.143,68	R\$ 1.856,68
Pedro Felipe Deborto Rudine Remoli		
~~Pedro Henrique de Oliveira Santana~~	~~R\$ 247,85~~	
Rodrigo Delfino	R\$ 1.699,30	R\$ 933,62
Rogério Henrique Soares	R\$ 831,35	
Rosebel de Alencar Custódio Lupoli	R\$ 347,69	
Victor de Paula Telles Pires Lucas	R\$ 4.284,10	R\$ 450,15
William Cesar Pena Soares da Silva	R\$ 319,98	R\$ 2.697,80
	R\$ 20.624,25	R\$ 6.133,67

Pedir NF Vitor

Rodrigo

out e
nos

22365.

denar Jansen pagar após dia 25



TED

G335091519535838079
09/04/2025 16:04:59

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3125 SICOOB AGROCREDI
Conta corrente (com DV) 11312513
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.400.836/0001-60
Nome favorecido EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.901
Valor 1.766,14
Data transferência 09/04/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 12EBE9969D3ADD2E

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

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
ROGERIO HENRIQUE SOARESCPF/CNPJ
28.902.704/0001-79Inscrição Municipal
13945Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 374Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
ITUVERAVA / SPCEP
14500-000

DDD/Fone



48250885482

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
08/04/2025 10:45	04/2025	00885402	00001504	1 de 1	8ZPR-7Z4B-5E3C-0B8C-4X2B

Dados do TomadorNome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUACPF/CNPJ
45.708.765/0001-19Inscrição Municipal
ISENTOInscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
IPUA / SPCEP
14610-000DDD/Fone
0

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

Descrição do Serviço
REFERENTE A SERVICO MEDICO DE AIH SUS.
CONVENIO 06/2023 - TABELA S.U.S. PAULISTA

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

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	5,40 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	24,94 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	12,47 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	8,31 (-)	Total Ret.Federais	R\$	51,12	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	780,23

Valor do ISSQN	16,63	Valor Total da Nota	831,35
----------------	-------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,0000	831,35				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISSQN DEVIDO NO MUNICÍPIO DE IPUÁ/SP
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: ROGERIO HENRIQUE SOARES
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001504

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B8C-4X2B

Data

Assinatura do Recebedor

Referente a pagamento de AIH do mês..... Convenio
06/2023 - SUS Paulista

pagar na 22365 4

	OUTUBRO	NOVEMBRO
	paulista	Paulista
Ana Paula Bolsoni		
Eduardo César da Silva	R\$ 868,42	R\$ 195,42
Ewerson Lamel de Oliveira	R\$ 1.881,88	
Gabriela Ricardo Vaz		
Maiara da Cruz Chiquini	R\$ 10.143,68	R\$ 1.856,68
Pedro Felipe Deborto Rudine Remoli		
Pedro Henrique de Oliveira Santana	R\$ 247,85	
Rodrigo Delfino	R\$ 1.699,30	R\$ 933,62
Rogério Henrique Soares	R\$ 831,35	
Rosebel de Alencar Custódio Lupoli	R\$ 347,69	
Victor de Paula Telles Pires Lucas	R\$ 4.284,10	R\$ 450,15
William Cesar Pena Soares da Silva	R\$ 319,98	R\$ 2.697,80
	R\$ 20.624,25	R\$ 6.133,67

Pedir NF Vitor

Rodrigo

out e nov.

22365.

denovo Juntos pagar após dia 25



TED

G335091519535838082
09/04/2025 16:08:06

Debitado

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

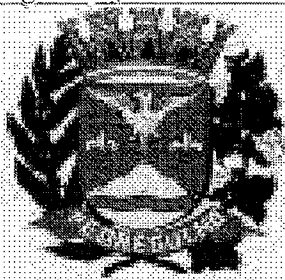
Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 927 ITUVERAVA
Conta corrente (com DV) 24575
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.902.704/0001-79
Nome favorecido ROGERIO HENRIQUE SOARES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.902
Valor 780,23
Data transferência 09/04/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A445BBC87393F0D0

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO,
CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206Número
00000194Data/Hora Emissão
08/04/2025 19:04:55
Competência
04/2025Código Verificação
XEPO-AJKE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

☒	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS	dudu_cesar10@hotmail.com
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
	36.178.727/0001-00		40.518
	Endereço	Bairro	CEP
	R RODOLFO DE ALMEIDA, 135	BELA VISTA	14470-000
	Município	UF	Fone
	Pedregulho	SP	(016) 3171-1527

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA				
Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
santacasaipua@com4.com.br	45.708.765/0001-19			
Endereço	Bairro	CEP		
R ERDINANDO FRATIN, 335,	CENTRO	14.610-000		
Município	UF / País	Fone		
IPUA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq.(%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.03	HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORRO, AMBULATÓRIOS E CONG	2.4992	1.063,84	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CO ||

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
1.063,84	26,60	1.063,84	1.063,84

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS. CONVÊNIO 06/2023 - TABELA S.U.S. PAULISTA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val: Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R\$0,00, Estadual (0.00%) R\$0,00, Municipal (0.00%) R\$0,00

ISS Devido em Outro Município : NÃO

- Dados Bancários: Banco: Sicoob Credicitrus - Agência: 3188 - Conta: 371.416-0 | Chave PIX: 36.178.727/0001-00
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2135/2012 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: IPUA
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de IPUA
- Local da prestação IPUA

Identificação do Tomador fora do País:

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C - 22 365-4Autenticidade no link: <https://pedregulho.eddydata.com/e-nota/acesso/tomadores/autenticidade> NFE/ digite o código de verificação.

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.

Data: / / Assinatura:

Referente a pagamento de AIH do mês..... Convenio

06/2023 - SUS Paulista

pagar na 22365 4

	OUTUBRO	NOVEMBRO
	paulista	paulista
Ana Paula Bolsoni		
Eduardo César da Silva	R\$ 868,42	R\$ 195,42
Ewerson Lamel de Oliveira	R\$ 1.881,88	
Gabriela Ricardo Vaz		
Maiara da Cruz Chiquini	R\$ 10.143,68	R\$ 1.856,68
Pedro Felipe Deborto Rudine Remoli		
Pedro Henrique de Oliveira Santana	R\$ 247,95	
Rodrigo Delfino	R\$ 1.699,30	R\$ 933,62
Rogério Henrique Soares	R\$ 831,35	
Rosebel de Alencar Custódio Lupoli	R\$ 347,69	
Victor de Paula Telles Pires Lucas	R\$ 4.284,10	R\$ 450,15
William Cesar Pena Soares da Silva	R\$ 319,98	R\$ 2.697,80
	R\$ 20.624,25	R\$ 6.133,67

Pedir NF Vitor

Rodriguez

out e nos

22365.

denovo já pagar após dia 25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 16:11:40
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250409191049451060773
PAGO POR: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
CNPJ: 45.708.765/0001-19
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3156 - CONTA: 00000000000000223654
VALOR: R\$ 1.063,84
DATA: 09/04/2025 - 16:11:32

NOME DO RECEBEDOR: DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LT
DA
CNPJ DO RECEBEDOR: 36.178.727/0001-00
CHAVE PIX: 36178727000100
TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produt
os e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituai
s como agencia, SAC e demais canais de atendimen
to.
atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3311007580950151
10/04/2025 08:14:03

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

Data 09/04/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 09/04/2025, documento 890.991.200.011.952, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais)

* 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 10/04/2025 08:14:03

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3311007580950151
10/04/2025 08:14:27

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

Data 09/04/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 09/04/2025, documento 890.991.200.011.953, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais)

* 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 10/04/2025 08:14:27

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



G3311007580950151
10/04/2025 08:14:48

Consultas - Extrato de conta corrente

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

Data 09/04/2025 Valor R\$ 10,00 D

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 09/04/2025, documento 890.991.200.193.545, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dez reais)

* 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 10/04/2025 08:14:48

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



MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

19587

Data Emissão:

14/03/2025

Chave:

KBVD-GMIE

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

14176503 - AVENIDA MARGINAL SERGIO CANCIAN, 5093 - SETOR INDUSTRIAL - SERTÃOZINHO - SP - 14176503

CNPJ/CPF: 35.820.448/0094-35

Inscr. Estadual/RG:

Email: edson.araujo@linde.com

Telefone: 16 3946 2007

Inscrição Municipal: 102664

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 03/2025

Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 14.02 - Assistência técnica

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Sub. Tributário: Não

Rua Ferdinando Frantin, 335 - Centro

IPUA - SP - CEP: 14610-000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

Inscrição Municipal:

E-mail: faturamento@santacasaipua.com.br

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REQ LOTE.: 4907003 CC.: 2455 BP.: 10072975 ITEM.: 85001307 Ass Tec Preventiva Basica COND PGT.: D028 REF.: MAR/25	966,04	966,04

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

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

RETENÇÕES								DESCONTOS									
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e										TOTAL LIQUIDO					
966,04		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	966,04	Alíquota	3.00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	28,98	966,04					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	14/03/2025	RECEBI DA EMPRESA WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	19587		
Chave	KBVD-GMIE		
		Local / Data	Assinatura



Bradesco

237-2

23792.37304 41011.333972 71027.642900 9 10480000096604

Beneficiário			Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Carteira/Nosso Número
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			2373-6/276429-6		R\$		004/10113339771-5
Número Documento		CPF/CNPJ	Vencimento		(=) Valor documento		
19587		35.820.448/0001-36	11/04/2025		966,04		
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado		

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 45.708.765/0001-19
RUA FERDINANDO FRANTIN 335CENTRO
IPUA-SP-14610-000

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23792.37304 41011.333972 71027.642900 9 10480000096604

Local de Pagamento	PÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento	11/04/2025
Beneficiário	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR 35.820.448/0001-36					Agência / Código do Beneficiário	2373-6/276429-6
Data do Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Carteira/Nosso Número		
14/03/2025	19587	DM	N	11/04/2025	004/10113339771-5		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento		
	004	R\$			966,04		

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE
ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS****

APÓS O VENCIMENTO DO TÍTULO COBRAR:

MULTA DE 2 % S/VALOR DO TÍTULO APÓS VENCIMENTO
JUROS/MORA DE 1 % A.M. (PRÓ RATA DIA)

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 45.708.765/0001-19
RUA FERDINANDO FRANTIN 335CENTRO
IPUA-SP-14610-000

Sacador / Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337111515510809015
11/04/2025 15:26:4611/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:26:46
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101133397271027642900910480000096604

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

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 MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	41.101
DATA DE VENCIMENTO	11/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	966,04
VALOR COBRADO	966,04

NR.AUTENTICACAO B.5C0.28E.3AE.C66.8B1

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.

NOTA DE DÉBITO 97534307

Unidade Filial Sertãozinho
Endereço AVENIDA MARGINAL SERGIO CANCIA 5093
Bairro SETOR INDUSTRIAL
Cidade SERTÃOZINHO **UF** SP
CEP 14176-503 **Fone** 16 3946 2007

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0094-35	15/03/2025
Inscrição Estadual	
664015333119	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO		45708765000119
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	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	7	CDA	43,8014	306,61
85000558	Locação Cilindro PAT -	19	CDA	43,8016	832,23
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	3.110,9200	3.110,92

Valor Total da Nota 4.249,76

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.**

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

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

Informações Adicionais
Referência anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 14/04/2025
Centro 2455
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 10072975 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CENTRO

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

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



Data do Recebimento

Identificação Assinatura

Nome Legível

Nota Débito:

____/____/____

97534307



Bradesco

237-2

23792.37304 41011.334285 89027.642902 2 10510000424976

Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		Agência / Código do Beneficiário 2373-6/276429-6	Espécie R\$	Quantidade	Carteira/Nosso Número 004/10113342889-0
Número Documento 0097534307		CPF/CNPJ 35.820.448/0001-36	Vencimento 14/04/2025	(=) Valor documento 4249,76	
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 45.708.765/0001-19
RUA FERDINANDO FRANTIN 335CENTRO
IPUA-SP-14610-000

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2

23792.37304 41011.334285 89027.642902 2 10510000424976

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 14/04/2025
Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR 35.820.448/0001-36					Agência / Código do Beneficiário 2373-6/276429-6
Data do Documento 15/03/2025	Nº Documento 0097534307	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/04/2025	Carteira/Nosso Número 004/10113342889-0
Uso do banco	Carteira 004	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento 4249,76

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE
ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS****

APÓS O VENCIMENTO DO TÍTULO COBRAR:

MULTA DE 2 % S/VALOR DO TÍTULO APÓS VENCIMENTO
JUROS/MORA DE 1 % A.M. (PRÓ RATA DIA)

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 45.708.765/0001-19
RUA FERDINANDO FRANTIN 335CENTRO
IPUA-SP-14610-000

Sacador / Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337111515510809016
11/04/2025 15:30:0311/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:30:05
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792373044101133428589027642902210510000424976

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

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 MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 41.102

DATA DE VENCIMENTO 14/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.249,76

VALOR COBRADO 4.249,76

=====

NR. AUTENTICACAO 1.502.616.951.DEC.DE4

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.



Entre contas correntes BB

G333141423394336012
14/04/2025 14:30:10

Debitado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X

Creditado

Nome SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4
Valor 800,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 22365-4, COM A FINALIDADE DE COMPLEMENTO DO SALDO – RECURSOS PRÓPRIOS.

I.L.A. COMERCIO DE PAPEIS LTDA
RUA JOSE AUGUSTO GARCIA, 1141
JARDIM LIMA
FRANCA - SP
CEP: 14403-090
Fone: (16)3713-1415

DOCUMENTO AVALIADO
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 4.026
Série 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0250 4851 4200 0164 5500 1000 0040 2615 7147 9588

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250450620464 18/02/2025 10:18:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
137047233116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
50.485.142/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE IPUA 00004323

CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO
18/02/2025

ENDEREÇO
R FERDINANDO FRATIM, 335

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14610-000

DATA DA SAÍDA
18/02/2025

MUNICÍPIO
IPUA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3832-1222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:18:20

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19
ENDEREÇO
R FERDINANDO FRATIM 335 - CENTRO - IPUA - SP

DUPLICATAS

NAºmero	Dt.Vencimento	Valor	NAºmero	Dt.Vencimento	Valor	NAºmero	Dt.Vencimento	Valor
001	18/03/2025	857,56	002	15/04/2025	856,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.713,56	

VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.713,56	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CÂDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
1	1 - DESTINATÁRIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QU.	ESPALCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÂDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
00636	CLIPS 4/0 - GOLDEN 500 GR 400 UNIDADES	83059000	0102	5102	CX	4,0000	10,6400	0,00	42,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03672	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX - 1 PC/ 10 PC 210X297 PACOTE COM 500 CAIXA C/ 10 PCTS	48025610	0500	5405	PC	60,0000	27,4000	0,00	1.644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00873	PASTA CRISTAL - GROSSA - TRANSPARENTE 4 CM 1UN/10UN	42021210	0500	5405	UN	6,0000	4,5000	0,00	27,00	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

19 / 02 / 25

Jacqueline

Ass. Responsável Recebimento

material escuteiros

cod. 3092

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 018 - FLAVIANE SANTOS FARIA
Cond. Pag: 02028056 - FATURADO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI/ISS.
BC ICMS:
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRED. DE ICMS NO VAL. DE R\$ 0,58
CORRESP. A ALÍQ. DE 1,36%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPL. 123,
END. ENTREGA: R FERDINANDO FRATIM, 335-CENTRO--IPUA-SP-14610000
MOTORISTA VEM RETIRAR NO CD PEDIDO POR JACQUELINE
COLOQUE NA NOTA A OBSERVAÇÃO CONVENIO Nº 06/2023
COLOQUE NA NOTA A OBSERVAÇÃO CONVENIO N. 06/2023Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 312,15 Federal / R\$
209,80 Estadual - Fonte: IBPT
/ Bc.ST: 0,00 / Vl. ST: 0,00

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/02/2025 10:18:31

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

**I.L.A. COMERCIO DE PAPEIS LTDA**

RUA JOSÉ AUGUSTO GARCIA, 1141 JARDIM LIMA

FRANCA - SP - CEP: 14403090

CNPJ: 50.485.142/0001-64

ilafinanceiro@papelariapriscila.com.br

Fone: (16) 3713-1415

IE: 137.047.233.116

Fax: () -

ORÇAMENTO Nº 000000003072**1/1**

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE IPUÃ

Código: 00004323

Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE IPUÃ

Fone: (16) 3832-1222

Endereço: R FERDINANDO FRATIM, 335

Bairro: CENTRO

Município: IPUA

C.E.P.: 14610-000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

IE/RG:

Cond.Pag: (01)028.

002 - FATURADO

Form.Pag.: 008 - FATURADO

EF	ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
N	006 00636 CLIPS 4/0 - GOLDEN 500 GR 400 UNIDADES GOLDEN C CX	1,00		10,64	10,64
N	006 00873 PASTA CRISTAL - GROSSA - TRANSPARENTE 4 CM 1UN/10UN ACP A UN	1,00		4,50	4,50

TOTAL: 289,14

Vendedor: 018 - FLAVIANE SANTOS FARIA

Volume: 3,00

Peso Bruto: 0,000

Total Produtos:

289,14

Profissional: -

Região: -

NCM: A: 42021210 B: 48025610 C: 83059000

Data Previsão: 18/02/2025 Data Emissão: 18/02/2025 Hora: 09:35:02

Mensagem:

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

Mens. Exp.:

Transportadora: 00001 - O MESMO FONE: () -

CEP: - -

Valor do Frete: 0,00 Destinatário(FOB)

A) 18/03/2025 289,14



Rua Thomaz Gonzaga 1649 - Centro

CEP - 14400-540 Franca - SP

Telefone: (16) 3721 - 0704 / (16) 3403 - 0060

E-mail: atendimento@papelariamendonca.com.br

CNPJ-00.011.631/0001-06 I.E-310.195.410.117

Nº do Orçamento

1.333.613

Emissão: 17/02/2025

TOTAIS COTAÇÃO

Total Produto 294,80

Desconto 0,00

Total Geral 294,80

Condições Pagamento

30 DD 294,80

Razão Social: Consumidor

Endereço:

Bairro:

CEP:

Fone 1: ()

Cidade: FRANCA

UF: SP

CNPJ/CPF:

000000000000

Isc. Est./RG:

Código Descrição das Peças

UN.	Qtde.	Unitário	Total
UN	1	5,16	5,16
UN	1	10,64	10,64
UN	10	27,90	279,00

27202318 Pasta Plastica 35mm Cristal Ref.1023 Acp

91021029 Clips Golden 4/0 c/ 500grs

73023001 Papel Sulfite A4 Branco Chamex 75grs Office 210x297 500fls

Observações:

1427

**TOTAIS DA
COTAÇÃO:**

À Vista
294,80

Total Produto
294,80

Desconto

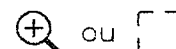
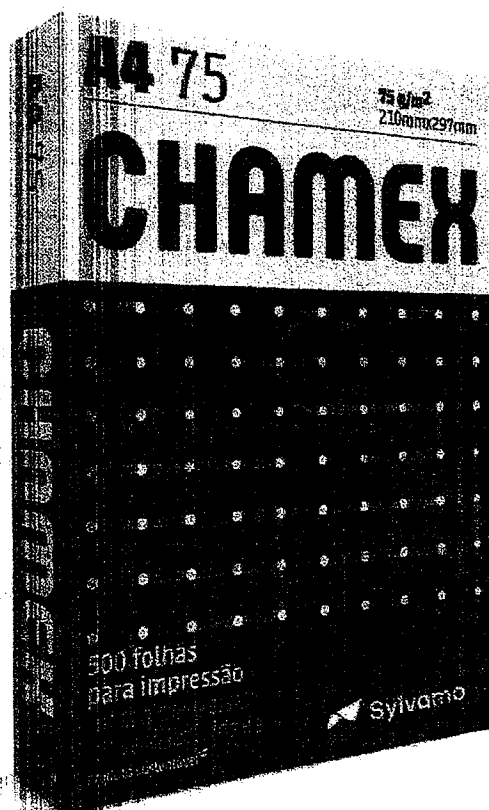
Total Geral
294,80

Gimba **Departamentos** **Serviços**

Home > Escritório e P... > Papel Sulfito



Papel Chamex A4 Sulfito Branco 210x297mm 75g Resma 500 FL

☒ Disponível **Cod. 9280618** **Produtos: CHAMEX**

Por apenas

R\$ 32,00

no PIX (3% desconto)

Leve Mais Pague Menos

Seu próximo telefone merece ser um iPhone.

Comprar

[Nossas lojas](#) [Tenha sua loja](#) [Regulamentos](#) [Acessibilidade](#) [Segurança & Privacidade](#)[Atendimento](#) [Compre pelo](#)

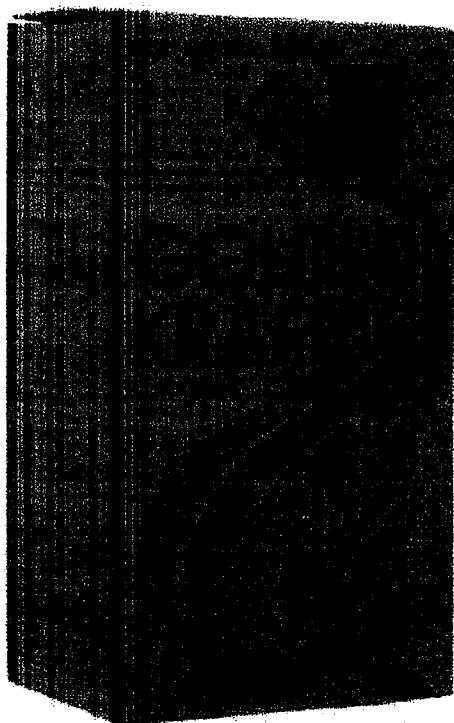
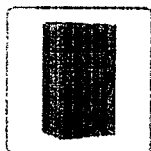
Busca no Magalu

Bem-vindo!
Entre ou cadastre-se

Ofertas para 14610-000

[Todos os departamentos](#)[Ofertas do Dia](#)[Celulares](#)[Móveis](#)[Eletrodomésticos](#)[TV e Vídeo](#)[Informática](#)[Internacional](#)[Baixar](#)[magalu](#) > [Papeleria](#) > [Escritório](#) > [Clips](#) > Clips Nº4 Galvanizado Com 500 Gramas Golden Kraft

Clips Nº4 Galvanizado Com 500 Gramas Golden Kraft

Código dg8e0j5bj3 | [Ver descrição completa](#) | [GOLDEN KRAFT](#)★★★★★ [Avaliar produto](#)Vendido por [Papeleriagalileu](#)Entregue por **Magalu**

O Magalu garante a sua compra, de

1x de R\$ 21,50 sem juros no Cartão

ou **R\$ 21,50** no Pix[Cartão de crédito](#)
sem juros no Cartão

COMPRAR

ADICIONAR

RETIRE NA LOJA

📍 14610-000

 Receba em até 4 dias úteis
Após o pagamento confirmado Retire na loja a partir de 4
Após o pagamento confirmadoOs prazos de entrega começam a contar
pagamento e podem variar para mais de

Informações da Loja

**Papeleriagalileu**
Lojista Magalu

Novo

[Ver mais informações](#)

Explore e aproveite

Patrocinados

Full

Clips Nº4 Galvanizado Com 500 Gr... **R\$ 21,50 no Pix**
ou 1x de R\$ 21,50 no cartão[Voltar ao topo](#)[Descrição Completa](#)[Avaliação dos Clientes](#)[Formas de Pagamento](#)[Perguntas e Respostas](#)

		756-0		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.						Vencimento 15/04/2025	
Beneficiário I.L.A. COMERCIO DE PAPEIS LTDA 50.485.142/0001-64 RUA JOSÉ AUGUSTO GARCIA, 1141 JARDIM LIMA - FRANCA - SP - 14403090						Agência/Cód. Beneficiário 3195/1111876	
Data do Documento 18/02/2025		Nº do Documento 000000004026B		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 18/02/2025	
Uso do Banco		Carteira 1	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		(=) Valor do Documento R\$ 856,00
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) MORA DIÁRIA DE R\$ 2.82 NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA SERÁ ENVIADO AO CARTÓRIO APÓS 05 DIAS UTEIS DE VENCIDO						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 00004323 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE IPUÁ R FERDINANDO FRATIM, 335 - CENTRO 14610-000 - IPUA - SP						45.708.765/0001-19	
Sacador/Avalista:						1018257-7	
Autenticação							

		756-0		75691.31951 01111.187611 01825.770025 9 10520000085600			
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SICOOB.						Vencimento 15/04/2025	
Beneficiário I.L.A. COMERCIO DE PAPEIS LTDA 50.485.142/0001-64 RUA JOSÉ AUGUSTO GARCIA, 1141 JARDIM LIMA - FRANCA - SP - 14403090						Agência/Cód. Beneficiário 3195/1111876	
Data do Documento 18/02/2025		Nº do Documento 000000004026B		Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 18/02/2025	
Uso do Banco		Carteira 1	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		(=) Valor do Documento R\$ 856,00
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) MORA DIÁRIA DE R\$ 2.82 NÃO RECEBER O PRINCIPAL SEM JUROS DE MORA SERÁ ENVIADO AO CARTÓRIO APÓS 05 DIAS UTEIS DE VENCIDO						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador 00004323 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE IPUÁ R FERDINANDO FRATIM, 335 - CENTRO 14610-000 - IPUA - SP						45.708.765/0001-19	
Sacador/Avalista:						1018257-7	
Autenticação mecânica / Ficha de Compensação							





Pagar com código de barras (versão antiga)

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:34
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691319510111118761101825770025910520000085600

BENEFICIARIO:

I.L.A. COMERCIO DE PAPEIS LTDA

NOME FANTASIA:

I.L.A. COMERCIO DE PAPEIS LTDA

CNPJ: 50.485.142/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

I.L.A. COMERCIO DE PAPEIS LTDA

CNPJ: 50.485.142/0001-64

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE I

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	41.401
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	856,00
VALOR COBRADO	856,00

NR.AUTENTICACAO 8.69E.C6A.11F.0A2.A75

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 Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000605706
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3125 0400 8749 2900 0140 5500 1000 6057 0610 5905 7982

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
131256566725225 01/04/25 18:26:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

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

45.708.765/0001-19

DATA EMISSÃO

01/04/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02/04/2025

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

1638321222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:23:30

FATURA / DUPLICATA

001 16/04/2025 242.86
002 30/04/2025 242.86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

375,72

VALOR DO I.C.M.S.

41,17

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

485,72

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

485,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

12270745000400

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

645686

PESO BRUTO

2,542 Kg

PESO LÍQUIDO

2,542 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
00205900	COMPLEXO B AMP 2 ML VP -		0 6108	3	104,840000	0,00%	314,52	314,52	0,00	37,74	0,00		12,00 0,00
3003.90.19	24122262/FAB.01/0725/VAL.30/12/26 C/ 100 AP	300	000	CV		0,00		314,52	0,00				
00505300	IVERMECTINA 6MG COMP -		0 6108	3	4,080000	0,00%	12,24	12,24	0,00	1,47	0,00		12,00 0,00
3004.90.59	B24L1808/FAB.01/11/24/VAL.30/11/26 C/ 4 CP	12	500	CV		0,00		12,24	0,00				
01215500	NITROFURANTOINA 100MG CAPS (N) VP -		0 6108	1	48,960000	0,00%	48,96	48,96	0,00	1,96	0,00		4,00 0,00
3004.20.79	B23L1531/FAB.01/11/23/VAL.30/11/25 C/ 144 CP	144	300	CV		0,00		48,96	0,00				
01311000	SCALP 23 SIMPLES CATETER -		0 6108	5	22,000000	0,00%	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.29	20220503/FAB.01/05/22/VAL.30/05/27 C/ 100 UN	500	740	CV		0,00		0,00	0,00				

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

Recebi e conferi os Materiais

02 / 04 / 25

Ass. Responsável Recebimento

Ass. Responsável Recebimento

medicamento / material

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

CONVENIO N 06/2023

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

Pedido: 645686

Volume M3: 0,015622

Rota: 8

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

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

Valor ICMS UF Destino R\$: 22,79

RESERVADO AO FISCO

DATA: 01 / 04 / 2025					
Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira					
COTAÇÃO DE PREÇOS					
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
1- complexo B amp. 2 ml cl 100 am	CV	3	Med Center	Dimar	Sé Negro Dimaster
2- Lisimetina 6 mg compnd 4	CV	3	TELEFONE (85) 3449.1950 CONTATO: física	TELEFONE (41) 3221.1102 CONTATO: Selma	TELEFONE (41) 3523.2600 CONTATO: Paulo
3- nitrofurantoina 100mg caps cl 144 caps	CV	1	VALOR	VALOR	VALOR
4- Scalp 23 cl 100 um	CV	5	104.84	125.00	—
			4.08	—	—
			48.96	59.87	—
			22.00	—	24.00
			Ling. Rib Peto		
			(16) 3963.2829		
			Marcos		
4- scalp 23 cl 100 um	CV	5	29.00		
obs: itens nº 2, 3 não tem as estações necessárias por estar em falta nos distribuidores.					
Situa (16) 3993-9100, C.M Hospitalar (16) 2101.9400, Futura C.P.M.F (15) 3251-9494, HDL Seg. Hosp. (34) 3221-5300					
Sermmed (14) 2106.2011, Sul medic (14) 3473.8845					

obs: sistema nº 2, 3 não tem as colações necessárias por estar em falta nas distribuições.			
Situa (16) 3993-2100, C.M. Hospitalar (15) 2101-2400, Futura C.P. m.F (15) 3251-9494, HDL Seg. 11 sep. (34) 3321-5300			
Summed (14) 2106-2011, Sud medic (47) 3473-2045			

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		Comprovante de Entrega	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0676/00854	N. DO DOCUMENTO 605706/01
PAGADOR 14062-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I		NOSSO NÚMERO 109/00109173	VENCIMENTO 16/04/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 242,86
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			DATA DE PROCESSAMENTO 01/04/2025

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		RECIBO DO PAGADOR					
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		341-7 RECIBO DO PAGADOR					
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484		 Fone: (35) 3449-1950					
DATA DO DOCUMENTO 01/04/2025	NO. DO DOCUMENTO 605706/01			ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 02/04/2025	
USO DO BANCO	CIP			CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 16/04/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO Parcela: 1/02							
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ							
PAGADOR 14062-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPU CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 R FERDINANDO FRATIN, 335 14610000 IPUA SACADOR/AVALISTA		CENTRO SP					

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 10917.380676 60085.430001 3 10530000024286					
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO 16/04/2025			
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0676/00854-3			
DATA DO DOCUMENTO 01/04/2025	Nº DO DOCUMENTO 605706/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 02/04/2025	CART. / NOSSO NÚMERO 109/00109173-8
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 16/04/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO Parcela: 1/02					
APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					
PAGADOR 14062-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPU CNPJ/CPF: 45.708.765/0001- R FERDINANDO FRATIN, 335 14610000 IPUA SACADOR/AVALISTA		CENTRO SP			

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





Pagar com código de barras (versão antiga)

14/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:33:38
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081091738067660085430001310530000024286

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	41.402
DATA DE VENCIMENTO	16/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	242,86
VALOR COBRADO	242,86

NR.AUTENTICACAO 5.A5F.CFE.411.5B0.5C9

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.

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

Pág. 0001/0002



CTCE INDAIATUBA SPI PL47

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R FERDINANDO FRATIN 345 -
CENTRO
14610-000 IPUA SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

00100810

POSTAGEM: 04/04/2025 VENCIMENTO: 15/04/2025



0072424273411220000000375721040425

Visite nosso site www.fazum21.com.br, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você.

Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 15517117

SUA CONTA VENCE EM

15/04/2025

VALOR DA CONTA

R\$ 119,29

Seu Telefone: 16 38321427

(Classe: E)

mês de referência:

Abril/2025

data de emissão:

02/04/2025

nº da fatura:

0310304284342

nº da nota fiscal:

002427171

cód. para débito automático:

15517117-6

① Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R\$	119,29
Total da Conta:	R\$	119,29

Resumo dos seus Planos e Serviços

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PERÍODO	VALOR
Plano Muito Mais 21 Corporativo - Bloco 2000 Minutos		01/03/2025 a 29/03/2025	119,29
Subtotal:			119,29

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

22.365

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Embratel

Pague
com
Pix



CÓDIGO DA CONTA
15517117

NÚMERO DA FATURA
0310304284342

DATA DE VENCIMENTO
15/04/2025

VALOR DA CONTA
R\$ 119,29

846400000010 192900060034 103042843427 202504150006



Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
R FERDINANDO FRATIN 335
CENTRO
14610-000 IPUA SP
CNPJ: 45.708.765/0001-19 - I.E.: ISENT0

Via Única	Valor NFST	Número:	Série:	Modelo:
001/001	119,29	002427171	A1	22

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF -
002-53914/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

Plano Muito Mais 21 Corporativo
ICMS 21,47

RS 119,29

Total dos Serviços R\$ 119,29

Reservado ao Fisco
F12E.2DB8.4C75.7BF6.9342.6411.18CB.FB4B

Base de Cálculo ICMS:	Alíquota	Valor do ICMS:	Pis	Cofins
R\$ 119,29	18,00%	R\$ 21,47	0,65%	3,00%

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

Base de Cálculo ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R\$ 119,29	18,00%	R\$ 21,47	0,65%	3,00%

Central de Atendimento da Anatel: 1331

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE	0800 721 5421
www.embratel.com.br	

Fique em dia com o 21 e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

Contribuição para o Fust 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 15517117-6

Nome/Razão Social _____ CPF/CNPJ _____
Banco _____ Agência _____ Conta Corrente Nº _____
Assinatura _____ Data _____

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.



Pagar com código de barras (versão antiga)

G333141423394336017
14/04/2025 14:35:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.35.03
3156903156

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA

Convenio EMBRATEL

Codigo de Barras 84640000001-0 19290006003-4

10304284342-7 20250415000-6

Data do pagamento 14/04/2025

Valor em Dinheiro 119,29

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 119,29

DOCUMENTO: 041403

AUTENTICACAO SISBB:

E.8C9.27C.D7C.1D7.0CA

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

**Entre contas correntes BB**G337171302093816059
17/04/2025 13:34:30**Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X

Creditado

Nome SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Agência 3156-9
Conta corrente 22365-4
Valor 165,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 22365-4, COM A FINALIDADE DE COMPLEMENTO DO SALDO – RECURSOS PRÓPRIOS.

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
Março/2025

Data de Vencimento
17/04/2025

Número do Documento
07.16.25107.2287489-8

Pagar este documento até

17/04/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000333956297

Valor Total do Documento

161,92

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	39,49			39,49
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	78,99			78,99
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	17,11			17,11
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	26,33			26,33
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
Totais		161,92			161,92

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

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

17/04/2025 11:30:59

85860000001 2 61920385251 5 07071625107 9 22874898992 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 61920385251 5 07071625107 9 22874898992 0

CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25107.2287489-8
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 161,92

Pague com o PIX



[illegible]



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.36.08
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020250417163544559652505
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$161,92
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/04/2025 - 13:35:52
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162510722874898047158351
DEVEDOR: SANTA CASA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/04/2025 - 13:35:52

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: 3.D8D.C47.F44.037.997

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3352913331878981
29/04/2025 13:40:33

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

Data 29/04/2025 Valor R\$ 72.090,29 C

Importe referente a Transferência recebida, 29/04 13:30 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.

(Setenta e dois mil e noventa reais e vinte e nove 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 29/04/2025 13:40:33

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		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
JC FRESSATTI e FILHOS LTDA ME - MATERIAIS ELETRICOS R MOREIRA CEZAR, 394 - CENTRO 14610-000 IPUA - SP (16) 3832-1044		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3525 0445 5969 9600 0188 5500 1000 0041 2510 0005 2090							
		000.004.125 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		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 135250888588411 04/04/2025 13:05:07							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 361.000.217.114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 45.596.996/0001-88							
DESTINATÁRIO											
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE IPUA				CNPJ 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 04/04/2025						
ENDEREÇO AV FERDINANDO FRATIN, 335		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000	DATA DA SAÍDA 04/04/2025						
MUNICÍPIO IPUA	UF SP	FONE / FAX 3832-1222	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 13:05:03						
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 48,00							
VALOR FRETE 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR IPI 0,00							
VALOR SEGURO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 48,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE 1	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
679	BOTA BORRACHA 35/36	64011000	0400	5102	PAR	1	48,00	48,00	0,00	0,00	
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4											
Recebi e conferi os Materiais 04 / 04 / 25 Jacqueline Ass. Responsável Recebimento											
Cod. 3495											
EPI											
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONVENIO No06/2023											
UninfE NF-e OPEN Source www.uninfE.com.br											
Gerado em 04/04/2025 às 13:05 pelo UniDANFE 3.8.4 Free www.unidanfe.com.br											
RECEBEMOS DE JC FRESSATTI e FILHOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.004.125. EMISSION: 04/04/2025 VALOR TOTAL: 48,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE IPUA - AV FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP											
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				NF-e 000.004.125 SÉRIE 1					

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 04 / 04 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Entre contas correntes BB

G331301527912819019
30/04/2025 15:35:26

Debitado

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

Creditado

Nome J C FRESSATTI & FILHOS LT
Agência 3156-9
Conta corrente 549-5
Valor 48,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

NF-e
Nº 7417
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

J.B

SUPERMERCADO

Servimos bem para servir 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 7417

SÉRIE 1

FOLHA 1

PAGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
35250318421439000153550010000074171000058456

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
135250844075744 - 31/03/2025 16:37:49

ATUREZA DA OPERAÇÃO

ENDENSA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

61012819114

18.421.439/0001-53

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA EMISSÃO

MANDADE STA CASA DE MIS.DE IPUA

45.708.765/0001-19

31/03/2025

NDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA ENTRADA / SAÍDA

R.FERDINANDO FRATIN, 335

CENTRO

14610000

31/03/2025

UNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

PUA

1638321222

SP

16:24

ATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

246,51

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

51,32

0,00

0,00

195,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

NDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

8

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO		VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	ICMS ST	ICMS	ICMS ST	IPI	ICMS
07788	CEBOLA NACIONAL KG	22030000	060	5929	KG0001	5,018	4,8900	C 0,00	25,04	25,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07806	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG0001	1,658	9,9879	C 3,32	16,56	13,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07823	TOMATE EXTRA KG	07020000	040	5929	KG0001	2,946	9,9898	C 0,00	29,43	29,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16431	BOLACHA MACA KG	08039000	040	5929	KG0001	0,552	13,9855	C 0,00	7,72	7,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36311	CHOCOLATO CARIOCA RIVERSUL 1KG	07133319	040	5929	UN0001	24	6,9900	C 48,00	167,76	119,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVENIO 06-2023

TABELA SUS PAULISTA

C - 22.365-4

Recebi e comentei os Materiais

01/04/25

Jacqueline

Ass. Responsável Recebimento

cod. 3466

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

MITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.106-2015 - CUPOM NR.122797 CHAVE ACESSO:35250318421439000153590014567770475053861158

CUPOM NR.54054 CHAVE ACESSO:35250318421439000153590014217030556539490555 PAGAMENTO EM CONTA BANCO DO BRADESCO AG: 2082 C-C:

90-00 CONVENIO N-06-2023. -- REF CUPOM: 122797 - 11-03-2025 - ECF: 5, 54054 - 14-03-2025 - ECF: 7 - TRIBUTOS APROX: 26,25 (10,65%) FONTE: IBPT

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 31 / 03 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Entre contas correntes BB

G331301527912819032
30/04/2025 15:40:52

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 195,19
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

1

Nº 000.001.492 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3525 0408 1965 3900 0170 5500 1000 0014 9210 0009 0009

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
361067330111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
08.196.539/0001-70

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250951560453 10/04/2025 10:30:38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA S.CASA MIS.DE IPUA

CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO
10/04/2025

ENDEREÇO
RUA FERDINANDO FRATIN,, 335

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14610-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
10/04/2025

MUNICÍPIO
IPUA

FONE / FAX
(16)3832-1222

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1253406	165,95	0,00	165,95

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		165,95
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
								165,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTE PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
ENY7641

UF
SP

CNPJ / CPF
08.196.539/0001-70

ENDEREÇO
RUA GENERAL OSORIO, 724

MUNICÍPIO
IPUA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
361067330111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA
DIVERSAS

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
49218	FOSFORO	36050000	0102	5102	MÇ	2,00	✓	3,85	7,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
13357	ACHOCOLATADO EM PO	18069000	0500	5102	PCT	3,00	✓	4,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
45407	FARINHA DE TRIGO	11010010	0102	5102	KG	5,00	✓	4,95	24,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4141	MACARRAO PARAFUSO	19059010	0102	5102	PCT	20,00	✓	3,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4140	MACARRAO PADRE NOSSO	19021900	0102	5102	PCT	20,00	✓	3,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONVENIO 06-2023
TABELA SUS PAULISTA
C - 22 355-4

Recebi e conheço os Mater ai
10 / 04 / 25
Jacqueline
Ass.Respo.ável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

000.3608

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAGAMENTO ATRAVÉS DO BANCO DO BRASIL S/A, AG.Nº 3156-9 CONTA CORRENTE Nº 1803-1. VR. APROX. TRIBUTOS : 15,12 FED. 19,32 ESTADUAL 0,00 MUN. FONTE IBPT.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO nº 06/2023

Visual Comercio - 16-3818-1255

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 10 / 04 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

**Entre contas correntes BB**G331301527912819036
30/04/2025 15:45:35**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 165,95
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 000.001.485 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3525 0408 1965 3900 0170 5500 1000 0014 8510 0009 0004 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 361067330111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250849724517 01/04/2025 07:52:54 CNPJ / CPF 08.196.539/0001-70
---	------------------------------------	------------------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA S.CASA MIS.DE IPUA ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN,, 335 MUNICÍPIO IPUA	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14610-000	DATA DA EMISSÃO 01/04/2025
FONE / FAX (16)3832-1222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		1253368		155,57		0,00		155,57	
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
TRANSPORTE PROPRIO		0 - REMETENTE		ENY7641		SP		CNPJ / CPF	
08.196.539/0001-70		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO BRUTO	
IPUA		SP		361067330111		PESO LÍQUIDO			

TRANSPORTE PROPRIO		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
0 - REMETENTE		ENY7641		SP		CNPJ / CPF		08.196.539/0001-70		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA GENERAL OSORIO, 724		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
IPUA		SP		361067330111		PESO LÍQUIDO					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
11263	ABACAXI	07099300	0500	5102	UN	10,00	8,20	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12271	ABOBORA VERDE	02091011	0500	5102	KG	4,09	5,95	24,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36852	MAMAO FORMOSA	08072000	0400	5102	KG	4,54	8,95	40,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11258	REPOLHO VERDE	07049000	0500	5102	KG	2,17	3,95	8,59	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
02 / 04 / 25
Ass. Respo. Sável Recebimento

DADOS ADICIONAIS 000 3543	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO ATRAVÉS DO BANCO DO BRASIL S/A, AG.Nº 3156-9 CONTA CORRENTE Nº 1803-1. VR. APROX. TRIBUTOS : 6,53 FED. 8,08 ESTADUAL 0,00 MUN. FONTE IBPT.	
CONVÊNIO nº 06/2023	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 01 / 04 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

**Entre contas correntes BB**G331301527912819039
30/04/2025 15:47:26**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 155,57
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		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTD R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO 14610-037 IPUA - SP (16) 3832-1792		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3525 0415 1786 0400 0108 5500 1000 0031 3410 0004 8110	
		3.134 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250896540251 05/04/2025 08:30:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 361.010.834.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 15.178.604/0001-08	

DESTINATÁRIO				CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA				45.708.765/0001-19		05/04/2025	
ENDEREÇO R FERDINANDO FRATINS, 345				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000	
MUNICÍPIO IPUA				UF SP		DATA DA SAÍDA 05/04/2025	
				FONE / FAX (16) 3832-1222		HORA DA SAÍDA 08:30:25	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 04/04/2025 1.224,63							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.224,63	
				OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 1.224,63	
				VALOR IPI 0,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente				CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE 43				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	
9	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	1,487	4,60	6,84	0,00	0,00		
25	MAMAO FORMOSA	13021910	0102	5102	UN	1,858	9,10	16,91	0,00	0,00		
134	MANDIOCA	11062000	0102	5102	KG	9,195	8,45	77,70	0,00	0,00		
7896003738636	BISC MARILAN AGUA E SAL 350G Cód. Barras: 7896003738636	19053100	0102	5102	PC	12,000	5,49	65,88	0,00	0,00		
7896005210697	GELATINA SOL 20G LIMA O Cód. Barras: 7896005210697	21069029	0102	5102	PC	50,000	1,65	82,50	0,00	0,00		
7896009301049	SARDINHA COQUEIRO OLEO 125G Cód. Barras: 7896009301049	16041310	0400	5405	PC	5,000	4,80	24,00	0,00	0,00		
7896057800464	VINAGRE NEVAL 750ML COLORIDO Cód. Barras: 7896057800464	22090000	0102	5102	UN	5,000	2,49	12,45	0,00	0,00		
7896057800556	OLEO COMPOSTO OLINDA 500ML PET TRAD Cód. Barras: 7896057800556	15179010	0400	5405	PC	2,000	11,60	23,20	0,00	0,00		
7896069511167	FARINHA DE MILHO SIAMAR 500G Cód. Barras: 7896069511167	11081100	0400	5405	UN	4,000	5,59	22,36	0,00	0,00		
7896069511327	FUBA MIMOSO SIAMAR 500G Cód. Barras: 7896069511327	11081200	0400	5405	UN	4,000	6,99	27,96	0,00	0,00		
7896069511617	TRIGO PARA KIBE 500G SIAMAR Cód. Barras: 7896069511617	19019010	0400	5405	UN	2,000	6,95	13,90	0,00	0,00		
7896069518296	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G Cód. Barras: 7896069518296	20058000	0400	5405	UN	2,000	5,60	11,20	0,00	0,00		
7896069518418	FAROFIA PRONTA TRADICIONAL SIAMAR Cód. Barras: 7896069518418	19019090	0102	5102	UN	4,000	6,10	24,40	0,00	0,00		
7896069531219	SOJA SIAMAR 500G Cód. Barras: 7896069531219	15079011	0400	5405	PC	4,000	6,99	27,96	0,00	0,00		
7896205789443	MAC BASILAR SEMOLADO 400G PADRE NOS Cód. Barras: 7896205789443	19021900	0102	5102	PC	10,000	3,20	32,00	0,00	0,00		
7896795912764	ERVA DOCE 20G DELAROMA	09096110	0400	5405	UN	17,000	2,65	45,05	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
NCM:			
I.E. : ISENTO			
CONVENIO : 06/2023			
I.E. : ISENTO			
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO CERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI			

UnifFe NF-e OPEN Source www.uniffe.com.br		Gerado em 05/04/2025 às 08:30:32 pelo UnIDANFE 3.9.11 Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.134.		NF-e	
EMISSION: 05/04/2025 VALOR TOTAL: 1.224,63 DESTINATÁRIO: IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA - RFERDINANDO FRATINS, 345, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP		3.134	
DATA DO RECEBIMENTO		SÉRIE 1	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			
CONVENIO 06-2023			
TABELA SUS PAULISTA			
C - 22 365-4			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO 14610-037 IPUA - SP (16) 3832-1792		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3525 0415 1786 0400 0108 5500 1000 0031 3410 0004 8110	
		3.134 SÉRIE 1 FOLHA 2/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250896540251 05/04/2025 08:30:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 361.010.834.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 15.178.604/0001-08	

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
	Cód. Barras: 7896795912764										
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI SACHE 300G Cód. Barras: 7897517206086	21032010	0400	5405	UN	25,000	1,69	42,25	0,00	0,00	
7897517209544	MILHO SACHE FUGINI 170G Cód. Barras: 7897517209544	20058000	0400	5405	PC	7,000	2,50	17,50	0,00	0,00	
7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 170G Cód. Barras: 7897517209650	20054000	0400	5405	PC	4,000	2,80	11,20	0,00	0,00	
7898280080149	SAL REFINADO UNIAO OURO 1 KG Cód. Barras: 7898280080149	25010011	0102	5102	PC	8,000	2,30	18,40	0,00	0,00	
7898406780021	SUCO SERIGY 500ML CAJU Cód. Barras: 7898406780021	20093100	0400	5405	UN	5,000	3,10	15,50	0,00	0,00	
7898406780052	SUCO SERIGY 500ML MARACUJA Cód. Barras: 7898406780052	21069010	0102	5102	PC	8,000	7,70	61,60	0,00	0,00	
7898906748019	QUEIJO PARMESAO RALADO PALOMINO 40G Cód. Barras: 7898906748019	04062000	0102	5102	UN	17,000	4,20	71,40	0,00	0,00	
7	REPOLHO VERDE	04011010	0102	5102	KG	2,062	3,70	7,63	0,00	0,00	
7	REPOLHO VERDE	04011010	0102	5102	KG	2,011	3,70	7,44	0,00	0,00	
9	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	2,335	4,90	11,44	0,00	0,00	
25	MAMAO FORMOSA	13021910	0102	5102	UN	1,388	9,80	13,60	0,00	0,00	
55	VAGEM	11061000	0102	5102	KG	0,302	18,70	5,65	0,00	0,00	
2	BATATA	20041000	0400	5405	KG	5,085	4,95	25,17	0,00	0,00	
9	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	1,586	4,90	7,77	0,00	0,00	
7896069518418	FAROFA PRONTA TRADICIONAL SIAMAR Cód. Barras: 7896069518418	19019090	0102	5102	UN	1,000	6,10	6,10	0,00	0,00	
7898406780021	SUCO SERIGY 500ML CAJU Cód. Barras: 7898406780021	20093100	0400	5405	UN	9,000	3,10	27,90	0,00	0,00	
7898406780052	SUCO SERIGY 500ML MARACUJA Cód. Barras: 7898406780052	21069010	0102	5102	PC	5,000	7,70	38,50	0,00	0,00	
4	CEBOLA	07031019	0400	5405	KG	4,172	4,70	19,61	0,00	0,00	
9	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	4,304	4,90	21,09	0,00	0,00	
7896003738636	BISC MARILAN AGUA E SAL 350G Cód. Barras: 7896003738636	19053100	0102	5102	PC	8,000	5,49	43,92	0,00	0,00	
2	BATATA	20041000	0400	5405	KG	9,705	4,95	48,04	0,00	0,00	
4	CEBOLA	07031019	0400	5405	KG	5,000	4,30	21,50	0,00	0,00	
7899767264557	PRENDEDOR 4 ESTACOES MADEIRA GR Cód. Barras: 7899767264557	44219900	0102	5102	PC	10,000	3,90	39,00	0,00	0,00	
2	BATATA	20041000	0400	5405	KG	15,004	4,95	74,27	0,00	0,00	
1054	OVOS BRANCO CARTELA C/20 UN	04072100	0102	5102	PC	2,000	18,00	36,00	0,00	0,00	
	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	2,065	4,90	10,12	0,00	0,00	
20	LIMAO TAITI	07099990	0102	5102	KG	2,086	3,70	7,72	0,00	0,00	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 05 / 04 / 2025		FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira		Superm. Santa Cruz Superm. Jumaratti	Mercedes Spica	Maisena Superm
		TELEFONE (61) 9998.8151	TELEFONE (61) 9998.3300	TELEFONE (61) 9998.3300
		CONTATO: WhatsApp	CONTATO: WhatsApp	CONTATO: WhatsApp
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR
Banana nanica	Kg	1.487	4.60	5.95
mamão formosa	Kg	1.858	9.10	—
mandioca	Kg	9.195	8.45	8.50
Biscoito água e sal 350g	PC	20	5.49	6.00
Gelatina bovina 20g	PC	50	1.65	1.75
Sardinha des 125g	PC	5	4.80	6.00
urugu 750ml	un	5	2.49	2.50
dois compostos 500ml	PC	2	11.60	19.00
farinha de milho 500g	un	4	5.59	6.00
Feijão 500g	un	4	6.99	—
tuco pl kibe 500g	un	2	6.95	7.50
amido de milho 500g	un	2	5.60	6.00
farofa pronta tradicional	un	5	6.10	9.00
beifa 500g	PC	4	6.99	7.50
macarrão Padua Nove	PC	10	3.20	3.35
				3.99

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 05 / 04 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

FONECEDOR:			FONECEDOR:			FONECEDOR:		
DESCRÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	TELEFONE	TELEFONE	TELEFONE
erva doce 20 gr.	un	14	2.65	2.75	2.89	Supern Studio	Supern Studio	Marcelo Ipuã
melho de tomate, pache 300 G	un	25	1.69	1.75	1.99	TELEFONE (6) 99968-0151	TELEFONE (6) 99985-2260	TELEFONE (6) 3832-3000
milho pache 170 G	PC	7	2.50	4.50	3.59	CONTATO: WhatsApp	CONTATO: WhatsApp	CONTATO: WhatsApp
ervilha, pache 170 G	PC	4	2.80	4.50	3.29			
sal refinado 1 Kg	PC	8	2.30	2.50	2.49			
Suco 500ml cafe	un	14	3.10	4.00	5.49			
Suco 500ml maracujá	PC	13	7.70	10.00	11.49			
quijo parmesão ralado 40 gr	un	17	4.20	4.25	4.99			
repelhe verde	Kg	4.073	3.70	3.95	—			4.99
banana nanica	Kg	7.95	4.90	5.95	—			5.99
mamão fomeço	un	1.388	9.80	9.85	10.49			
raim	Kg	0.302	18.70	19.95	—			21.99
batata	Kg	14.79	4.95	5.95	—			5.49
cebola	Kg	4.172	4.70	5.45	—			4.99
cebola	Kg	5	4.30	5.45	—			4.99

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 05 / 04 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

**Entre contas correntes BB**G331301527912819023
30/04/2025 15:37:27**Debitado**

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

Creditado

Nome SUPERMERCADO SANTA LUZIA
Agência 3156-9
Conta corrente 16420-8
Valor 1.224,63
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 SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO 14610-037 IPUA - SP (16) 3832-1792		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 3.133 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0415 1786 0400 0108 5500 1000 0031 3310 0004 8104 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 135250896467823 05/04/2025 08:20:39		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 361.010.834.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 15.178.604/0001-08	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA		CNPJ 45.708.765/0001-19		DATA DA EMISSÃO 05/04/2025	
ENDEREÇO RFERDINANDO FRATINS, 345		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000	
MUNICÍPIO IPUA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		FONE / FAX (16) 3832-1222		HORA DA SAÍDA 08:20:34	

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS 001 04/04/2025 589,60					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 589,60	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 589,60	
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE 24		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	ALIQ ICMS	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,960	29,43	28,03	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,234	29,43	31,95	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	0,580	29,43	8,29	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,996	29,43	28,54	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,682	29,43	24,05	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,138	29,43	16,27	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	0,434	29,43	6,49	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,242	29,43	32,06	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,232	29,43	31,92	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,564	29,43	36,67	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	0,408	29,43	5,83	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,294	29,43	32,80	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,234	29,43	31,95	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,022	29,43	28,91	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	0,560	29,43	8,01	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	0,638	29,43	9,12	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,306	29,43	32,98	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,980	29,43	28,31	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,018	29,43	28,86	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,770	29,43	25,31	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,694	29,43	24,22	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,690	29,43	24,17	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,998	29,43	28,57	0,00	0,00		
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,538	29,43	36,29	0,00	0,00		

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

Recebi e conferi os Materiais
05 / 04 / 25
Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NCM: I.E. : ISENTO CONVENIO : 06/2023 I.E. : ISENTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	RESERVADO AO FISCO

UninfE | NF-e OPEN Source | www.uninfE.com.br

Gerado em 05/04/2025 às 08:20:46 pelo UnidANFE 3.9.11 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.133. EMIÇÃO: 05/04/2025 VALOR TOTAL: 589,60 DESTINATÁRIO: IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA - RFERDINANDO FRATINS, 345, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP		NF-e 3.133 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 05 / 04 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:38:45
315603156 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2025
NR. DOCUMENTO	553.156.000.016.420
VALOR TOTAL	589,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMERCADO SANTA LUZIA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 16.420-8
NR. DOCUMENTO 553.156.000.022.365

=====

NR. AUTENTICACAO	B.960.E13.A03.87D.32B
------------------	-----------------------



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fones: (11) 3321-5300 / (11) 3321-4000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
Nº 103.524
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1035 2419 4144 5928
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250787796671 25/03/2025 16:27:57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
11.872.656/0002-00

RAZÃO/SOZIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

ENDEREÇO
R. FERDINANDO FRATIN N° 335

MUNICÍPIO
IPUA

RAZÃO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14.610-000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

38

I BOL=001 Venc=02/05/2025 Valor=432,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	432,40	VALOR DO ICMS	7,83	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	432,40
VALOR DO FIEF	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DA IPTU	0,00
RAZÃO SOCIAL	PYN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA								
ENDEREÇO	R. ADALTO CAMPO DALL ORTO N. 2200								
QUANTIDADE	4,00	ESPECIE	MARCA						

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.FOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2102	CASCO OPERATÓRIO (45/500CM) 35G C/50 N/ESTERIL S/FTO RX ESTRELA I 210453 I 008024210114 I CREMER I Lot: 453024371 D.Fab: 09/09/24 D.Val: 09/09/25 I 0,0000Referencia: 03135/08569	30059090	500	5102 UN	2	158,000000	0,00	0,00	0,00	316,00	316,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4016	CLORO LINK 18 5L I 03135/08569 I 326100035 I PROLINK I Lot: P25020083 D.Fab: 01/02/25 D.Val: 01/08/26 I 0,0000Referencia: 03135/08569	38089429	000	5102 UN	12	9,700000	0,00	0,00	0,00	116,40	116,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Recebi e conferi os Materiais
26/03/25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

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

cod. 3387

material

22365

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FISCO		
() () () ()					

 LOGÍSTICA HOSPITALAR	CC-E CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA				
	CHAVE DE ACESSO NF-e Origem 35250311872656000200550010001035241941445928				
	MODELO 55	SÉRIE 1	Nº NF-e 103524	Data NF-e 25/03/2025	CNPJ HDL 11872656000200
RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA				CNPJ / CPF 45708765000119	

Registro da Carta de Correção

VERSÃO 1.00	ÓRGÃO 35	AMBIENTE 1
ID 1101103525031187235300020055001000103524194144592801	CNPJ / CPF 11872656000200	
CHAVE DE ACESSO 35250311872656000200	DATA 04/04/2025 16:55:03	
CÓDIGO DO EVENTO 110110	SEQUENCIAL DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO 1.00	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de correção
TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO informacoes complementares: convenio n. 06/2023	

Autorização pela SEFAZ

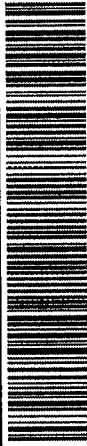
MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO 135 - evento registrado e vinculado a nf-e	PROTOCOLO 1101103525031187265600020055001	DATA / HORA AUTORIZAÇÃO 04/04/2025 16:55:06
CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO a carta de correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-a do art. 7o do convenio s/n, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: i - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; ii - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; iii - a data de emissao ou de saida.		



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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 103.524
SÉRIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO 3525 0311 8726 5600 0200 5500 1000 1035 2419 4144 5928

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250787796671 25/03/2025 16:27:57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.872.656/0002-00

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.

-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.

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.

Motivo da Devolução

☐ FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

☐ SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

☐ MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

☐ VALIDADE CURTA;

☐ ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

☐ OUTRO: _____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 25 / 03 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 |

RECIBO DO SACADO

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 02/05/2025
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 25/03/2025	Número do Documento 103524 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/03/2025	Nosso Número 22230810001107561
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 432,40
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,86 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA R FERDINANDO FRATIN,335 14.610-000-IPUA -SP Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					



BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | 00190.00009 02223.081007 01107.561175 3 10690000043240

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 02/05/2025
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 25/03/2025	Número do Documento 103524 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/03/2025	Nosso Número 22230810001107561
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 432,40
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,58 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA FERDINANDO FRATIN,335 14.610-000-IPUA -SP Sacador/Avalista					
Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica					





Pagar com código de barras (versão antiga)

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:47:49
315603156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BANCO DO BRASIL

00190000090222308100701107561175310690000043240

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 43.017

NOSSO NUMERO 22230810001107561

CONVENIO 02223081

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 432,40

VALOR COBRADO 432,40

NR.AUTENTICACAO E.4DA.602.80A.EC9.93B

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.

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		CHAVE DE ACESSO 3525 0401 1824 5500 0138 5500 1000 0008 1110 0001 0597	
		811 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		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 135250971348085 12/04/2025 08:58:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 361.008.022.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 01.182.455/0001-38	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		45.708.765/0001-19		12/04/2025	
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN, 335		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000	
MUNICÍPIO IPUA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		FONE / FAX (16) 3832-1222		HORA DA SAÍDA 08:58:15	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		261,48	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP		VALOR IPI		VALOR APROX TRIB	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		62,39	
										TOTAL DA NOTA	
										261,48	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Remetente									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
6											

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
509	BANANA NANICA	08039000	0400	5102	KG	3,000	4,39	13,17	0,00	0,00		2,92
514	LIMAO VERDE	08055000	0400	5102	KG	1,995	3,39	6,76	0,00	0,00		1,50
7896005271964	FERMENTO FERMIX 10 G. Cód. Barras: 7896005271964	21023000	0400	5102	UN	10,000	0,99	9,90	0,00	0,00		3,11
7896795912764	ERVA DOCE KIAROMA 20G Cód. Barras: 7896795912764	09021000	0400	5102	UN	20,000	2,89	57,80	0,00	0,00		18,17
7891000357170	MUCILON ARROZ 360G Cód. Barras: 7891000357170	19011030	0400	5102	UN	5,000	2,99	64,95	0,00	0,00		14,42
7898344177099	AGUA DE COCO VERDE + GOLD Cód. Barras: 7898344177099	20098990	0400	5102	UN	10,000	10,89	108,90	0,00	0,00		22,27
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4 Recebi e conferi os Materiais 12 / 04 / 25 Jacqueline Ass. Respo.ável Recebimento cod. 3812												

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EURIPEDES GONCALVES AG: 3156-9 CC: 50.454-8 PEDIDO SANTA CASA REF CONVENIO No 06/2023			

UnifNF-e NF-e OPEN Source www.uninf.com.br		Gerado em 12/04/2025 às 08:58:27 pelo UnidANFE 3.9.2 Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE EURIPEDES GONCALVES IPUA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 811. EMISSÃO: 12/04/2025 VALOR TOTAL: 261,48 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP		NF-e 811 SÉRIE 1	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

**Entre contas correntes BB**G331301527912819042
30/04/2025 15:49:04**Debitado**

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

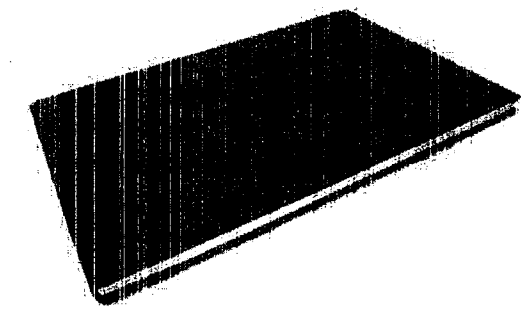
Creditado

Nome E GONCALVES IPUA ME
Agência 3156-9
Conta corrente 50454-8
Valor 261,48
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



LIVRO DE REGISTRO ESPECÍFICO FARMÁCIA
MEDICAMENTOS CONTROLADOS - PORTARIA
344/98

Sku: RE-08
Categoria: Promoções, RECEITUÁRIO

QUANTIDADE DE FOLHAS

050 100 200

por R\$ 62,80

à vista R\$ 59,03 economize 6% no PIX
ou em 3x de R\$ 20,93
Ver parcelas ▼

COMPR

Frete e Prazo

Simule o frete e o prazo de entrega estimados para sua região:

14610-000

FRETE	VALOR	ENTREGA
PAC	R\$ 17,38	13 dia(s) útil(eis) – Prazo válido para pagamento confirmado no dia útil até as 15:00. Após o horário de corte, será enviado no dia seguinte.
Para as localidades com CEP único, com terminação '000', ou seja, que não possuem CEPs por logradouro, considera-se entrega domiciliar aquela prevista nos termos da Portaria nº 2.729 do Ministério das Comunicações.		
Sedex	R\$ 21,71	9 dia(s) útil(eis) – Prazo válido para pagamento confirmado no dia útil até as 15:00. Após o horário de corte, será enviado no dia seguinte.
Para as localidades com CEP único, com terminação '000', ou seja, que não possuem CEPs por logradouro, considera-se entrega domiciliar aquela prevista nos termos da Portaria nº 2.729 do Ministério das Comunicações.		



Recomendar produto

Compartilhar 0

Curtir 0

Postar

Salvar

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

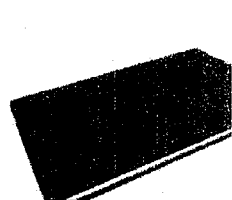
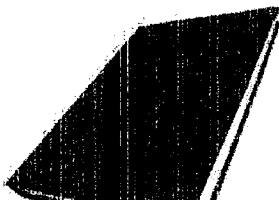
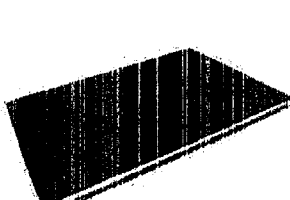
Livro de Registro Específico Farmácia Medicamentos Controlados - Portaria 344/98

INFORMAÇÕES DO PRODUTO

Livro de Registro Específico Farmácia Medicamentos Controlados - Portaria 344/98 H6

- Novo formato: horizontal 30,5 x 21,5
- Páginas numeradas tipograficamente
- Tipo de numeração: frente
- Papel branco 85 g
- Impressão: offset
- Capa revestida em Percalux
- Termo de abertura e encerramento

PRODUTOS RELACIONADOS



Galaxy S25 Series com condições especiais no Magalu

Aproveite

Nossas lojas

Tenha sua loja

Regulamentos

Acessibilidade

Segurança & Privacidade

Atendimento

Compre pelo tel: 1



Busca no Magalu

 Bem-vindo :)
Entre ou cadastre-se

Ofertas para 14610-000

Todos os departamentos

Ofertas do Dia

Celulares

Móveis

Eletrodomésticos

TV e Vídeo

Informática

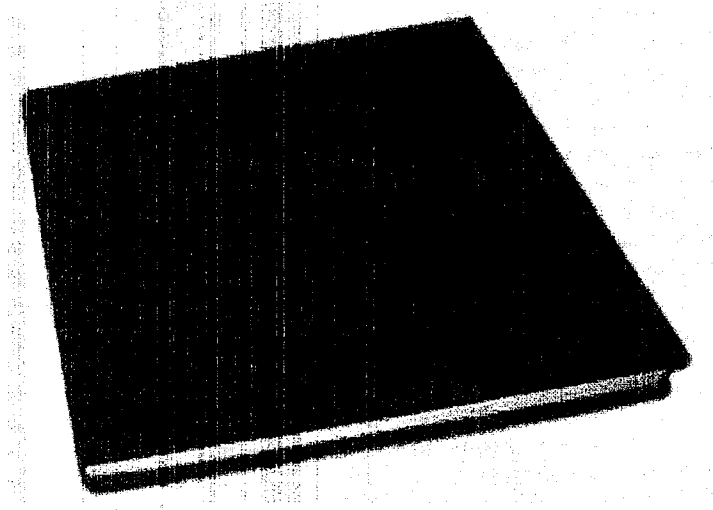
Internacional

Baixar o

magalu > Papelaria > Escritório > Livro Ata > Livro de registro específico para farmácia 100 Folhas Tamoio

Livro de registro específico para farmácia 100 Folhas Tamoio

Código bgg565g45d | [Ver descrição completa](#) | [Tamoio](#)



★★★★★ [Avaliar produto](#)

Vendido por **GLOBAL MEGA**
Entregue por **Magalu**
O Magalu garante a sua compra, do ped
1x de R\$ 59,90 sem juros no Cartão Ma
ou **R\$ 59,90** no Pix

Cartão de crédito
sem juros no Cartão Magalu

COMPRAR AGORA

ADICIONAR À SACOLA

 14610-000

 **Receba em até 10 dias úteis**
Após o pagamento confirmado

Os prazos de entrega começam a contar a par
pagamento e podem variar para mais de uma i

Informações da Loja

 **GLOBAL MEGA**
Lojista Magalu desde
2.5

Ruim


+10mil
Produtos vendidos


Entrega
Atrasos pontuais

Ver mais informações

Explore e aproveite
Patrocinados

Full

Livro de registro específico para far... **R\$ 59,90** no Pix

Buscar produtos, marcas e muito mais...



ASSINE **meli+**

A PARTIR DE R\$ 9,90

PARA TER E FRETE

Informe seu CEP

Categorias ▾ Ofertas Cupons Supermercado Vender Contato

Crie a sua conta Entre Cor

Mais opç

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



em 12x R\$ 4,69



Livro De Registro Específico Para Farmácia 100 Folhas...

R\$ 64⁹⁰

em 12x R\$ 6,36

FULL



Livro Registro De Ação: Nominativas 50...

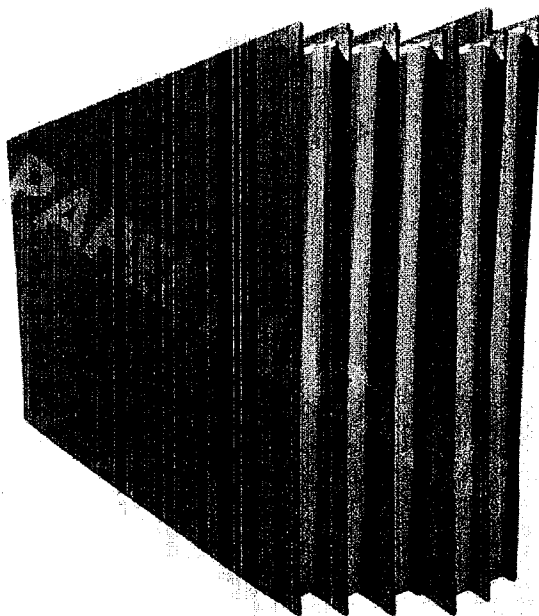
R\$ 47

Livros, Revistas e Conics > Livros Físicos

Vender um igual



+2



Novo | +100 vendidos

**Livro De Reg. Específico P
cotrópicos 100 Fls**

5.0 ★★★★★ (22)

R\$ 62⁹⁰

em 2x R\$ 31⁴⁵ sem juros

Ver os meios de pagamento

Cupom 5% OFF. Compra mínima R

Chegará quarta-feira

Mais formas de entrega

Retire entre quarta-feira e quinta-feir
uma agência Mercado Livre

Ver no mapa

Estoque disponível

Quantidade: 1 unidade ▾ (+50 dispon

Frete grátis comprando 2 ou mais unidad

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Vendido por PAPELARIAPAPELFANTASIA
MercadoLíder | +1000 vendas

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

Compra Garantida. receba o produto
esperando ou devolvemos o dinheiro



**PAPELARIAPAPELFA
NTASIA**

+25 Seguidores +100 Produtos

MercadoLíder

É um dos melhores do site!

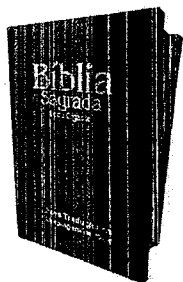
+1000

Vendas concluídas Oferece um bom
atendimento

Ent
produt

Produtos relacionados

Procinado



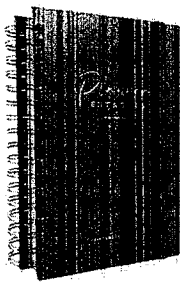
R\$ 67,86

R\$ 64²¹ 5% OFF

em 12x R\$ 6,29

FULL

Bíblia Letra Gigante Versão Nth
Nova Tradução Linguagem De...



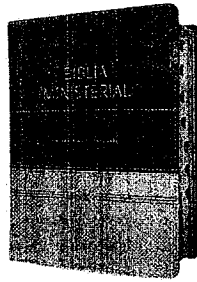
R\$ 74,99

R\$ 65⁹⁹ 12% OFF

em 12x R\$ 6,47

FULL

Planner Estações Vermelho
Premium | Com Espaço Para...



R\$ 221⁸⁷

em 12x R\$ 21,75

Frete grátis

Bíblia Ministerial Nvi Editora
Vida Capa Luxo Duotone Azul ...

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 01 / 04 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

**Entre contas correntes BB**G332301430643407023
30/04/2025 14:44:49**Debitado**

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

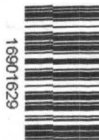
Creditado

Nome LIVRARIA E P MENDONCA
Agência 6520-X
Conta corrente 100179-5
Valor 160,68
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



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
AV DONA TEREZA, 335
CENTRO
14610-000 IPUA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 403396787 série C
Data de Emissão 08/01/2025
Data de Apresentação: 13/01/2025
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310003525135

Leitura Próximo Mês 05/02/2025

Reservado ao Fisco

9E82.27C4.C09A.6F3C.F855.B6EC.0D02.BA9F

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
03 IPUA003-00000035 40169447 701910040

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
AV DONA TEREZA, 335
CENTRO
14610-000 - IPUA - SP

CNPJ: 46.708.765/0001-19
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 10 10 www.cpfl.com.br	701910040	INSTALAÇÃO 20016395	JAN/2025	20/01/2025	9.690,12

TERMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,82%	COFINS 3,80%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
9005	Energia Ativa Fornecida - TUSD	JAN/25	10.320,000	kWh	0,47868799	4940,06	4940,06	18,00	888,21	4050,85	33,22	153,93	Verde
9001	Energia Ativa Fornecida - TE	JAN/25	10.320,000	kWh	0,41932482	4327,43	4327,43	18,00	778,94	3548,49	29,10	134,84	22 Dias Verde
9005	Energia Ativa Injetada TUSD	JAN/25	320,000	kWh	0,38250000	125,60				125,60	1,03	4,77	Verde
9001	Energia Ativa Injetada TE	JAN/25	320,000	kWh	0,41931250	134,18	134,18	18,00	24,15	110,03	0,90	4,18	08 Dias Verde
9004	Juros de Mora	OUT/24				258,99							
9005	Multa por Atraso Pgto	OUT/24				285,40							
9005	Atualização Monetária IPCA	OUT/24				129,18							
	Total Distribuidora					9681,28							
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
9007	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JAN/25				8,84							

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

TOTAL CONSOLIDADO						9690,12			1644,00	7365,71	60,39	278,92	
-------------------	--	--	--	--	--	---------	--	--	---------	---------	-------	--------	--

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDICÃO / DATAS DE LEITURAS
JAN	10320	30	Consumo TUSD	Leitura 08/01/2025
FEV	12860	33	Consumo kWh	Leitura 09/12/2024
MAR	13520	29		Fator Multipl.
ABR	14960	32		Consumo [kWh]
MAY	9480	30		Taxa de Perda [%]
JUN	7760	33		Leitura Próximo Mês
JUL	6880	30		
AGO	9120	31		
SET	12000	30		
OCT	12320	28		
NOV	16040	31		
DEZ	12560	28		
JAN	10000	31		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

participação na geração 100.0000%
Art. 356, § 2º da Resolução 1000/2021 da Aneel, sua instalação
está sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias
contados da data do documento mais antigo vencido e não
sucessivamente.
Escassez Hídrica TUSD R\$ 53,45 TE R\$ 42,23

Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor
21/11/2024 R\$ 13.166,26
20/12/2024 R\$ 11.595,77
Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh

AVISO IMPORTANTE

ESTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
224 R\$ 11.595,77

DO DIA 28/01/2025. APÓS SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ
OCORRER RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES -ART 322 E 140- RES 1000/21.
DOCTO VENCIDO PODE SER INDICADO AOS ÓRGÃOS PROT.CRÉDITO.CASO POSSUA CO-
BRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

ULARIZE SEU PAGAMENTO, EVITE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO À PARTIR



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 403396787 série C

CódDébAut-Banco
310003525135

Total a Pagar (R\$)
9.690,12

Data de Vencimento
20/01/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br

XAVIER
CONVENIENCIA SANTANA
SUPERMERCADO SANTA TEREZINHA

AV DONA TEREZA, 815 - CENTRO
AV SANTANA DOS OLHOS D'AGUA 221 - CENTRO
RUA 26 1640 - JD CIDADE ALTA

836200000963 901200403144 438892088032 100035251352

Autenticação Mecânica



Baixe o app



Disponível para
Android e iPhone

Resolva com alguns cliques

Acesse www.cpfl.com.br ou o aplicativo CPFL Energia para:

- ✓ Consultar dentro de 30 segundos o status da conta, tratar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar registros de continuidade de FFA e informações sobre os indicadores de continuidade e sua aplicação.
- ✓ obter informações sobre seu atendimento comercial, condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos.



Conta fácil

Acesse a **Conta Fácil**, um jeito simples de entender seu consumo.



Conta digital

Escolha a **Conta Digital**, para receber sua conta por email ou SMS, de forma mais prática, segura e sustentável.

Atendimento CPFL

0800-0101010

Para o atendimento de telefonia nos canais

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

08007741120

Para o atendimento de telefonia e da internet

08007741120

Para o atendimento de telefonia e da internet

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Atendimento exclusivo para portadores de deficiência auditiva e visual

Indicadores de continuidade do fornecimento de energia

- DIC = Duração de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)
 - FIC = Frequência de Interrupção Individual por unidade consumidora (qtd./mês)
 - DMIC = Duração Máxima de Interrupção Individual por unidade consumidora (hora/mês)
 - EUSD = Valor mensal do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição
 - DICRI = Duração de Interrupção Individual ocorrida em um dia crítico por unidade consumidora (hora)
- Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária

Limite de Tensão (volts)

Nominal	Lim. Inferior	Lim. Superior
115	106	121
120	110	126
127	117	133
220	202	231
230	212	242
240	221	252
380	350	399

Módulo 8 do PRODIST - ANEEL

CONFORME LEGISLAÇÃO
VIGENTE, APÓS VENCIMENTO
INCIDIRÁ MULTA DE 0,33% JUROS
DE MORA DE 0,033% AO DIA E
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM
CONTINUTURA



MISTO
Papel | Apoiando o manejo
florestal responsável
FSC® C002688

0405667-080103

Começou um toró lá fora? Desligue o que não estiver usando dentro de casa.

Deixe ligado na tomada apenas
os aparelhos necessários e não toque
em fios ou cabos caídos no chão.



Chame o Guardião no Zap
e ajude a prevenir acidentes
elétricos, durante tempestades.
guardiaodavida.com.br



NA FALTA DE ENERGIA, ACESSE NOSSOS CANAIS DIGITAIS.

SITE
www.cpfl.com.br

TELEFONE
0800-0101010

WHATSAPP
(011) 49908-3686

App CPFL Energia

SMS
77551

Para agilizar o seu atendimento,
lembra o número de instalação em mãos.



Acesse o
QR code a
saiba mais

cpfl paulista

ENDEREÇO DE DEVOLUÇÃO

Companhia Paulista de Força e Luz
Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Professora Tarcília - Campinas - SP
CEP 13087-397

PARA USO DOS CORREIOS

- ☐ 01. Mudou-se
- ☐ 02. Endereço insuficiente
- ☐ 03. Não existe o n° indicado
- ☐ 04. Falecido
- ☐ 05. Desconhecido
- ☐ 06. Recusado
- ☐ 07. Ausente
- ☐ 08. Não procurado
- ☐ 09. Objeto danificado
- ☐ 10. Ed. desconhecido na localidade
- ☐ 11. Falta complemento
- ☐ 12. Caixa postal cancelada

Reintegrado ao Serviço Postal em: / /

Rúbrica do Responsável: _____

Matrícula: _____



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337301343443083024
30/04/2025 14:05:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.05.42
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4
EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA
=====

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras	8362000096-3 90120040314-4
	43889208803-2 10003525135-2
Data do pagamento	30/04/2025
Valor em Dinheiro	9.690,12
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	9.690,12

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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

**Bradesco**

237-2

23792.37304 99011.115393 88999.999605 7 10670001177169

Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		Agência / Código do Beneficiário 2373/9999996-9	Espécie R\$	Quantidade	Carteira/Nosso Número 009/90111153988-P
Número Documento 0000037019	CPF/CNPJ 35.820.448/0001-36	Vencimento 30/04/2025		(-) Valor documento 11771,69	
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 45.708.765/0001-19
RUA FERDINANDO FRANTIN 335CENTRO
IPUA-SP-14610-000

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

**Bradesco**

237-2

23792.37304 99011.115393 88999.999605 7 10670001177169

Loc. Pagamento PACAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO	Vencimento 30/04/2025			
Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR 35.820.448/0001-36	Agência / Código do Beneficiário 2373/9999996-9			
Data do Documento 27/03/2025	Nr Documento 0000037019	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/03/2025
Uso do banco	Carteira 009	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 11771,69

SR.CAIXA RECEBER ATÉ 7(SETE) DIAS APÓS O VENCIMENTO
**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS******

APÓS O VENCIMENTO DO TÍTULO COBRAR:

MULTA DE 2 % S/VALOR DO TÍTULO APÓS VENCIMENTO
JUROS/MORA DE 1 % A.M. (PRÓ RATA DIA)

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 45.708.765/0001-19
RUA FERDINANDO FRANTIN 335CENTRO
IPUA-SP-14610-000

Sacador / Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

22365

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

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - CNPJ 45.708.765/0001-19					
White Martins Gases Industriais Ltda - CNPJ 35.820.448/0001-36					
Acordo firmado em em 31/03/2025 para pagamento dos débitos descritos abaixo.					
Pagamento em 03 parcelas iguais no valor individual de R\$ 11.771,69					
Vencimentos: 31/03/2025; 30/04/2025 e 30/05/2025.					
DOCUMENTO	DATA EMISSÃO	VALOR	VENCIMENTO	MULTA/JUROS	TOTAL
ND 96398740	12/10/2024	R\$ 3.883,71	11/11/2024	R\$ -	R\$ 3.883,71
NFSe 19047	12/12/2024	R\$ 766,69	11/01/2025	R\$ -	R\$ 766,69
ND 96866717	14/12/2024	R\$ 4.249,76	13/01/2025	R\$ -	R\$ 4.249,76
NFe 99682	27/12/2024	R\$ 1.265,69	24/01/2025	R\$ -	R\$ 1.265,69
NFe1235	30/12/2024	R\$ 18.157,19	27/01/2025	R\$ -	R\$ 18.157,19
NFe 9853	30/12/2024	R\$ 810,00	27/01/2025	R\$ -	R\$ 810,00
NFSe 19224	10/01/2025	R\$ 966,04	09/02/2025	R\$ -	R\$ 966,04
ND 97077116	15/01/2025	R\$ 4.249,76	12/02/2025	R\$ -	R\$ 4.249,76
		R\$ 34.348,84		R\$ -	R\$ 34.348,84
TOTAL		R\$ 34.348,84		R\$ 966,23	R\$ 35.315,07
Parcela 01/03	31/03/2025				R\$ 11.771,69
Parcela 02/03	30/04/2025				R\$ 11.771,69
Parcela 03/03	30/05/2025				R\$ 11.771,69

NOTA DE DÉBITO 96398740

Unidade Filial Sertaozinho
Endereço AVENIDA MARGINAL SERGIO CANCIA 5093
Bairro SETOR INDUSTRIAL
Cidade SERTAOZINHO **UF** SP
CEP 14176-503 **Fone** 16 3946 2007

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0094-35	
Inscrição Estadual	12/10/2024
664015333119	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		45708765000119
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	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	19	CDA	36,4900	693,31
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	2.934,8200	2.934,82
85000558	Locação Cilindro PAT -	7	CDA	36,4900	255,43

Valor Total da Nota 3.883,71

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.**

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

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

Informações Adicionais
Referência anterior

Cond.Pagto D028 **028 Dias Data Líquida** **Vencimento** 11/11/2024
Centro 2455
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 10072975 **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA** **CENTRO**

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 do Recebimento

Identificação Assinatura

Nome Legível

Nota Débito:

____/____/____

96398740

NOTA DE DÉBITO 96866717

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0094-35	14/12/2024
Inscrição Estadual	
664015333119	

Unidade Filial Sertaozinho
Endereço AVENIDA MARGINAL SERGIO CANCIA 5093
Bairro SETOR INDUSTRIAL
Cidade SERTAOZINHO **UF** SP
CEP 14176-503 **Fone** 16 3946 2007

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		45708765000119
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	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	7	CDA	43,8000	306,60
85000558	Locação Cilindro PAT -	19	CDA	43,8000	832,20
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	3.110,9200	3.110,92

Valor Total da Nota 4.249,76

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), **SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.**

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

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

Informações Adicionais
Referência anterior

Cond.Pagto D028 **028 Dias Data Líquida** **Vencimento** 13/01/2025
Centro 2455
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 10072975 **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA** **CENTRO**

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 do Recebimento

Identificação Assinatura

Nome Legível

Nota Débito:

____/____/____

96866717

WHITE MARTINS WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA AV M SERGIO CANCEIAN SETOR INDUSTRIAL SERTAOZINHO 08007099000 5093 UF: SP CEP: 14176-503		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 9853 SÉRIE 611 FOLHA 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 3524 1235 8204 4800 9435 5561 1000 0098 5318 2205 3535 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135243061766615 2024-12-30T11:29:44-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664015333119		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ 35.820.448/0094-35	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 30.12.2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DEMISERICÓ		CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19		DATA SAÍDA/ENTRADA 30.12.2024	
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRANTIN		COMPLEMENTO Nº 335		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO IPUA		FONE/FAX 1638321222		UF SP	
CEP 14610-000		HORA DA SAÍDA 11:28:58			
FATURA		NÚMERO		VALOR	
NÚMERO 9853		VENCIMENTO 27/01/2025		VALOR 810,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 810,00		VALOR DO ICMS 145,80		VALOR DO ICMS 145,80	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT	
RAZÃO SOCIAL RUBENS FREIRE MOUTINHO		MUNICÍPIO BARRETOS		UF SP	
ENDEREÇO RUA LUIZ DURIGAN 1622		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
QUANTIDADE 1,000		ESPÉCIE Unidade		MARCA	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		CÓD. PROD.		DESCR. PRODUTOS/SERVIÇOS	
40000153		DIOXIDO CARBONO USP CIL G 45KG GAS PUR		DIOXIDO CARBONO USP CIL G 45KG GAS PUR	
CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 102664		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CENTRO/DEPOSITO: 2455/0269, Tipo de Ordem: VOR, VEICULO: 0874, VIAGEM: 780957 Cond.Pgo.:D028 028 Dias Data Liquida Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, em latidos, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000153 Lote: 2434700060 Cilindro: 040240075.		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 9853 - SÉRIE 611	
DATA DE RECEBIMENTO					

NOTA DE DÉBITO 97077116

Unidade Filial Sertãozinho
Endereço AVENIDA MARGINAL SERGIO CANCIA 5093
Bairro SETOR INDUSTRIAL
Cidade SERTÃOZINHO UF SP
CEP 14176-503 Fone 16 3946 2007

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0094-35	15/01/2025
Inscrição Estadual	
664015333119	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		45708765000119
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	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	19	CDA	43,8000	832,20
85000558	Locação Cilindro PAT -	7	CDA	43,8000	306,60
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	1	CDA	3.110,9200	3.110,92

Valor Total da Nota 4.249,76

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

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

Informações Adicionais

Referência anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida Vencimento 12/02/2025
Centro 2455
Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 10072975 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CENTRO

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 do Recebimento

Identificação Assinatura

Nome Legível

Nota Débito:

____/____/____

97077116

**MUNICÍPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

19047

Data Emissão:

12/12/2024

Chave:

QGSZ-EVSC**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA**

14176503 - AVENIDA MARGINAL SERGIO CANCIAN, 5093 - SETOR INDUSTRIAL - SERTÃOZINHO - SP - 14176503

CNPJ/CPF: 35.820.448/0094-35

Inscr. Estadual/RG:

Email: edson.araujo@linde.com

Telefone: 16 3946 2007

Inscrição Municipal: 102664

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho**Competência:** 12/2024**Exigibilidade:** Exigível**Retenção de ISS:** SEM RETENÇÃO**Atividade:** 14.02 - Assistência técnica**Local de Incidência do Serviço:** Sertãozinho**Simples Nacional:** Não**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO****IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA**

Sub. Tributário: Não

Rua Ferdinando Frantin, 335 - Centro

PUA - SP - CEP: 14610-000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

Telefone:

Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		LOTE.L:4838095 CC:2455 BP:10072975 ITEM:85001307 Ass Tec Preventiva Basica COND.PAGTO:D028 REF:Dezembro/24	766,69	766,69

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO				
766,69	Repasso/Dedução	0,00	Base de Cálculo	766,69	Aliquota	3.00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	23,00	766,69

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	12/12/2024	RECEBI DA EMPRESA WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	
Número da NF	19047	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	QGSZ-EVSC	Local / Data	Assinatura

**MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO**

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI - Jardim Recreio - SERTÃOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

19224

Data Emissão:

10/01/2025

Chave:

DBUL-GIEY

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

14176503 - AVENIDA MARGINAL SERGIO CANCIAN, 5093 - SETOR INDUSTRIAL - SERTÃOZINHO - SP - 14176503

CNPJ/CPF: 35.820.448/0094-35

Inscr. Estadual/RG:

Email: edson.araujo@linde.com

Telephone: 16 3946 2007

Inscrição Municipal: 102664

Local de Prestação do Serviço: Sertãozinho

Local de Incidência do Serviço: Sertãozinho

Competência: 01/2025

Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 14.02 - Assistência técnica

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Sub. Tributário: Não

Rua Ferdinando Frantin, 335 - Centro

A - SP - CEP: 14610-000

CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19

E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

Telefone:

Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REQ.L:4860794 CC:2455 BP:10072975 ITEM:85001307 Ass Tec Preventiva Basica COND. PAGTO:D028 REF:JANEIRO/25	966,04	966,04

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aliquota Imp. Aprox. : 0.00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO

966,04

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	966,04	Aliquota	3.00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	28,98
-----------------	------	-----------------	--------	----------	--------	----------	------------------	-----	-------

TOTAL LÍQUIDO

966,04

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://pmsertaozinho.smarapd.com.br/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	10/01/2025	RECEBI DA EMPRESA WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	19224	
Chave	DBUL-GIEY	

Local / Data

Assinatura

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 1235

SÉRIE 643

FOLHA 1 / 1

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

AV M SERGIO CANCIAN

SETOR INDUSTRIAL

SERTÃOZINHO

08007099000

5093

UF: SP

CEP: 14176-503

CHAVE DE ACESSO

3524 1235 8204 4800 9435 5564 3000 0012 3515 3219 0825

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664015333119

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DEMISERICÓ

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRANTIN

MUNICÍPIO

IPUA

CNPJ/CPF

45.708.765/0001-19

COMPLEMENTO

Nº 335

FONE/FAX

1638321222

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

35.870.448/0094-35

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135243061614777 2024-12-30T11:13:25-03:00

CNPJ

35.870.448/0094-35

DATA DA EMISSÃO

30.12.2024

DATA SAÍDA/ENTRADA

30.12.2024

HORA DA SAÍDA

11:14:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

18.157,19

VALOR DO FCP

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.740,93

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

18.157,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODOVIARIO MORADA DO SOL LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA MARG ENG CAMILO DINUCCI 2885

QUANTIDADE

1.093,000

ESPÉCIE

Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.450,411

PESO LÍQUIDO

1.450,411

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.

40000015

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

OXIGÊNIO LIQUIDO CAMINH TANQUE

NCM/SH

28044000

C.S.T.

060

CFOP

5104

UN

M3

QTD

1.093,000

V.UNIT

13,4866

V.TOTAL

14.740,93

BC.ICMS

18.157,19

BC.ICMS.ST

0,00

V.ICMS

3.268,29

V.ICMS.ST

0,00

V.IPI

0,00

ALIQUOTAS

ICMS

18,00

IPI

0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

102664

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

14.740,93

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

14.740,93

VALOR DO ISSQN

1.450,411

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2455/-/- Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2862, VIAGEM: 780311 Cond.Pto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090003870, Nome do cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CONVENIO 11/2022, Numero White: 20581, Endereco de instalacao: RUA FERDINANDO FRANTIN, 335, CENTRO, IPUA, SP, CEP: 14610-000 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000015 Lotiz: 2436400036.

RECIBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 1235 - SÉRIE 643



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337301343443083025
30/04/2025 14:09:4130/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:09:41
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379237304990111153938899999605710670001177169

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

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	43.002
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	11.771,69
VALOR COBRADO	11.771,69

NR.AUTENTICACAO 7.08F.300.227.DFB.D3A

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.

NF-e
Nº 000149701
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
0000007404197

TICKET



Mafr
- 021 22444055 287274

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 000149701
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DANF-E
3525 0412 4201 6400 0580 5500 1000 1497 0111 3078 6131

Fone: 551144087296

N. 000149701
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO EST ADUAL
241035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0005-80

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250878919681 03/04/2025 16:10:5

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
<https://www.viveo.com.br/compliance>

RESERVADO AO FISCO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DADOS
ADICIONAIS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 03 / 04 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

CONTRATO DE COMODATO E OUTRAS AVENÇAS

Ausente neste ato qualquer causa de nulidade ou anulabilidade do negócio jurídico, as partes abaixo assinadas e a seguir identificadas optam por celebrar o presente *Contrato de Comodato e Outras Avenças* que se regerá de acordo com as cláusulas e condições:

De um lado, **CM HOSPITALAR S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas sob o número 12.420.164/0001-57, Inscrição Estadual 582.557.602.11-3, com sede na Rua Avenida Luiz Maggioni, 2.727, Distrito Empresarial, CEP 14.072-055, Município de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**;

De outro lado, **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ**, associação privada, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas sob o número 45.708.765/0001-19, estabelecida na Ferdinando Fratin, 335, Centro, CEP 14.610-000, Município de Ipuã, Estado de São Paulo, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**;

CLÁUSULA 1ª - OBJETO

1. Através do presente instrumento a **CONTRATADA** se obriga a transferir à **CONTRATANTE**, mediante contraprestação, o seguinte equipamento de sua propriedade, cujo valor perfaz o montante de **R\$ 3.702,11**.

- **1 (UMA) INCUBADORA LEITORA ATTEST 390.**

CLÁUSULA 2ª - PRAZO

2. O presente instrumento vigorará pelo período de 2 (dois) anos a partir da data constante da nota fiscal de remessa a ser emitida pela **CONTRATADA**, referida abaixo no item 3.2, podendo ser prorrogado mediante assinatura de novo acordo.

CLÁUSULA 3ª - CONDIÇÕES DO BEM

3.1. A **CONTRATADA** disponibilizará o bem à **CONTRATANTE** remetendo ao local indicado por esta última, com todas as suas pertencas e em estado de servir ao uso a que se destina.

3.2. O ato de transferência da posse direta do bem será acompanhado pela emissão da competente nota fiscal de remessa, na qual constarão todas as especificações dos equipamentos transferidos, devendo seu respectivo canhoto ou conhecimento ser assinado pelo competente representante da **CONTRATANTE**. A referida nota fiscal de remessa e o seu respectivo canhoto serão parte integrante, para todos os efeitos legais, do presente contrato.

3.3. A responsabilidade da **CONTRATADA** encerra-se com a transmissão do bem à **CONTRATANTE**, sendo certo que, a partir de então, qualquer responsabilidade em relação ao bem, especialmente, mas sem limitação, quanto ao manejo, estoque, alteração e utilização correrão única e exclusivamente por conta da **CONTRATANTE**.

3.4. Poderão as partes no momento do recebimento do bem transferido, fazer constar, em documento escrito e assinado pelos representantes de ambas as partes, eventuais danos ou avarias identificadas no objeto deste instrumento.



3.5. A **CONTRATANTE** deverá servir-se dos equipamentos com observação estrita do respectivo manual, que seguirá com a entrega do bem e que também ora compõe o presente contrato.

3.6. A **CONTRATANTE** resguardará a **CONTRATADA** de embaraços e turbações de terceiros, que tenham ou pretendam ter direitos sobre o bem, atos de penhora, arresto, seqüestro, arrecadação, ou qualquer outro, comunicando-a prontamente a respeito.

3.7 A manutenção do equipamento objeto do presente contrato, inclusive a troca de peças oriundas do desgaste natural de sua utilização é de total responsabilidade da **CONTRATANTE**.

CLÁUSULA 4ª - CONTRAPRESTAÇÃO

4.1. A título de contraprestação pela transferência dos equipamentos, a **CONTRATANTE** se compromete a adquirir exclusivamente da **CONTRATADA**, na periodicidade abaixo indicados os seguintes produtos, cujo preço será o praticado no mercado à época da aquisição:

- 1) A cada dois (dois) meses (bimestralmente): PACOTE DESAFIO P VAPOR 3HS(25BIOL+25INTEG) KPCD220-C;
- 2) A cada 6 (seis) meses (semestralmente): INDICADOR QUIMICO P/VAPOR TIPO 5 IT26C CX250;

4.2. Os produtos que forem negociados entre as partes serão faturados mediante emissão de nota fiscal pela **CONTRATADA** em desfavor da **CONTRATANTE**, com vencimento no dia 10º para pagamento em rede bancária através de boletos de cobrança.

4.3. O inadimplemento de qualquer obrigação de pagamento por parte da **CONTRATANTE** implicará o vencimento antecipado de todas as suas obrigações, sujeitando-a a resolução deste contrato, bem como a multa de 10% (dez por cento) sobre o montante devido, juros moratórios na razão mensal de 1% (um por cento), e correção monetária segundo o índice TJSP, além de todas as despesas, custas, taxas e emolumentos necessários para viabilizar o direito da **CONTRATADA** e a devolução imediata do bem objeto da presente minuta.

CLÁUSULA 5ª DAS DEMAIS PENALIDADES

5.1. O descumprimento contratual pela **CONTRATANTE**, salvo a previsão do item 4.3 da cláusula 4ª, incidirá na multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor total da maior operação realizada entre as partes durante a vigência deste instrumento, bem como na devolução imediata do bem objeto deste contrato.

CLÁUSULA 6ª - RESCISÃO

6.1. Quaisquer das partes poderão dar este contrato por encerrado a qualquer tempo durante o período de vigência ora contratado, sem qualquer ônus, multa ou perdas e danos, desde que manifeste sua intenção por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, lapso durante o qual as partes permanecerão vinculadas ao cumprimento das obrigações até então assumidas.

6.2. Havendo o término do acordo, de forma motivada ou imotivada, a **CONTRATANTE**, a critério da **CONTRATADA**, deverá disponibilizar o bem cedido, no prazo de 48 (horas) após o recebimento de requerimento escrito, elaborado pela **CONTRATADA**, em perfeito estado de conservação e funcionamento.

6.3. O objeto do presente contrato será retirado pela **CONTRATADA** no mesmo local onde o bem foi entregue à **CONTRATANTE** no início de vigência do contrato, momento em que a **CONTRATANTE** deverá emitir a competente nota fiscal ou declaração de devolução, que, registrada com a assinatura do representante da **CONTRATADA**, consubstanciando o final da avença.

VISTO
27/07/2017

6.4. Caso o equipamento não seja devolvido pela **CONTRATANTE** a **CONTRATADA**, ou caso o bem não seja devolvido com todos os seus pertences, ou caso o bem não se encontre em perfeito estado de funcionamento, salvo desgaste natural do uso, a **CONTRATANTE** estará sujeita ao pagamento de multa diária no valor correspondente a última contraprestação adimplida, dividida por 30 (trinta), além da multa de 10% (dez por cento) sobre o montante devido, juros moratórios na razão mensal de 1% (um por cento), e correção monetária segundo o índice TJSP, além de todas as despesas, custas, taxas e emolumentos necessários para viabilizar o direito da **CONTRATADA**, sem prejuízo de demais perdas e danos eventualmente supervenientes.

6.5. A **CONTRATANTE** renuncia ao direito de retenção sobre o equipamento cedido bem como a qualquer indenização decorrente do fim do acordo.

6.6. Na hipótese da **CONTRATADA** optar pela não devolução do bem objeto do presente contrato, em momento oportuno será confeccionado o respectivo termo de doação do bem.

CLÁUSULA 7ª - DA DESVINCULAÇÃO TRABALHISTA

7.1. As partes declaram, para todos os efeitos, a total desvinculação e independência de seus negócios, sendo certo que em nenhum momento poderão alegar qualquer vinculação de ordem societária ou administrativa, comprometendo-se, única e exclusivamente, com a relação comercial ora regulada, ou seja, além do fornecimento de produtos ora regulado, não se estabelece, nem se estabelecerá, entre as partes contratantes, por força deste contrato, qualquer forma de sociedade, associação, parceria, consórcio ou responsabilidade solidária.

7.2. Fica, ainda, assegurado à parte prejudicada o direito de regresso contra a outra parte, caso aquela venha a responder, isolada ou conjuntamente, por alguma condenação administrativa, judicial ou extrajudicial, advinda do presente instrumento, cuja responsabilidade tenha sido assumida por esta última.

CLÁUSULA 8ª - DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1. A **CONTRATANTE** declara-se, para os devidos fins, legal e tecnicamente habilitada para o correto manejo e utilização do equipamento cedido, com o preenchimento de todos os requisitos legais para tanto.

8.2. É vedado à **CONTRATANTE** ceder, sublocar ou transferir, de qualquer modo, o bem sem o consentimento escrito da **CONTRATADA**.

8.3. A **CONTRATADA** terá o direito de vistoriar a correta utilização, manutenção e conservação do bem sempre que desejar, desde que agendado previamente, com antecedência mínima de 48h, junto a **CONTRATANTE**.

8.4. A necessidade da realização de outros ajustes que não estejam previstos nesse instrumento, bem como de alterações das condições do pacto, ensejará entendimentos formalizados por escrito, aditando-se o presente.

8.5. O não exercício de qualquer direito pelas partes não poderá ser interpretado como renúncia ao mesmo, não podendo os precedentes ser invocados como novação tácita.

8.6. Aplica-se subsidiariamente ao presente instrumento jurídico as regras constantes da Lei 10.425/02 (Código Civil Brasileiro).

8.7. Fica eleito o foro da Comarca de Ribeirão Preto, Estado de São Paulo, para dirimir eventuais questões relativas ou decorrentes deste acordo, com expressa renúncia de quaisquer outros, por mais privilegiados que o sejam.

E, por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente instrumento em 2 (duas) vias de iguais teor e forma, na presença das testemunhas seguintes que a tudo presenciaram.

Ribeirão Preto/SP, 17 de abril de 2019.

Leonardo Almeida Byrro
Diretor Presidente
CPF: 269.275.368-25

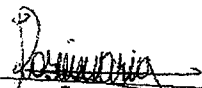
CM HOSPITALAR S.A.
LEONARDO ALMEIDA BYRRO
CPF: 269.275.368-25

LÚCIO FLÁVIO BUENO
Diretor de Operações
CPF: 855.987.046-68

CM HOSPITALAR S.A.
LÚCIO FLÁVIO BUENO
CPF: 855.987.046-68

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÁ

CPF: 74.4653.768-04

Testemunha 1 
Nome: Rosimar Maria da Silva
CPF: 622.771.031-87

Testemunha 2 
Nome: Lúcyene de O. e Souza
CPF: 383.518.108-43



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 0467-4/5177979	Nro.Documento 000149701	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRM. DA STA CASA DE MIS. DE IPUA	Vencimento 30/04/2025	Valor do Documento 1.599,62	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 30/04/2025
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 0467-4/5177979
Data do Documento 03/04/2025	Nosso Número 16086074
Nro.Documento 000149701	Valor do Documento 1.599,62
Espécie Doc. DM	(-)Desconto/Abatimento
Aceite N	(-)Outras Deduções
Data do Processamento 08/04/2025	(+)Mora/Multa
Uso do Banco	(+)Outros Acréscimos
Carteira RCR	(=)Valor Cobrado
Espécie R\$	
Quantidade	
Valor	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R\$ 0,53 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

Pagador
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE IPUA
R.FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO
IPUA - SP - 14610000

Código Interno: 002932-0001

CNPJ: 45.708.765/0001-19



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.51774 97900.000163 08607.401018 5 10670000159962

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 30/04/2025
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 0467-4/5177979
Data do Documento 03/04/2025	Nosso Número 16086074
Nro.Documento 000149701	Valor do Documento 1.599,62
Espécie Doc. DM	(-)Desconto/Abatimento
Aceite N	(-)Outras Deduções
Data do Processamento 08/04/2025	(+)Mora/Multa
Uso do Banco	(+)Outros Acréscimos
Carteira RCR	(=)Valor Cobrado
Espécie R\$	
Quantidade	
Valor	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R\$ 0,53 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

Pagador
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE IPUA
R.FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO
IPUA - SP - 14610000

Código Interno: 002932-0001

CNPJ: 45.708.765/0001-19



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Pagar com código de barras (versão antiga)

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:10:51
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.

0339951774979000016308607401018510670000159962

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

IRM. DA STA CASA DE MIS. DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	43.003
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.599,62
VALOR COBRADO	1.599,62

NR.AUTENTICACAO 9.CEF.113.923.757.FA5

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.



**JBD PRODUTOS MEDICOS
LTDA**

Rua.Milton Jose Robusti, 75 Sala 502

Jardim Botanico
Ribeirão Preto SP
14021-613
(16) 3916-4613

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 9.457
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0322 7733 0700 0168 5500 1000 0094 5712 0360 5409

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.140.972.110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250749216512 21/03/2025 09:33:51

CNPJ

22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ

45.708.765/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

21/03/2025

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN 335 *****

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/03/2025

MUNICÍPIO

Ipuã

FONE/FAX

(16) 3832-1222

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

HORA DA SAÍDA

09:31

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
9457/1	30/04/25	700,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	CNPJ/C.P.F.
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	3-PROP/EMIT				22.773.307/0001-68
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua.Milton Jose Robusti 75 Sala 502	Ribeirão Preto / SP	SP	797.140.972.110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,00	0,46

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS
K2CS120702	CATÉTER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTUS Lote: 24J0001 x5 Val: 30/09/2027 MS: 81375030005 KIMAL PLC	9018.39.29	640	5.102	UN	5,00	140,00	700,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

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

Recebi e contere os Mater ai

21 / 03 / 25

Jaqueline

Ass. Respo:ável Recebimento

cod. 3346

material

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Parcela 1: 1/1 de R\$ 700,00 p/ 30/04/25 :: Tipo de Cobrança: Bancária :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT 02C353 ::
Pedido: 8946 :: OC-VIA E-MAIL :: Inf. de entrega: End. Entrega: RUA FERDINANDO FRATIN 335 ***** - CENTRO - Ipuã - SP -
CEP: 14610000 | *OBS: CONVENIO Nº 06/2023 | *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III | *Solicitado por:
JACQUELINE DE OLIVEIRA | *Decreto 66.387/2021, altera o decreto 65254/2020, mercadorias isentas de ICMS a partir de 01/01/2022.

RESERVADO AO FISCO

22365.



Boleto Pix
R\$ 700,00

Quem vai receber:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

		Beneficiário	
		22.773.307/0001-68 - JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	
		Endereço do Beneficiário	
		RUA MILTON JOSE ROBUSTI 75 SALA 502 , 14021-613 RIBEIRAO PRETO - SP	
Pagador		Vencimento	Valor do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		30/04/2025	700,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica	
00019/097353027	00019/112/9024316628-0		

		077-9	07790.00116 12036.120991 02431.662804 3 10670000070000		
Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					30/04/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
22.773.307/0001-68 - JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA					00019/097353027
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
21/03/2025	9457	DM	NÃO	21/03/2025	00019/112/9024316628-0
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			700,00
Informações de responsabilidade do beneficiário					(-) Desconto / Abatimento
Multa de 2% em 01/05/2025. Mora de 5% a partir de 01/05/2025.					(-) Outras Deduções
Data limite para pagamento: 30/05/2025					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA					
RUA FERNINANDO FRATIN 335					
CENTRO, 14610-000 IPUÁ/SP					
Beneficiário Final					CNPJ/CPF: 22.773.307/0001-68
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA					



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Proposta Comercial nº: 00063/25

Página 1 de 1
Data da impressão: 20/03/2025

Ribeirão Preto, 20 - março de 2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Endereço: RUA FERDINANDO FRATIN 335

CNPJ: 45708765000119
Cidade: Ipuã

Cep: 14610000
Representante: Marcelle Catherine Fortuna Vieira

Fone: (16) 3832-1222

Fax:
Fone Repres.: (16) 99365-6406
Email: vendas.rp1@jbdhospitalar.com.br

At.: Jacqueline

Dados da Proposta

Dt.Digitação: 20/03/2025		Usuário: Guilherme Eugenio Ziganti		Dt. Validade: 27/03/2025		Tabela de Preço: JBD HOSPITALAR			
Tipo de Frete: CIF (Emitente) - Transportadora: AGF SHOPPING RIBEIRÃO						Moeda: Real			
Índice Produto		Nome		Qtd.	Dt.Entrega	Preço	vl.Frete	Sub-Total	VI. Total
1 K2CS120702		CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTIUS		10,00		R\$ 140,00	0,00	1.400,00	1.400,00
REGMS: 81375030005		Marca: KIMAL PLC		Código TUSS:					
Totais:							0,00	1.400,00	1.400,00

Plano: 30 DIAS

Dias	Parcela %	VI. Parcela
30	100,00	1.400,00
Total do Plano:		100,00 1.400,00

Observações

FATURAMENTO MÍNIMO R\$400,00.
PRAZO DE ENTREGA DE 4 DIAS ÚTEIS APÓS CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO.

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 22773307000168
Rua. Milton Jose Robusti - Jardim Botânico - Ribeirão Preto - 14021613 - SP - Brasil
Tel. (16) 3916-4613 - Fax

The Legalisation Office



Foreign, Commonwealth & Development Office

23/09/2022 12:56

Application Reference: A-C-22-0909-0771-622C

Customer Reference: CJW/Kimal.Brazil

Customer: Chris Wright

Cashier: J. Horne

No. Issued: 1

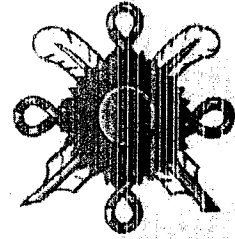
No. Not Issued: 0

Amt Tendered: £35.00

Amt Refunded: £0.00

This Apostille is not to be used in the UK and only confirms the authenticity of the signature, seal or stamp on the attached UK public document. It does not confirm the authenticity of the underlying document. Apostilles attached to documents that have been photocopied and certified in the UK confirm the signature of the UK official who conducted the certification only. It does not authenticate either the signature on the original document or the contents of the original document in any way.

Please check that the details of the Apostille are correct, advising us of any errors or concerns immediately at legalisation@fcdo.gov.uk



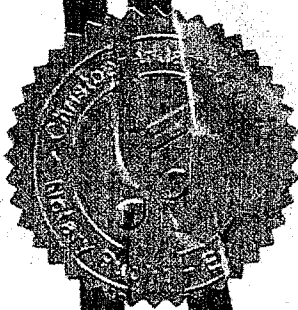
BE IT KNOWN that I, **CHRISTOPHER JAMES WRIGHT** of Charles House, 148-149 Great Charles Street, Birmingham B3 3HT, England. **NOTARY PUBLIC** by Royal Authority duly authorised, admitted and sworn

CERTIFY as follows:

1. **THAT KIMAL PLC** (the "Company") is a company organised and existing under the laws of England and Wales with registered number 00827857, having its registered office at Kimal, Arundel Road, Uxbridge, Middlesex UB8 2SA, United Kingdom.
2. **THAT** the document annexed hereto is an original document relating to the Company entitled "Letter of Authorization" that has been produced to me.
3. **THAT AMANDA MAKEMSON**, whose identity I attest, is Group Quality and Regulatory Director of the Company.
4. **THAT** the signature appearing on the annexed document as that of the person signing the same, but not attested by me, is the true and genuine signature of the said **AMANDA MAKEMSON**.

SIGNED and sealed at Birmingham, England on the ninth day of September 2022


CHRISTOPHER JAMES WRIGHT
Notary Public
England and Wales



APOSTILLE (Convention de La Haye du 5 octobre 1961)	
1. Country: Pays / Pais:	United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland
This public document Le présent acte public / El presente documento público	
2. Has been signed by a été signé par ha sido firmado por	Christopher James Wright
3. Acting in the capacity of agissant en qualité de quien actúa en calidad de	Notary Public
4. Bears the seal / stamp of est revêtu du sceau / timbre de y está revestido del sello / timbre de	The Said Notary Public
Certified Attesté / Certificado	
5. at à / en	London
6. the le / el día	23 September 2022
7. by par / por	His Majesty's Principal Secretary of State for Foreign, Commonwealth and Development Affairs
8. Number sous no / bajo el numero	APO-C1LL-E3KN-P301-WQE5
9. Seal / stamp Sceau / timbre Sello / timbre 	10. Signature Signature Firma J. Horne 

This Apostille is not to be used in the UK and only confirms the authenticity of the signature, seal or stamp on the attached UK public document. It does not confirm the authenticity of the underlying document. Apostilles attached to documents that have been photocopied and certified in the UK confirm the signature of the UK official who conducted the certification only. It does not authenticate either the signature on the original document or the contents of the original document in any way.

If this document is to be used in a country not party to the Hague Convention of the 5th of October 1961, it should be presented to the consular section of the mission representing that country

To verify this apostille go to www.verifyapostille.service.gov.uk

JBD Produtos Médicos Ltda - EPP
Rua Milton Jose Robusti 75 - Sala 502
Ribeirão Preto, SP
Brazil

CNPJ: 22.773.307/0001-68

August 11, 2022

LETTER OF AUTHORIZATION

This letter is to confirm that JBD Produtos Médicos Ltda - EPP located at the above mentioned address; is a nonexclusive authorized distributor for KIMAL PLC located at Arundel Road, Uxbridge, Middlesex, UB8 2SA, England. As such, they have the authority to register/modify/amend product registrations, import and distribute our Vascular Access line of products in Brazil.

JBD Produtos Medicos Ltda - EPP will provide Kimal with a copy of all registrations.

This letter of authorization is revocable by both parties at any time with 60 days notification and it is valid until December 31, 2023 and may be renewed by agreement of both parties.

This authorization does not create or grant JBD Produtos Medicos Ltda - EPP any additional rights beyond those set forth in the Distribution Agreement and does not amend, modify or supersede the Distribution Agreement.

Kimal PLC declares that it is aware of, and is in compliance with Good Manufacturing Practices requirements established in the Board of Directors' Resolution - RDC Number 16 of March 28th, 2013.


Amanda Makemson
Group Quality & Regulatory Director
Kimal PLC



KIMAL
delivering healthcare innovation

KIMAL PLC ARUNDEL ROAD
UXBRIDGE MIDDLESEX
UB8 2SA, UK
T +44 (0)1845 437 9543
F +44 (0)1845 437 9543
www.kimal.com

11 de Agosto de 2022

CARTA DE AUTORIZAÇÃO

Esta carta é para confirmar que a JBD Produtos Médicos Ltda - EPP localizada no endereço acima mencionado; é um distribuidor autorizado não exclusivo da KIMAL PLC, localizada a Arundel Road, Uxbridge, Middlesex, UB8 2SA, Inglaterra. Como tal, eles têm a autoridade para registrar/modificar/alterar registros de produtos, importar e distribuir nossa linha de produtos de Acesso Vascular no Brasil.

A JBD Produtos Médicos Ltda - EPP irá fornecer a Kimal cópias de todos os registros.

Esta carta de autorização é revogável por ambas as partes, a qualquer momento com 60 dias de notificação e é válida até 31 de dezembro de 2023, podendo ser renovada por acordo entre ambas as partes.

Esta autorização não cria ou concede a JBD Produtos Medicos Ltda - EPP quaisquer direitos adicionais além daqueles estabelecidos no Contrato de Distribuição e não altera, modifica ou substitui o Contrato de Distribuição.

Kimal PLC declara que está ciente e está em conformidade com os requisitos das Boas Práticas de Fabricação estabelecidas na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 16, de 28 de Março de 2013.





Pagar com código de barras (versão antiga)

G337301343443083028
30/04/2025 14:12:0730/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:12:08
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

=====

BANCO INTER

07790001161203612099102431662804310670000070000

BENEFICIARIO:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 43.004

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 700,00

VALOR COBRADO 700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.98C.B20.59A.379.8F4

=====

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.



TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA

RUA VICENTE DE CARVALHO, 356
VL SEIXAS - 14020-040
Ribeirao Preto - SP Fone: (16) 3610-1803

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 60.299
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0396 3463 4100 0192 5500 1000 0602 9917 3002 5879

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250773541609 - 24/03/2025 12:39:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.351.882.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

24/03/2025

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/03/2025

MUNICÍPIO

Ipuá

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:38:03

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/04/2025
Valor R\$ 685,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
685,80	123,44	0,00	0,00	0,00	4,46	685,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,57	685,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

WERTON LUIS CERRI

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

40.310.788/0001-57

ENDEREÇO

R. DANIEL EMPK, 0050

MUNICÍPIO

Nova Odessa

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482119320117

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOL.

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

37,000

PESO LÍQUIDO (KG)

37,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

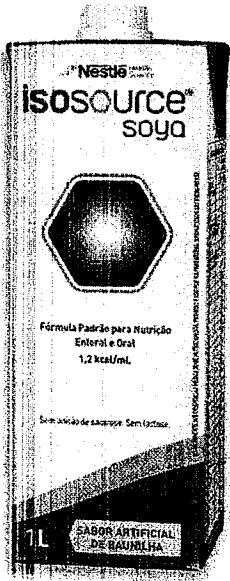
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17	ISOSOURCE SOYA - TS 1000 ML	21069090	000	5102	LT	36	19,05	685,80	685,80	123,44	0,00	18,00	0,00
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4 Recebi e cometi os Materiais 25/03/25 Ass. Respo.ável Recebimento <i>Debita Entenda</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA REFERENTE AO CONVENIO No 06/2023 // SOLICITADO POR: JAQUELINE
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO



Isosource Soya 1.000ml - Nestlé

Marca: Nestlé Referência: 168

Seja o primeiro a opinar

R\$ 35,00

- 1 +

COMPRAR

Frete e prazo de entrega

14610-000

CALCULAR

Frete	Valor	Prazo de Entrega e Observações:
GOLLOG NORMAL	R\$ 14,09	até 3 dias úteis
BRASPRESS NORMAL	R\$ 34,59	até 5 dias úteis
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE NORMAL	R\$ 35,00	até 4 dias úteis
RTE RODONAVES NORMAL	R\$ 56,57	até 5 dias úteis

Descrição Geral

REVENDA? CONSULTE NOSSOS TERMOS OU FALE COM NOSSO ATENDIMENTO!

suturas on line

**DESCONTO VIA PIX**

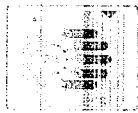
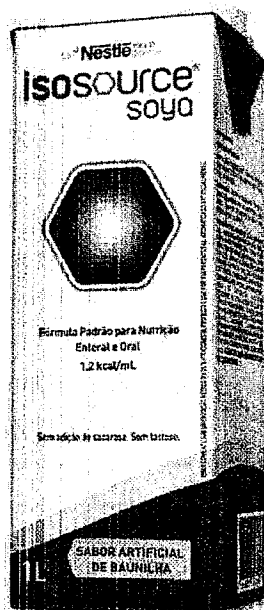
3% OFF pagando à vista no Pix!

**PARCELAMENTO**

Parcele suas compras em até 12x.

**ATEN**

Esclareça suas dúvidas com o atendimento

Você está em: [Home](#) > [SAÚDE E BEM-ESTAR](#) > [NUTRIÇÃO](#) > [SUPLEMENTOS](#) > Isosource Soya Baunilha 1L Unidade Nestlé**Isosource Soya Baunilha 1L Unidade Nestlé**

REF: 12127630A MARCA: NESTLÉ

Seja o primeiro a opinar

Menu


Buscar
Pedidos
Conta
Carrinho

R\$ 22,50 à vista PIX
ou R\$ 23,20 no cartão

Produto com desconto progressivo

OBA! GANHE FRETE GRÁTIS RJ NAS COMPRAS ACIMA DE R\$ 50.

1

COMPRAR

Chamar no Whats App

Frete e prazo de entrega

14610-000

CALCULAR

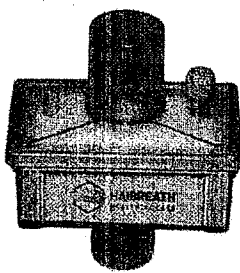
Frete	Valor	Prazo de Entrega e Observações:
Sedex	R\$ 53,97	7 dias úteis após o faturamento do seu pedido. Nosso prazo de faturamento é de até 24h úteis.
Encomenda PAC	R\$ 27,58	11 dias úteis após o faturamento do seu pedido. Nosso prazo de faturamento é de até 24h úteis.

Descrição Geral

Avaliações

COMPRE JUNTO PHMB

50%



Filtro Hepa Adulto Unidade Haibreath

~~R\$ 26,86~~
R\$ 13,11 à vista PIX
ou R\$ 13,52 no cartão

- 1 +

Comprar

47%



Filtro Bacteriano HMEF Neonatal - Unidade Haibreath

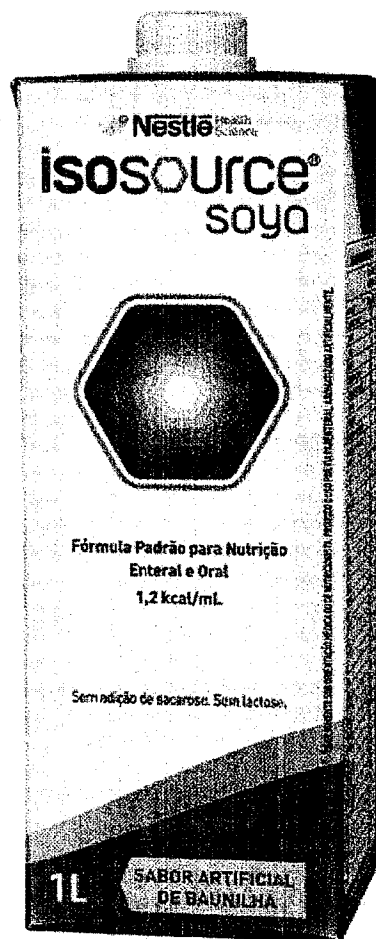
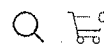
~~R\$ 14,97~~
R\$ 7,73 à vista PIX
ou R\$ 7,97 no cartão

- 1 +

Comprar

FRETE GRÁTIS PARA ZONA METROPOLITANA DO RIO*

e-CURA



1/1

ISOSOURCE® SOYA - TETRAPACK 1 LITRO – SABOR BAUNILHA

É uma fórmula padrão destinada para nutrição de pessoas com necessidades especiais, com condições específicas de dietas e/ou restrições alimentares. É constituído de 100% de proteína de soja e é normocalórico, cada 1ml fornece 1,2kcal.

Recomendado para auxiliar na manutenção e/ou recuperação do estado nutricional.

É indicado para pessoas que possuem necessidade de alta oferta calórica.

NÃO CONTÉM GLUTÉN. CONTÉM LACTOSE.



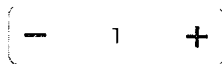
Início > Dietas Enterais > Líquidas >
Isosource Soya 1L - Sistema Aberto - Nestlé

Isosource Soya 1L - Sistema Aberto - Nestlé

R\$27,75

6 x de R\$5,26

[Ver mais detalhes](#)



COMPRAR

Entregas para o CEP: **14610000**

[ALTERAR CEP](#)

Envio a domicílio

PAC Promocional

R\$30,75

Chega entre quinta 03/04 e sexta 04/04

Correios - PAC (via Melhor Envio)

R\$32,58

Chega entre sexta 04/04 e segunda 07/04

SEDEX Promocional

R\$59,97

Chega segunda 31/03

Correios - SEDEX (via Melhor Envio)

R\$63,71

Chega entre terça 01/04 e quarta 02/04

O prazo de entrega **não contabiliza feriados**.



Condições de frete especiais para RJ

[Consulte](#)



Ficou com Dúvidas?

Atendimento exclusivo no WhatsApp

0 comentários

Classificar por

[Mais antigos](#)



Adicione um comentário...

Plugin de comentários do Facebook

Produtos relacionados

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 05906.050330 24361.790009 6 10670000068580

Beneficiário TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92 RUA VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP: 14020-040 - Ribeirão Preto - SP		Agência/Código do Beneficiário 0332/43617-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00059060-5
Número do documento 60299	CPF/CNPJ 96.346.341/0001-92	Vencimento 30/04/2025	Valor documento 685,80		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ - 45.708.765/0001-19

Autenticação mecânica

Demonstrativo

TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92
RUA VICENTE DE CARVALHO, 356 - CEP: 14020-040 - VL SEIXAS - Ribeirão Preto - SP
Pedido de Venda 1547 / Nota Fiscal 00060299.

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 05906.050330 24361.790009 6 10670000068580

Local de pagamento				Vencimento	30/04/2025
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes				Agência/Código do Beneficiário	0332/43617-9
Beneficiário TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92 RUA VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP: 14020-040 - Ribeirão Preto - SP				Nosso número	109/00059060-5
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	
24/03/2025	60299	DM	N	24/03/2025	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	R\$			685,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)				(-) Desconto / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador				Cód. baixa	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ - 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO Ipuã - SP - CEP: 14610-000				Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	

Sacador/Avalista



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix



000201010212267700148R.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qv/2/34126d2b-7aea-4ec5-8338-c7b2f5c7b94c5204000053039865802BR5925TCM COMERCIO DE PRODUTOS 6014RIBEIRAO PRETO62070503***6304A5C3



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:13:32
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080590605033024361790009610670000068580

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 MISERICO

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 43.005

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 685,80

VALOR COBRADO 685,80

NR.AUTENTICACAO B.281.1B9.7E9.D3D.CAB

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.

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAU/SP

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

N. 000040361
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0403 6112 9648 9998

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250846402233 31/03/2025 20:33:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19		DATA DE EMISSÃO 31/03/2025
ENDEREÇO R FERDINANDO FRATIN, 335		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000
MUNICÍPIO IPUA	FONE/FAX 1638321222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA ENTRADA/SAÍDA 31/03/2025
FATURA				HORA ENTRADA/SAÍDA 20:32:00

001									
30/04/2025									
1.872,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.872,00		VALOR DO ICMS 291,36	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.872,00			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.872,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO R. ADALDO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 5	ESPECIE CX	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 14,587
						PESO LÍQUIDO 12,972

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO-S OL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:96320191 - Val:02/01/2027Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 71FBEC98-1D9D-4B37-9CAE -7E26385A531C., Fab: 02/01/2025	30049099	500	5102	CX	4,0000	190,0000	760,00	760,00	91,20	0,00	12,00%	0,00%
M11811	HYCIMET 150MG/ML - CIMETIDINA-SOL I NJ IV/IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:24091322 - Val:30/09/2026. Fab : 06/11/2024	30049062	000	5102	CX	2,0000	92,0000	184,00	184,00	33,12	0,00	18,00%	0,00%
M11663X1	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE:B24L0540 - Val:13/11/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDCS -1912EBE2A630., Fab: 13/11/2024	30045090	500	5102	CX	1,0000	699,0000	699,00	699,00	125,82	0,00	18,00%	0,00%
M11818	HYPOCINA COMPOSTA 4MG/ML+500 MG/ML - ESCOPOLAMINA+DIPIRONA-SOL INJ IV- V: 31-03-25 L: 250 10129	30044990	000	5102	CX	2,0000	60,5000	121,00	121,00	21,78	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250846402233
Pedido: 054752 | CONVENIO Nº 06/2023

Recebi e comentei os Materiais

01/04/25

Ass. Respo. sobre Recebimento

Ass. Respo. sobre Recebimento

medicamento

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do
recebimento. Qualquer irregularidade
fazer ressalva no Conhecimento de Frete

Contatar: logisticasp@sulmedic.com

NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES

POSTERIORES SEM A RESSALVA

22365

[illegible]

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 31 / 03 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

UNICRED 136-8

Recibo do Pagador

13691.72604 00001.934819 00000.283283 2 10670000187200

Beneficiário SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 009944371000104 AV SANTOS DUMONT,1355 - JOINVILLE / SC - 89218-105		Agência / Cód. Beneficiário 1726-4/0001934-8	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 021/1000002832-8
Número do documento 040361		CPF / CNPJ 009944371000104	Vencimento 30/04/2025		Valor do documento 1.872,00
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ 045708765000119 R FERDINANDO FRATIN,, 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610-000					

Autenticação mecânica

UNICRED 136-8

13691.72604 00001.934819 00000.283283 2 10670000187200

Local de Pagamento		SAC Unicred 0800 647 2930 Ouvidoria Unicred 0800 940 0602		Vencimento 30/04/2025	
Pagável em qualquer banco					
Beneficiário SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - 009944371000104 AV SANTOS DUMONT,1355 - JOINVILLE / SC - 89218-105				Agência / Código Beneficiário 1726-4/0001934-8	
Data do Documento 11/04/2025	Nº do Documento 040361	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 11/04/2025	Nosso número 021/1000002832-8
Isr do Banco 850	Carteira 021	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 1.872,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Cooperado) Após o vencimento Mora Mensal de 5.60% Controle participante: 1000002832					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ 045708765000119 R FERDINANDO FRATIN,, 335 - CENTRO IPUA / SP - 14610-000					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337301343443083031
30/04/2025 14:15:1330/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:15:14
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

UNICRED DO BRASIL

13691726040000193481900000283283210670000187200

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIAL

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	43.006
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.872,00
VALOR COBRADO	1.872,00

NR.AUTENTICACAO 5.7D6.C21.312.CC6.2BF

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
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18211-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 220.672

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35250308231734000193550000002206721002425577

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

135250787749835

25/03/2025 16:23

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

CNPJ/CPF

45.708.765/0001-19

Data da Emissão

25/03/2025

Endereço

RUA FERDINANDO FRATIN 335

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14610-000

Data de Saída/Entrada

25/03/2025

Município

IPUA

Fone/Fax

(16)038321222

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 220.672/ 1 Valor: 682,56 Vencido: 30/04/2025

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
682,56	91,96	0,00	0,00	682,56
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				682,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			1,500	1,500

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
568801	LIDOCAINA 2% C/VASO CX C/ 10 FA 20ML "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote: 50012787 Val: 05/10/2025	30049043	000	5102	CX	2,00	83,781000	167,56	167,56	30,16		18,0	
574510	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML SOL INJ CX C/5 AMP "GENÉRICO" (C1) TEUTO BRASILEIRO Lote: 73520021 Val: 20/11/2026	30049099	000	5102	CX	20,00	25,750000	515,00	515,00	61,80		12,0	

Local de entrega: RUA FERDINANDO FRATIN

335

CENTRO

14610-000

IPUA SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.: Ribeirão Preto CONVENIO 06-2023 N/P.250.843 TABELA SUS PAULISTA C=22.365-4 CONVENIO Nº 06/2023 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 139/2017	

22365

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 25 / 03 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

BANCO ITAU341-7

Beneficiário

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93

RUA DR GUALTER NUNES 100

CHACARA JUNQUEIRA

TATUI SP 18271-210

Vencimento

30/04/2025

(+) Outros Acréscimos

(-) Desconto/Abatimento

Valor Do Documento

682,56

(+) Mora/Multa

(-) Outras Deduções

Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)

APOS VENCIMENTO COBRAR 0,20 POR DIA DE ATRASO

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%

SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Data Emissão

25/03/2025

Agência / Conta

4522 400771

Nosso Número

109/00364224-8

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Número Documento

220672/1

Endereço

RUA FERDINANDO FRATIN 335

Bairro/Distrito

CENTRO

Município

SP

Cep

45.708.765/0001-19

Mensagem Pagador

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

BANCO ITAU341 - 734191.09008 36422.484521 24007.710007 1 10670000068256

Local de pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO

Vencimento

30/04/2025

Cedente

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93

Agência / Conta

4522 / 400771

Data Documento

25/03/2025

N Documento

220672/1

Espécie

DM

Aceite

N

Data Processamento

25/03/2025

Nosso número

109/00364224-8

Uso Do Banco

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

0,00

Valor

Valor documento

682,56

Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário)

APOS VENCIMENTO COBRAR 0,20 POR DIA DE ATRASO

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%

SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto /Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

Sacado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 45.708.765/0001-19

RUA FERDINANDO FRATIN 335

CENTRO

IPUA SP 45.708.765/0001-19

Beneficiario final

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:16:26
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083642248452124007710007110670000068256

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 43.007

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 682,56

VALOR COBRADO 682,56

=====

NR.AUTENTICACAO F.094.C16.FAS.CB0.C4B

=====

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 537,32 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - RUA FERDINANDO FRATIN, 335 CENTRO IPUA-SP

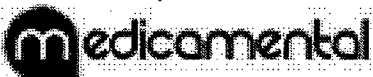
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NFe Nº. 000.110.769
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVENBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.110.769
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3325 0331 3782 8800 0409 5500 1000 1107 6911 5201 8693
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
233250121136071 - 31/03/2025 17:45:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
819016879114

CNPJ / CPF
31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO
31/03/2025

ENDEREÇO
RUA FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
31/03/2025

MUNICÍPIO
IPUA

UF
SP

FONE / FAX
1638321222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
18:45:00

DATA / DUPLICATA

001

30/04/2025

R\$ 537,32

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
537,32	64,47	0,00	0,00	0,00	0,00	537,32
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	537,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
2

ESPECIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,580

PESO LÍQUIDO
2,580

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
9181	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ IV/IM/SC C/50 AMP IML***/UNIAO QUIMICA/D1 R+ Lote: 2503309 Qt: 1 Val: 31/01/27 FCI:EE3A6C53-2A36-41ED-8029-D003FC707C53	30049099	500	6108	CX	1	82,5000	82,50	82,50	9,90			12,00	
23079	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 2ML/HYPOFARMA G+ Lote: 24122247 Qt: 10 Val: 31/12/26	30039079	000	6108	CX	10	42,0000	420,00	420,00	50,40			12,00	
37670	RIVAROXABANA 10MG CX C/30 CPR REV/PHARLAB G+ PmPf: 36,64 PMC: 247.03 Lote: 242419 Qt: 2 Val: 31/05/26	30049099	000	6108	CX	2	12,6000	25,20	25,20	3,02			12,00	
30380	SERTRALINA 50MG C/30 CPR***/GEOLAB GEN/C G+ PmPf: 22,78 PMC: 94.42 Lote: 2413118 Qt: 2 Val: 30/09/26	30049039	000	6108	UN	2	4,8100	9,62	9,62	1,15			12,00	
Recebi e conferi os Materiais 01 / 04 / 25 Jacqueline Ass. Resp.ável Recebimento medicamento CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
CONVENIO Nº 06/2023
ENTREGAR TERÇA-FEIRA 01/03
PD: 15201758 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S)
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 72,27 Estadual: R\$ 118,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 4,95
ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

22365.

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 31 / 03 / 2025	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
----------------------	------------	------------	------------

Responsavel pela cotação:	Medicamentosa	Serviço	H.D. Log. Hospit.	Faculdade Hospitalar
Jacqueline C. Oliveira				

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR
ergometrin 0,2mg/ml inj. el 50 amp.	ca	1	82.50	91.99	89.50
endonefrina 2mg/ml sol. inj. el 50 amp	ca	10	42.00	50.60	64.50
nicotexabana 10mg ca el 30 cpr.	ca	2	12.60	—	—
estrulina 50mg el 30 cpr	ca	2	4.81	6.75	5.35
obs: o item n° 3 não tem anotação numerária por estar em falta nas distribuidoras: Sô Droga (4) 3011.0511, Quimaster (54) 3523.2600, Citiva Com. Hosp. (6) 3993-9100, Med Center (35) 3449.1950, Futura C.P.m.f (15) 3251-9494,					

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02

Cep:27175-000 - PIRAÍ - RJ

Fone:(16)3505-4900

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ- RJ 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 31/03/2025	Vencimento 30/04/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (8780) RUA FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUA-SP 45.708.765/0001-19	Número Documento: 110769-01	Cart./Nosso Número: 17/31367730000313282	Valor do Documento: 537,32

Autenticação Mecânica**001-0****00190.00009 03136.773003 00313.282170 6 10670000053732**

Local de Pagamento: GAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 30/04/2025
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: 31/03/2025	No. do documento 110769-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 31/03/2025	Nosso Número 31367730000313282-5
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 537,32
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,69 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. TESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (8780)

RUA FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO

14610-000 - IPUA-SP

45.708.765/0001-19

Ficha de Compensação**Autenticação Mecânica****Pagar com Pix**



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337301343443083032
30/04/2025 14:17:4430/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:17:45
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300313282170610670000053732

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 43.008

NOSSO NUMERO 31367730000313282

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 537,32

VALOR COBRADO 537,32

NR.AUTENTICACAO 7.CA4.6B5.5E6.576.E71

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.



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.070.869
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0708 6910 1847 5262

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250454546082 - 18/02/2025 16:24:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

18/02/2025

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

IPUA

UF

FONE / FAX

1638321222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	20/03/2025	Venc.	19/04/2025
Valor	R\$ 1.527,50	Valor	R\$ 1.527,50

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
3.055,00	399,30	0,00	0,00	0,00	0,00	3.055,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.055,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA FERDINANDO FRATIN, 335	SUMARE	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	Volumes			254,869	254,869

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15251	(717) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2417930 Qt: 11 Val: 09/11/26 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	11	108,0000	1.188,00	1.188,00	142,56			12,00	
15252	(733) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/40 FR - 250ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2417767 Qt: 8 Val: 07/11/26 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	8	148,5000	1.188,00	1.188,00	142,56			12,00	
14999	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML C/ 5ML (500MG) CX/100 AMP (IV/IM)/HYPOFARMA G- Lote: 24060716 Qt: 2 Val: 30/06/26	30045090	000	5102	CX	2	67,0000	134,00	134,00	16,08			12,00	
16189	FERROPURUM (SACARATO DE OXIDO FERRICO) 100MG/5ML SOL INJ CX/50 AMP (IV)/BLAU S+ Lote: 24080260 Qt: 1 Val: 30/07/26	30049099	000	5102	CX	1	545,0000	545,00	545,00	98,10			18,00	
Recebi e conferi os Materiais 19 / 02 / 25 <i>facqueline</i> Ass. Respc. pelo Recebimento <i>Edison: 3069</i> <i>medicamento</i> CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4														

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:
Convenio 06/23
Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Ped: 1847420
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 128,32 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 18 / 02 / 2025

Responsavel pela cotação:	Regulmine, C. Oliveira	Luciano Leopoldo	Alina C. Ugo	BR Jarman
---------------------------	------------------------	------------------	--------------	-----------

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

**bradesco****237-2**

23792.76302 90000.000852 53004.042601 1 10560000152750

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/04/2025
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRO - CNPJ/CPF:030.461.442/0001-04 V ANHANGUERA, L-11 - GALP 2 KM 307 950 ME - PARQUE RESIDENCIAL C 14093-500 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 02763/40426-8
Data do doc. 18/02/2025	Nº do documento 70869-02	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Proces. 19/02/2025	Nosso Número 09/00/000008553-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.527,50
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN,335 - 14610-000 - IPUA - SP Beneficiário final: Não informado					
Recibo do Pagador					

Autenticação Mecânica

**bradesco****237-2**

23792.76302 90000.000852 53004.042601 1 10560000152750

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/04/2025
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRO - CNPJ/CPF:030.461.442/0001-04 V ANHANGUERA, L-11 GALP 2 KM 307 950 ME - PARQUE RESIDENCIAL C 14093-500 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 02763/40426-8
Data do doc. 18/02/2025	Nº do documento 70869-02	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Proces. 19/02/2025	Nosso Número 09/00/000008553-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.527,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * Juros por dia de atraso.....0,51 Após 30.04.2025 multa 30,55					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN,335 - 14610-000 - IPUA - SP Beneficiário final: Não informado					
Ficha de Compensação					

Autenticação Mecânica



Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

22365

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



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:18:52
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BCO BRADESCO S.A.

23792763029000000085253004042601110560000152750

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	43.009
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.527,50
VALOR COBRADO	1.527,50

NR.AUTENTICACAO A.ED8.60D.DA6.181.A6A

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA, CIDADE: IPUA-SP - CPF/CNPJ: 45.708.765/0001-19 - REC: Boleto Ban 18/04/25 R\$: 917,80		NF-e Nº 019119 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO 21/03/2025	VALOR TOTAL DA NOTA 917,80

 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 019119 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 3525 0321 3687 5900 0100 5500 1000 0191 1912 0005 5991
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250754104335 - 21/03/2025 16:59:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117	CNPJ 21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 21/03/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA		CEP 14610000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/03/2025
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN 335	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Ipuá	FONE/FAX (16) 3832-1222	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	VALOR	VENCTO	FATURA	VALOR	VENCTO	FATURA	VALOR	VENCTO	FATURA	VALOR	VENCTO
18/04/2025	917,80										

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC.ICMS ST		VALOR ICMS ST		V.IMPORTAÇÃO		V.ICMS UF REMET.		VALOR DA FCP		VALOR DO PIS		V.TOTAL PRODUTOS	
917,80		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4,89		917,80	
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 203,75		VALOR DA COFINS 22,58	
														V.TOTAL NOTA 917,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANT		PLACA VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		2									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 100,000		PESO LÍQUIDO 100,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH		CST		CFOP		UND		QTD		VLR UNIT		VLR TOTAL		BC ICMS		VLR ICMS		VLR IPI		ALIQ ICMS		ALIQ IPI	
CÓDIGO		29239050		000		5101		BB		2,0000		458,9000		917,80		917,80		165,20		0,00		18,00		0,00	
504																									

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

Recebi e conferi os Materiais

24 / 03 / 25
Jacqueline
Ass. Respo: sável Recebimento

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 220005599; VND: GETULIO DONIZETI; CONVENIO No 06 2023 Codigo Cliente: 00001521; Nome Fantasia: SANTA CASA;	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 21 / 03 / 2025

Responsavel pela cotação: Agustine O. Oliveira

Supplier:	Gilfa Chemical
-----------	----------------

TELEPHONE (7) 3324-2169

CONTATO: Getulio

COTAÇÃO DE PREÇOS

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

CONSIDERANDO QUE

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

CPU P/ AUTOMAÇÃO

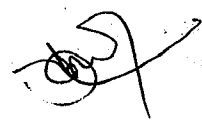
DILUIDOR SIMPLES DJP UNIDADE

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 45.708.765/0001-12, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin Nº 335, Bairro Centro, CEP 14610-000 na cidade de Ipuã, estado de São Paulo.

CLÁUSULA SEGUNDA - RATIFICAÇÕES DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES DO CONTRATO

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

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



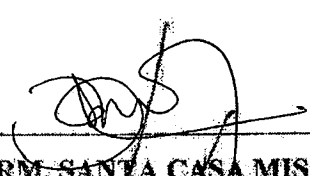
2/3

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.

Ipuã/SP, 02 de Fevereiro de 2023.


IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUÃ


J. FARIA DISTRIBUIDORA PROD. HIGIENE PROF. LTDA

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

Testemunhas:

1ª) _____

Nome: _____

CPF: _____

RG: _____

2ª) _____

Nome: _____

CPF: _____

RG: _____



748-X

74891.12529 13685.507157 25165.531077 3 10670000091780 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA CNPJ: 21.368.759/0001-00				Vencimento 30/04/2025		Valor do documento 917,80	
Data do documento 21/03/2025		Nº documento 019119/A		Tipo doc. DM		Aceite N	
Data processamento 21/03/2025		Nosso Número 25/213685-5					
Uso do Banco		Carteira 1		Especie Moeda 9		Quantidade Moeda	
x Valor		Agência / Código Beneficiário 0715.25.16553					
Nome do Pagador IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA				CNPJ 45.708.765/0001-19		Código do Pagador 00001521	
Insc. Estadual ISENTO							
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO							
Município Ipuá				UF SP		CEP 14610-000	
SACADOR/AVALISTA							

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

EU, _____

PORTADOR(A) DO CPF/R.G.: _____

DECLARO TER CIÊNCIA E AUTORIZO A EMISSÃO DA(S) DUPLICATA(S) EMITIDAS PELA

EMPRESA BENEFICIÁRIA REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 019119

VSH 12.377

13685

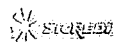


748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA - CNPJ: 45.708.765/0001-19				Número do Documento 019119/A		Vencimento 30/04/2025	
Beneficiário FA CHEMICAL LTDA DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00							
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 30/04/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 3,06 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO							
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4							
Nosso Número 25/213685-5		Especie Moeda REAL		Quantidade		Valor do Documento 917,80	
Especie Documento DM		Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553					

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12529 13685.507157 25165.531077 3 10670000091780

Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 30/04/2025			
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP				Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553			
Data do Documento 21/03/2025		Nº do Documento 019119/A		Especie Doc. DM		Aceite N	
Data do Processamento 21/03/2025		Nosso Número 25/213685-5					
Uso do Banco		Carteira 1		Especie Moeda R\$		Quantidade Moeda	
x Valor		(=) Valor do Documento 917,80					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 30/04/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 3,06 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO				(-) Desconto			
				(-) Outras Deduções/Abatimento			
				(+) Mora/Multa/Juros			
				(+) Outros Acréscimos			
				(=) Valor Cobrado			

Pagador **IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA**
RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO
CEP: 14610-000 - Ipuá/SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19
CODIGO: 00001521

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

22365-

Autenticação - Ficha de Compensação





Pagar com código de barras (versão antiga)

G337301343443083035
30/04/2025 14:20:1430/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:20:15
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.

74891125291368550715725165531077310670000091780

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 43.010

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 917,80

VALOR COBRADO 917,80

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B25.AA8.D32.AD4.9A5

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.

NFe v4.0 - VERSÃO 0.14

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.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 000605706
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0400 8749 2900 0140 5500 1000 6057 0610 5905 7982

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
131256566725225 01/04/25 18:26:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

DATA EMISSÃO
01/04/2025

ENDEREÇO
R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14610-000

DATA DA ENTR/SIDA
02/04/2025

MUNICÍPIO
IPUA

FONE / FAX
1638321222

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
18:23:30

FATURA / DUPLICATA

001 16/04/2025 242.86
002 30/04/2025 242.86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.
375,72

VALOR DO I.C.M.S.
41,17

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST
0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
485,72

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00

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

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA
485,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
SP

C.N.P.J./C.P.F.
12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
1

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

645686

PESO BRUTO

2,542 Kg

PESO LÍQUIDO
2,542 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NCM	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
00205900	3	CV	104,840000	0,00%	314,52	314,52	0,00	37,74	0,00		12,00 0,00
3003.90.19	3	CV	4,080000	0,00%	12,24	12,24	0,00	1,47	0,00		12,00 0,00
00505300	12	CV	48,960000	0,00%	48,96	48,96	0,00	1,96	0,00		4,00 0,00
3004.90.59	1	CV	22,000000	0,00%	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
01215500	144	CV	22,000000	0,00%	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
3004.20.79	5	CV	22,000000	0,00%	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
01311000	500	CV	22,000000	0,00%	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9018.39.29	740	CV	22,000000	0,00%	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00

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

Recebi e conferi os Materiais

02/04/25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

medicamento / material

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
CONVENIO N 06/2023
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 645686
Volume M3: 0,015622
Rota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 22,79

RESERVADO AO FISCO

22365

3490

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 01 / 04 / 2025		FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira		Med Center	dumar	Sé Drago
		TELEFONE (35) 3449.4950	TELEFONE (63) 2121.1102	TELEFONE (41) 3523.2600
		CONTATO: física	CONTATO: Selma	CONTATO: Paula
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR
1- Complexo Bamp. 2ml cl 1000amp	CV	3	104.84	125.00
2- Liximedicina 6mg compnd4	CV	3	4.08	—
3- nitrofurantoina 100mg caps cl 144 caps	CV	1	48.96	59.87
4- Scalp 23 cl 100um	CV	5	22.00	—
				24.00
4- Scalp 23 cl 100um	CV	5	29.00	
obs: os itens nº 2, 3 não tem as cotações necessárias por estar em falta nos distribuidores.				
Ctivia (16) 3993-9100, C.M Hospitalar (16) 2101-9400, Futura L.P. M.F (15) 3251-9494, HDL Seg. Hosp. (34) 3221-5300				
Summed (14) 2106-2011, Sulmed (47) 3473-8845				

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		Comprovante de Entrega	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0676/00854	N. DO DOCUMENTO 605706/02
PAGADOR 14062-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I		NOSSO NÚMERO 109/00109174	VENCIMENTO 30/04/2025
RECEBEMOS(O) O BLOQUETO		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 242,86

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO 01/04/2025
---	--

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		RECIBO DO PAGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		341-7 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484		 Fone: (35) 3449-1950	
DATA DO DOCUMENTO 01/04/2025	NO. DO DOCUMENTO 605706/02	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N
DATA DO PROCESSAMENTO 02/04/2025			
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$
QUANTIDADE		VALOR X	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 30/04/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE NO BANCO Parcela: 2/02			
VENCIMENTO 30/04/2025			
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0676/00854-3			
CART. / NOSSO NÚMERO 109/00109174-6			
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO 242,86			
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS			
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES			
4 (+) MORA / MULTA / JUROS			
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS			
6 (=) VALOR COBRADO			

PAGADOR 14062-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPU CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 R FERDINANDO FRATIN, 335 14610000 IPUA SACADOR/AVALISTA		CENTRO	SP
--	--	--------	----

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 10917.460676 60085.430001 5 10670000024286			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO 30/04/2025	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459, 0 - SN KM 99 - Bairro: SANTA EDWIGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0676/00854-3	
DATA DO DOCUMENTO 01/04/2025	Nº DO DOCUMENTO 605706/02	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N
DATA DO PROCESSAMENTO 02/04/2025		CART. / NOSSO NÚMERO 109/00109174-6	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$
QUANTIDADE		VALOR X	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 30/04/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE NO BANCO Parcela: 2/02			
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO 242,86			
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS			
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES			
4 (+) MORA / MULTA / JUROS			
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS			
6 (=) VALOR COBRADO			
PAGADOR 14062-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPU CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 R FERDINANDO FRATIN, 335 14610000 IPUA SACADOR/AVALISTA		CENTRO	SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação





Pagar com código de barras (versão antiga)

G337301343443083036
30/04/2025 14:22:0930/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:22:09
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081091746067660085430001510670000024286

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	43.011
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	242,86
VALOR COBRADO	242,86

NR.AUTENTICACAO 9.0A6.30E.3A5.173.AEC

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.

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento
		Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 753

Dados do Prestador de Serviço										
Hospeq Comercio e Manutencao de Equipamentos Ltda Medtec Rua México, 1141 - Vila Mariana CEP 14075-230 - Fone: (16)9427-5372 - Ribeirão Preto/ SP financeiro@hospeq.com.br Inscrição Municipal 9899501 - CPF/CNPJ 03.777.597/0001-73	<table border="1"> <tr> <td>Data de Geração da NFS-e</td> <td rowspan="4">  </td> </tr> <tr> <td>23/01/2025 17:36:35</td> </tr> <tr> <td>Data de Competência</td> </tr> <tr> <td>23/01/2025</td> </tr> <tr> <td>Cód. de Autenticidade</td> <td>63F2DE91A</td> </tr> <tr> <td>Responsável pela Retenção</td> <td></td> </tr> </table>	Data de Geração da NFS-e		23/01/2025 17:36:35	Data de Competência	23/01/2025	Cód. de Autenticidade	63F2DE91A	Responsável pela Retenção	
Data de Geração da NFS-e										
23/01/2025 17:36:35										
Data de Competência										
23/01/2025										
Cód. de Autenticidade	63F2DE91A									
Responsável pela Retenção										

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	756		23/01/2025
Local dos Serviços	Município Incidência		
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços	
CNPJ/CPF : 45.708.765/0001-19 Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA Endereço : FERDINANDO FRATIN Complemento : CEP : 14610-000 Telefone : (16)98200-0938	IM : Número : 335 Bairro : CENTRO Cidade/UF : Ipuã/ SP E-mail : administracao@santacasaipua.com.br

Dados do Intermediário de Serviços		
CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços
1 SERVICO DE MANUTENCAO. 19.720,00 EMISSAO DE LAUDO DE PREVENTIVA E CERTIFICADO DE CALIBRACAO CONVENIO 06/2023

Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município		Alíquota	Item da LC118/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE		
140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...		2,50	1401		3312103		
VL Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 19.720,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.720,00	R\$ 493,00	Não	R\$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VL ISSQN Retido	VL Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.720,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais
aprox R\$: 2.652,34 Federal, R\$: 0,00 Estadual e R\$: 769,08 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051 Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 35434021203777597000173000000000075325011737653794.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

22365

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

HOSPEQ

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS
LTDA

03.777.597/0001-73
financeiro@hospeq.com.br
MEXICO, 1141 - VILA MARIANA
14075-230
Ribeirão Preto - SP

Fatura

Emissão em 24/01/2025
Vencimento em 30/04/2025

R\$ 1.972,00

Nosso número: 864348250240591
Pagamento à vista



Pague sua fatura com QR Code Pix. Rápido, simples e seguro.
Basta seguir os passos:

1. Abra seu aplicativo ou internet banking;
2. Na opção Pix, escolha "Ler QR Code";
3. Revise as informações e confirme o pagamento.

Código Pix Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2567qr.lugu.com/public/payload/v2/cobv
/14FE6ACD9D9E419C9F4AB4641D863C2F52040000530398654071972.005802BR5925HOSPEQ COMERCIO E MANUTEN6014RIBEIRAO
PRETO62070503***63043B92

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

 IUGU IP S.A. 401 40192025082400000000000000963652110670000197200		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		Nosso número 864348250240591
Sacador/Avalista HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA MEXICO, 1141 - VILA MARIANA 14075-230 - Ribeirão Preto/SP 03.777.597/0001-73	Beneficiário HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	Vencimento 30/04/2025
		Valor do doc R\$ 1.972,00
Instruções da 4997 - 3/10 Juros após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês		Multas/Juros
Sacado/Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO 14610000 - Ipuã/SP 45708765000119 administracao@santacasaipua.com.br		Valor a pagar R\$ 1.972,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline

40192025082400000000000000963652110670000197200



Intermediado por Conta Azul, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui

R. Dona Francisca, 8300 - Joinville SC / CNPJ 05.206.246/0001-38

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



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:37:28
315603156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

4019202508240000000000000963652110670000197200

BENEFICIARIO:

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO D

NOME FANTASIA:

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQU

CNPJ: 03.777.597/0001-73

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQU

CNPJ: 03.777.597/0001-73

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 43.012

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.972,00

VALOR COBRADO 1.972,00

NR.AUTENTICACAO 0.C78.289.FE5.F27.A6F

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 DRAGER DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 000008166 SÉRIE 5
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

Dräger DRAGER DO BRASIL LTDA ALAMEDA PUCURUI, 59, TAMBORE - BARUERI - SP CEP: 06460100 TEL.: 11 46894900	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 No. 000.008.166 SÉRIE 5 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 3525 0161 1859 2200 0105 5500 5000 0081 6610 0010 7518 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250237208550 27/01/2025 11:51		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206545845117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 61.185.922/0001-05	No. PEDIDO OU ORDEM PV005988-B

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 27/01/25
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14610000
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRANTIN, 335,		UF SP	DATA ENTRADA/SAÍDA 27/01/2025
MUNICÍPIO IPUA	FONE/FAX 1638321222	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 11:50:52

FATURA	
1 27-02-2025	1964,95
2 27-03-2025	1964,95
3 27-04-2025	1965,54

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.895,44	VALOR DO ICMS 962,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.895,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 209,84	VALOR TOTAL DA NOTA 5.895,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Contratação do Frete por conta do Remetente (CIE)	C/DIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL ALEXPRESS AGENCIAMENTO AEREO LTDA						57296543000115
ENDEREÇO AV CUPECE,		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX 15	MARCA DRA	NUMERAÇÃO 3	PESO BRUTO 3,080	PESO LÍQUIDO 2,900	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF 45708765000119	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRANTIN, 335,		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14610000
MUNICÍPIO IPUA	UF SP	FONE/FAX 1638321222	

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS													
C/DIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2186046	Traqueia Silicone Ad.Reut.22/22 150cmAdulto, reutilizavel 5080176432252030 RA: 10303949001	90189099	100	5102	PC	1,0000	528,80	528,80	558,30	100,13	27,50	18,00	5,20
M30148	Circuito Vent. Anestesia Ped/Adulto Reutilizavel 5080175987455890 RA: 10303949005	90189099	100	5102	PC	1,0000	3.506,48	3.506,48	3.888,82	963,99	182,34	18,00	5,20
6850645	SENSOR DE O2 XRTM-0957 RA: 10407370110	90271000	100	5102	PC	1,0000	1.850,32	1.850,32	1.850,32	196,04	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos - Federal R\$ 1.079,15, Estadual: R\$ 682,27. Total de impostos: 1.761,42 %. Fonte: IBPT No. Pedido Cliente: 06064-2025 - VE "CONVENIO 06/2023" Dados bancários: Banco Itaú agência Nº 1145 - C/C 11111-6	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Estimativa de Preços**Nº 06064-2025 - Versão 3**

Barueri, 16 de janeiro de 2025

À

CNPJ 45708765000119

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
IPUA/SP

A/C: 16-3832-1222

administracao@santacasaipua.com.br

Ref.: cotação/estimativa de preços

Prezado Senhor,

Agradecemos vossa consulta e cordialmente apresentamos nossa estimativa de preços para comercialização dos produtos da marca Dräger, conforme as características e condições descritas a seguir.

Colocamo-nos a inteira disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Thiago Assis
Canal de VendasFabricio Souza
Gerente de Vendas DistritalAmanda Rocumback Hessel
Ger. Regional de Excelência Coml.

Importante: Esta estimativa de preço não obrigará a Dräger no fornecimento dos produtos ou cumprimento das condições comerciais aqui detalhadas, vez que esse documento tem caráter meramente informativo e não representa qualquer obrigação entre as partes. Ao optar pela compra, o cliente deve solicitar uma proposta comercial.

De acordo com os termos e condições:

Nome completo por extenso: Isaac Breno da Silva MoraisAssinatura: Is BData: 16/01/2025**Isaac Breno da Silva Morais**
Gestor Técnico

Estimativa de Preços

Nº 06064-2025 - Versão 3

Quadro Resumo

Item	Código	Qtd.	Descrição Anvisa/Navision	Preço unitário (R\$)	Preço Final (R\$)
1	2166046	1	TRAQUEIA DE SILICONE 1.5M - (90.18.9099)	626,83	626,83
2	M30146	1	Circuito de ventilação para aparelho de anestesia - (90.18.9099)	3.718,90	3.718,90
3	6850645	1	Sensor de O2 - (90.27.1000)	1.860,00	1.860,00

*As informações resumidas podem apresentar itens agrupados com o intuito de facilitar a compreensão dos valores apresentados. Suas funcionalidades, itens inclusos, opcionais e configurações, estão discriminados nas informações detalhadas, assim como os itens que vão compor a nota fiscal.

Valor Total (R\$):	6.205,73
Desconto Aplicado (R\$):	310,29
Valor Final com Desconto (R\$):	5.895,44

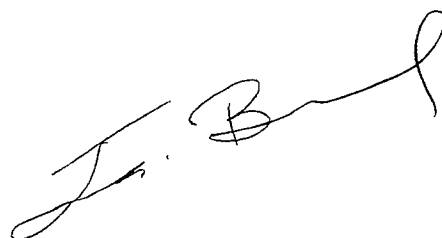
1. Condições Comerciais

1.1. Frete	Por conta do Dräger.
1.2. Prazo de entrega	60 dias.
1.3. Condição de pagamento	Pagamento : 3 vezes sem Entrada via Dräger

Observação

Condições Gerais

Vinde anexo 1.



Estimativa de Preços

Nº 06064-2025 - Versão 3

Informações Detalhadas

Item	Código	Qtd.	Descrição Anvisa/Navision	Preço unitário (R\$)	Preço Final (R\$)
1	2166046	1	TRAQUEIA DE SILICONE 1.5M - (90.18.9099)	626,83	626,83

Imagem meramente ilustrativa.

Traqueia de Silicone 1,5M para pacientes adultos/Pediátricos acima de 30 Kg. Diâmetro de 22 mm. Conexão da flange 22X22mm. (Mesma Traqueia utilizada No Conjunto circuito completo adulto cód. M30146 para anestesia). Isento de Látex. O preço abaixo já inclui IPI. Em caso de dúvidas ou sugestões de melhoria, contate o responsável por esse produto através do e-mail leticia.batista@draeger.com



Handwritten signature: J. B. L.

Estimativa de Preços

Nº 06064-2025 - Versão 3

Informações Detalhadas

Item	Código	Qtd.	Descrição Anvisa/Navision	Preço unitário (R\$)	Preço Final (R\$)
1	M30146	1	Circuito de ventilação para aparelho de anestesia - (90.18.9099)	3.718,90	3.718,90

Circuito de ventilação exclusivo para uso em aparelhos de anestesia.

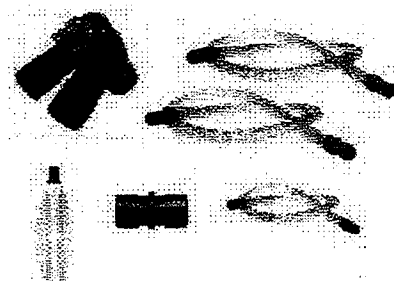
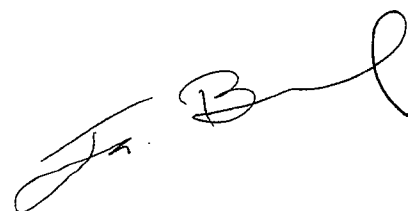
Imagem meramente ilustrativa.

Aplicação Clínica: Circuito Ventilatório para pacientes adultos/pediátricos a partir de 30 kg. Recomendado uso em centro cirúrgico. Não recomendado para uso em unidade de terapia intensiva

Compatibilidade: Compatível com os aparelhos de anestesia da família Fabius, Atlan, Primus e Perseus A500. Pode ser comercializado para aplicação em outros aparelhos de anestesia que possuam bloco respiratório com entradas para flanges de 22mm.

Higienização: Todos os componentes desse circuito respiratório são esterilizáveis a vapor em autoclave até 130°C. Passíveis de desinfecção química.

Comercialização: Venda em embalagem com 1 unidade
Validade: Indeterminada

Estimativa de Preços

Nº 06064-2025 - Versão 3

Informações Detalhadas

Item	Código	Qtde.	Descrição Anvisa/Navision	Preço unitário (R\$)	Preço Final (R\$)
1	6850645	1	Sensor de O2 - (90.27.1000)	1.860,00	1.860,00

Imagem meramente ilustrativa.

Sensor de oxigenio original Dräger compatível com os equipamentos:

Aparelhos de anestesia:

Fabius;
Fabius Tiro;
Fabius Plus;
Fabius Plus XL;
Fabius GS, Fabius GS Premium.

Ventiladores

Babylog 8000 Plus
Evita XL
Evita 4
Evita 2
Evita 2 Dura

Tecnologia que garante maior durabilidade do equipamento e redução de custos.



J. B.

Estimativa de Preços

Nº 06064-2025 - Versão 3

Anexo 1

2. Do faturamento

2.1. Todos os valores estão expressos em reais. Impostos incluídos.

2.2. Os produtos serão faturados por um dos CNPJ's: Dräger Indústria e Comércio Ltda – CNPJ: 02.535.707/0001-28, ou Dräger do Brasil Ltda. 61.185.922/0001-05. O comprador será previamente informado sobre qual CNPJ emitirá a nota fiscal.

3. Condição de fornecimento para propostas que contemplem exclusivamente acessórios e/ou peças.

3.1. Para propostas contendo exclusivamente acessórios e/ou peças, o frete será por conta da vendedora somente mediante aprovação interna e para pedidos acima de R\$ 500,00. A aprovação do pedido é sujeita a análise de crédito. O prazo de entrega passa a contar a partir da data de confirmação de recebimento do pedido pela vendedora, podendo ser estendido em caso de necessidade de importação do(s) produto(s) adquirido(s).

4. Prazo de entrega

4.1. Para propostas contendo equipamentos com ou sem acessórios, o prazo de entrega informado no item 1.2 começa a contar a partir da data de confirmação de recebimento do pedido pela vendedora, ou assinatura do contrato, o que ocorrer por último.

4.2. Quando na relação de itens da proposta constar equipamentos de arquitetura hospitalar que dependem de projeto para o seu faturamento (focos cirúrgicos, estativas e similares), o prazo de entrega desses, será contado a partir da data de recebimento das informações técnicas do local de instalação e do projeto assinado pelo comprador.

4.3. Na hipótese de ocorrência de caso fortuito ou força maior que impeçam a Vendedora de fornecer e instalar os equipamentos no prazo estipulado acima, o prazo de fornecimento será prorrogado automaticamente por tantos dias quantos durarem as causas impeditivas do evento ocorrido, ficando vedada a responsabilização da Vendedora pelos eventuais prejuízos resultantes neste caso, tais como, exemplificativamente, greves na ANVISA, na receita Federal, bem como em quaisquer órgãos reguladores, problemas de desembaraço aduaneiro, condições adversas dos fenômenos da natureza que impeçam a entrega dos equipamentos no prazo estabelecido

5. Instalação e Treinamento

5.1. Para propostas que contemplem exclusivamente acessórios, não está incluso treinamento e instalação.

5.2. A necessidade de treinamento presencial e instalação se dá apenas para produtos que não permitam o seu uso instalação us em orientações presenciais de um especialista. Os produtos listados no item 5.4, podem ser instalados pelo usuário. Especificamente para esses produtos, o comprador receberá materiais com as instruções de uso e instalação.

5.3. Em caso de necessidade, treinamentos operacionais poderão ser realizados de maneira virtual ou por mídia digital, sendo que o conteúdo do treinamento permanecerá inalterado, independentemente da maneira em que for apresentado. Adicionalmente, também são aplicáveis as condições previstas no item 1.9 do documento Termos e Condições Gerais de Venda Medical aplicáveis à presente proposta.

5.4. Acessórios em geral e os equipamentos: "Analisador de gases modelo Vamos", "Medidor de icterícia modelo JM-105", "Ventilador pulmonar modelo Oxylog 3000 Plus", "Ventilador pulmonar modelo Oxylog VE300", "Decibelímetro modelo Soundear" e "Monitor de bloqueio neuromuscular modelo TOF Scan", podem ser instalados pelo usuário e dispensam treinamento presencial.

5.5. Excluindo os produtos identificados no item 5.3, a Vendedora será responsável pela instalação dos equipamentos ofertados, seja através de colaboradores da vendedora ou através de um representante autorizado.

5.6. Quando aplicável o agendamento do treinamento e/ou instalação, é de responsabilidade do comprador e deve ser feito em até 2 (duas) semanas após o recebimento dos equipamentos. O agendamento só deve ser realizado caso o referido local de treinamento/instalação esteja adequado de acordo com o disposto pela Resolução RDC nº 50 de 21/02/2002 – Ministério da Saúde – Agência Nacional de Vigilância Sanitária e conforme as instruções da vendedora.

5.7. Esta proposta inclui exclusivamente 1(um) agendamento para instalação dos equipamentos. Após a confirmação do agendamento pelo comprador, caso o local indicado não ofereça as condições mínimas para execução do serviço de instalação e teste dos equipamentos, a Vendedora não poderá executar o serviço de instalação. O custo de um novo agendamento será previamente informado ao comprador.

5.8. A instalação ocorrerá em até 15 (quinze) dias úteis a contar da data do recebimento da solicitação do agendamento.

5.9. O prazo máximo para a instalação dos equipamentos fornecidos pela vendedora será de até 30 (trinta) dias a partir da data de entrega, sendo que a responsabilidade pelo agendamento é do comprador. Após este período a instalação será passível de cobrança.

6. Prazo de garantia:

6.1. A garantia cobre exclusivamente defeitos de fabricação. Danos ocasionados por mau uso não são passíveis de cobertura pela garantia.

6.2. Peças possuem garantia de 180 dias após a instalação contra defeito de fabricação, desde que a instalação seja realizada por um profissional autorizado pela vendedora.

6.3. Equipamentos possuem garantia conforme especificado no detalhamento de cada equipamento no quadro resumo. Quando não especificado, o equipamento terá garantia de 12 meses.

6.4. A garantia do equipamento não se estende aos acessórios que o acompanham.

6.5. Na ocorrência da venda de equipamento(s) com garantia estendida sem manutenção preventiva inclusa, a prestação de serviços de manutenção corretiva em garantia, fica condicionada a execução da manutenção preventiva do(s) equipamento(s) conforme manual de instruções de cada equipamento. O serviço de manutenção preventiva deve ser executado por empresa autorizada pela vendedora dentro do prazo estabelecido nas instruções de uso de cada equipamento. Os custos de manutenção preventiva (peças, mão de obra ou despesas de viagem – quando aplicáveis) não estão incluídos para produtos que foram comercializados com garantia estendida sem manutenção preventiva. A garantia estendida só é válida para equipamentos que estejam com a manutenção preventiva em dia dentro das condições especificadas.

6.6. O equipamento deve ser acondicionado e utilizado em instalações que estejam em conformidade com as recomendações do fabricante descritas no manual do usuário. A caracterização de uso em condições inapropriadas ou não realização de revisões periódicas em intervalo recomendado pelo fabricante, implicará na perda de garantia.

Continua...

Estimativa de Preços

Nº 06064-2025 - Versão 3

7. Certificado de Calibração não incluso:

7.1. Não está incluso na proposta o certificado de calibração de acordo com a IEC 17025, caso necessário, será fornecido o certificado de teste de funcionalidade do equipamento.

8. Validade da proposta:

8.1. Os preços e condições desta proposta estão sujeitos à aprovação final da Diretoria.

8.2. A presente proposta é regida pelo documento "Termos e Condições de Venda (Medical)" protocolado sob o nº 1.690.955 em 17/06/2021 e registrado em microfilme sob o nº 1.735.090 em 17/06/2021, perante o Oficial de Registro de Títulos e Documentos da Comarca de Barueri-SP.

8.3. A vendedora se reserva no direito de cancelar e/ou rever os preços aplicados na proposta nas hipóteses de variação e/ou alteração em qualquer premissa informada à vendedora, como aumento de carga tributária, variação cambial e prorrogação de autorização de faturamento de mais de 06 meses à data de assinatura desse documento com a condição de disponibilidade dos equipamentos em estoque. A revisão dos preços e/ou cancelamento da venda será comunicada ao comprador, por meio de comunicação escrita, 5 (cinco) dias antes de sua aplicação deixando assim os valores da proposta anterior expressamente revogada.

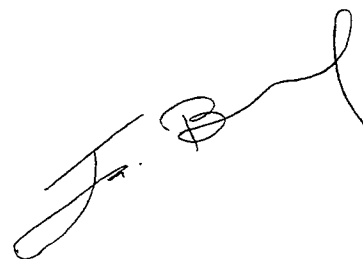
9. Observações Adicionais:

9.1. Na hipótese dos recursos destinados ao pagamento dos valores indicados na presente oferta serem de origem pública e tal informação não ter sido compartilhada previamente com a vendedora, está se reserva o direito de cancelar a presente oferta até o recebimento de cópia integral do processo administrativo ou convênio firmado com a fonte dos recursos.

9.2. Para mercado veterinário, as manutenções preventivas e corretivas de equipamentos, serão realizadas somente nas dependências do comprador, para agendamento entrar em contato com a equipe de posvenda@draeger.com.

9.3. Para pedidos acima de R\$600.000,00 (seiscentos mil reais) e/ou relacionados a projetos de estativas e/ou com garantia maior que 36 (trinta e seis) meses, será necessária a celebração de contrato de compra e venda entre as Partes.

Importante: Esta estimativa de preço não obrigará a Dräger no fornecimento dos produtos ou cumprimento das condições comerciais aqui detalhadas, vez que esse documento tem caráter meramente informativo e não representa qualquer obrigação entre as partes. Ao optar pela compra, o cliente deve solicitar uma proposta comercial.



Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 30/04/2025	
Beneficiário DRAGER DO BRASIL LTDA CNPJ 61.185.922/0001-05					Agência/Código Beneficiário 1145/11111-6	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AL. PUCURUI 59 TAMBORE BARUERI SP 06460 100						
Data do documento 29/01/2025	No. Do documento 0000008166	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/01/2025	Nosso Número 112/52545624-3	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.965,54	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,86 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 045708765000119 Endereço: RUA FERDINANDO FRANTIN 335 14610-000 CENTRO IPUA SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

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

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.12523 54562.431145 51111.160001 4 10670000196554

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 30/04/2025	
Cedente DRAGER DO BRASIL LTDA CNPJ 61.185.922/0001-05					Agência/Código Cedente 1145/11111-6	
Data do documento 29/01/2025	No. Do documento 0000008166	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/01/2025	Nosso Número 112/52545624-3	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.965,54	
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3,86 AO DIA COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF 045708765000119 Endereço: RUA FERDINANDO FRANTIN 335 14610-000 CENTRO IPUA SP Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

22365-



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:38:57
315603156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

ITAU UNIBANCO S.A.

3419112523545624311455111160001410670000196554

BENEFICIARIO:

DRAGER DO BRASIL LTDA

NOME FANTASIA:

DRAGER DO BRASIL LTDA

CNPJ: 61.185.922/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

DRAGER DO BRASIL LTDA

CNPJ: 61.185.922/0001-05

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	43.013
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.965,54
VALOR COBRADO	1.965,54

NR.AUTENTICACAO 8.B83.2C4.8BC.1B7.B56

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 0038

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

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

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE
EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1.888.845
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0308 1895 8700 0130 5500 1001 8888 4519 0467 7055

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 NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250786380842 25/03/2025 14:27:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (027246)

CNPJ

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

25/03/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA

27 MAR 2025

MUNICÍPIO

IPUA

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3832-1222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 01/05/2025 1.203,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	282,30	VALOR ICMS	50,81	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.203,80
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	380,63
								TOTAL DA NOTA	1.203,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA RISSO LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

52.661.634/0002-70

ENDEREÇO

R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111.091.280.118

QUANTIDADE

23

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

76,550

PESO LÍQUIDO

76,550

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
090712	LUVA LIMPEZA AMARELA M SANRO TOP CA40044 Cód. Barras: 7896243101863	40151900	000	5102	PA	30	9,41	282,30	282,30	50,81	18	49,66
070202	INT BR(100%) 20 20X 21 THORIUM PCT Cód. Barras: 7898939742404	48182000	060	5405	FD	100	7,94	794,00	0,00	0,00		287,51
052628	GUARDANAPO 18X20 OTIMA PCT 100 Cód. Barras: 7893590142105	48183000	060	5405	PT	50	1,41	70,50	0,00	0,00		25,53
110894	ESPONJA DUPLA FACE TININDO UN Cód. Barras: 7891040103867	68053090	060	5405	UN	100	0,57	57,00	0,00	0,00		17,93
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22 365-4 Recebi e com os Materiais <u>02 / 04 / 25</u> <u>Jaqueline</u> Ass. Respo: savel Recebimento mat limp / limpeza												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LÍQUIDO: 76,550 P.BRUTO: 76,550 CUBAGEM: 1,93386 LOCAL DE ENTREGA:

SANTA CASA

TELEFONE: 16 3832-1222

ENT: R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO IPUA / SP

pç 117 - CONVENIO n 06/2023

PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 467705

VENDEDO: 0193

ORC.075627

COD. CLIENTE: 27246

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF.

DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-G

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

Trib aprox R\$: 203.07 Federal, 177.56 Estadual e 0.00 Municipal

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 25 / 03 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30		Agência / Código Beneficiário 3222-0/21815-4		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I		Nosso Número 13325431000157125		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado	
Vencimento 01/05/2025		Número do Documento 0018888451		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Espécie R\$		Valor do Documento 1.203,80		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura	
Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR		Data		Assinatura	
				Data do Processamento 31/03/2025	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR				Vencimento 01/05/2025	
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:				Agência / Código Beneficiário 3222-0/21815-4	
Data do Documento 25/03/2025	Número do Documento 0018888451	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/03/2025	Nosso Número 13325431000157125
Uso do Banco	Carteira 17/19	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.203,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRA DADOS DO BENEFICIÁRIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,40 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/05/2025. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 02/05/2025.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000				CPF / CNPJ 45.708.765/0001-19	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	

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

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 01332.543105 00157.125170 2 10680000120380

Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR				Vencimento 01/05/2025	
Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30 AV MARIO HABERFELD,555 ASA 3 PQ NOVO MUNDO, SAO PAULO/SP 02145900 Fone:				Agência / Código Beneficiário 3222-0/21815-4	
Data do Documento 25/03/2025	Número do Documento 0018888451	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/03/2025	Nosso Número 13325431000157125
Uso do Banco	Carteira 17/19	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.203,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRA DADOS DO BENEFICIÁRIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,40 por dia de atraso para pagamento a partir de 02/05/2025. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 02/05/2025.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000				CPF / CNPJ 45.708.765/0001-19	
Beneficiário Final:				Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Pagar com código de barras (versão antiga)

G332301430643407017
30/04/2025 14:40:3530/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:40:37
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090133254310500157125170210680000120380

BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL

NOME FANTASIA:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 43.014

NOSSO NUMERO 13325431000157125

CONVENIO 01332543

DATA DE VENCIMENTO 01/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.203,80

VALOR COBRADO 1.203,80

NR. AUTENTICACAO D.A64.4B8.875.95E.36E

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 3678

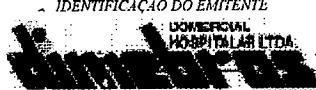
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0033

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

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.153.201
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0456 0814 8200 0106 5500 1000 1532 0110 0328 4299

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

135250856981694 - 01/04/2025 17:31:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

01/04/2025

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

IPUA

UF

FONE / FAX

1638321222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 01/05/2025

Valor R\$ 255,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS

255,00

VALOR DO ICMS

45,90

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

255,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

255,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTO EXPRESS

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.922.709/0002-47

ENDEREÇO

VIA ANHANGÜERA, 320

MUNICÍPIO

RIBEIRÃO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797530195111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12807	OXIMETRO DE PULSO DE DEDO LED/ACCUMED Lote: 242401 Qt: 3 Val: 31/05/24	90181980	600	5102	UN	3	85,0000	255,00	255,00	45,90			18,00	
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4 Recebi e conferi os Materiais <u>02/04/25</u> <u>Jaqueline</u> Ass. Respo: Sável Recebimento código: 3478 material														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

COT EMAIL

MOV. 328429

CONVENIO Nº 06/2023

Vendedor: 11-TELEVENDAS Id Mov: 328429

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

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 43,48 Estadual: R\$ 45,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 01 / 04 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25
Cep:14030-430 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3519-3170

Itaú Banco Itaú S.A.**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/99799-3	Data do Documento 01/04/2025	Vencimento 01/05/2025
Pagador: IRMÃDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA ~ (1229) RUA FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUA-SP	Número Documento: 153201-01	Nosso Número: 00038658	Valor do Documento: 255,00
Autenticação Mecânica			

Itaú Banco Itaú S.A.**341-0****34191.09008 03865.830867 59979.930001 2 10680000025500**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ					Vencimento 01/05/2025
Beneficiário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 56.081.482/0001-06					Agência/Cód.Beneficiário 0865/99799-3
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM Nº 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 01/04/2025	No. do documento 153201-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2025	Cart./Nosso Número 109/00038658-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 255,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,85 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMÃDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (1229)
RUA FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO
14610-000 - IPUA-SP

45.708.765/0001-19

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe n.indicado () Recusado () Não procurado () Falecido () Desconhecido () Endereço insuficiente () Outros (anotar no verso)	Data	Entregador	
	Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:45
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080386583086759979930001210680000025500

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	43.015
DATA DE VENCIMENTO	01/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	255,00
VALOR COBRADO	255,00

NR.AUTENTICACAO 6.C24.4F9.103.AE4.9B9

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.



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
47530

Dados do Prestador de Serviço

Injectcenter Manipulacao de Produtos Farmaceuticos Ltda

Rua Alfredo Benzoni, 33 LOTE 26 - QUADRA 06 - Iguatemi
CEP 14091-520 - Fone: (16)3635-6525 - Ribeirão Preto/ SP
nogueira@nogueiracontabilidadeerp.com.br
Inscrição Municipal 10683001 - CPF/CNPJ 05.231.934/0001-58

Data de Geração da NFS-e
09/04/2025 17:36:50
Data de Competência
09/04/2025
Cód. de Autenticidade
384BEDCAE
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS 49587	Série do RPS	Data de Emissão do RPS 09/04/2025
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.708.765/0001-19 IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE IPUA
Endereço : RUA FERDINANDO FRATIN Número : 335
Complemento : Bairro : CENTRO
CEP : 14610-000 Cidade/UF : Ipuã/ SP
Telefone : (16)3832-1222 E-mail : farmacia@santacasaipua.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVICOS DE MANIPULACAO - Receita(s): IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS-886821; 50UN - AMP. AZUL DE METILENO 2 2ML; LOTE P.001A/25; VAL: 15/01/26; RS 275.00|Boleto : VENCIMENTO: 01/05/25 - TOTAL RS: 275.00|

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

origem: 3571

22365.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40700 - Servicos Farmaceuticos. -				2,00	407		4771702
Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 275,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 275,00		R\$ 5,50	Não	R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 275,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Recebi e conferi os Mater ai

10 / 04 / 25
Reguline
Ass. Respo: sável Recebimento

medicamento

VERIFICAR BOLETO ANEXO.
O NÃO RECEBIMENTO DO BOLETO
BANCÁRIO NÃO JUSTIFICA O
ATRASO DO PAGAMENTO.
E-MAIL: financeiro@injectcenterlab.com.br

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/	 Nota Fiscal Eletrônica	Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 47530
---	--	--

Dados do Prestador de Serviço		
Injectcenter Manipulacao de Produtos Farmaceuticos Ltda Rua Alfredo Benzoni,33 - LOTE 26 - QUADRA 06 - Iguatemi CEP 14091-520 - Fone: (16)3635-6525 - Ribeirão Preto/ SP nogueira@nogueiracontabilidadeerp.com.br Inscrição Municipal 10683001 - CPF/CNPJ 05.231.934/0001-58	Data de Geração da NFS-e 09/04/2025 17:36:50	
	Data de Competência 09/04/2025	
	Cód. de Autenticidade 384BEDCAE	
	Responsável pela Retenção	

Carta de Correção Eletrônica - CC-e			
Natureza da Operação Exigível	Data de Emissão da NFS-e 09/04/2025 17:36:50	Data de Emissão da CC-e 14/04/2025 17:57:05	Numero da CC-e 1
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo	

Dados do Tomador de Serviços	
CNPJ/CPF : 45.708.765/0001-19	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE IPUA	
Endereço : RUA FERDINANDO FRATIN	Número : 335
Complemento :	Bairro : CENTRO
CEP : 14610-000	Cidade/UF : Ipuã/ SP
Telefone : (16)3832-1222	E-mail : farmacia@santacasaipua.com.br

Dados do Intermediário de Serviços		
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços - Retificação
RETIFICANDO CONTINUAÇÃO DA NOTA DE SERVIÇO:
CONVENIO NUMERO:06/2023

Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 40700 - Serviços Farmaceuticos. -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 407	Cód. NBS	Cód. CNAE 4771702
VI. Total dos Serviços R\$ 275,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 275,00	Total do ISSQN R\$ 5,50	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 275,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 09 / 04 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

Local de Pagamento Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú Apos o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 01/05/2025
Beneficiário INJECTCENTER-MANIP.PROD.FARMAC.LTDA EPP - CNPJ: 05.231.934/0001-58 RUA ALFREDO BENZONI 33 JARDIM IGUATEMI RIBEIRAO PRETO SP 14091520					Agência / Código Beneficiário 2129/18145-5
Data do Documento 09/04/2025	Numero do Documento 4959601	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/04/2025	Nosso Número 109/04959601-0
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 275,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) UTILIZAR O BOLETO PARA PAGAMENTO. CASO NECESSARIO, CONTATAR financeiro@injectcenterlab.com.br Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,18 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE IPUA RUA FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000	CPF / CNPJ 45708765000119
Sacador/ Avalista:	Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.	Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Ate o vencimento, preferencialmente no Itaú Apos o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 01/05/2025
Beneficiário INJECTCENTER-MANIP.PROD.FARMAC.LTDA EPP - CNPJ: 05.231.934/0001-58 RUA ALFREDO BENZONI 33 JARDIM IGUATEMI RIBEIRAO PRETO SP 14091520					Agência / Código Beneficiário 2129/18145-5
Data do Documento 09/04/2025	Numero do Documento 4959601	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 09/04/2025	Nosso Número 109/04959601-0
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 275,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) UTILIZAR O BOLETO PARA PAGAMENTO. CASO NECESSARIO, CONTATAR financeiro@injectcenterlab.com.br Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,18 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE IPUA RUA FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000					CPF / CNPJ 45708765000119
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:42:56
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090409596010212791814550009510680000027500

BENEFICIARIO:

INJECTCENTER M P F LTDA

NOME FANTASIA:

INJECTCENTER M P F LTDA

CNPJ: 05.231.934/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

INJECTCENTER M P F LTDA

CNPJ: 05.231.934/0001-58

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	43.016
DATA DE VENCIMENTO	01/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	275,00
VALOR COBRADO	275,00

NR.AUTENTICACAO 8.B2D.F23.683.C3C.ACE

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 0028

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 SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA R JOSE BONIFACIO, 580 - CENTRO 14610-037 IPUA - SP (16) 3832-1792		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 3.132 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0415 1786 0400 0108 5500 1000 0031 3210 0004 8085 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 135250889258379 04/04/2025 13:59:17		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 361.010.834.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 15.178.604/0001-08	
DESTINATÁRIO					
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA			CNPJ 45.708.765/0001-19		DATA DA EMISSÃO 04/04/2025
ENDEREÇO R FERDINANDO FRATINS, 345		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000	DATA DA SAÍDA 04/04/2025
MUNICÍPIO IPUA	UF SP	FONE / FAX (16) 3832-1222	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 13:59:13
FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 04/05/2025 432.00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 432,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 432,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID
1002	GAS P 45	27111910	0102	5102	UN
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4					
Recebi e conferi os Materiais 04 / 04 / 25 Ass. Responsável Recebimento					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NCM: I.E. : ISENTO CONVENIO : 06/2023 I.E. : ISENTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI			RESERVADO AO FISCO		
UninfE NF-e OPEN Source www.uninf.com.br					
Gerado em 04/04/2025 às 13:59:22 pelo UniDANFE 3.9.11! Free www.unidanfe.com.br					
RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.132. EMIÇÃO: 04/04/2025 VALOR TOTAL: 432,00 DESTINATÁRIO: IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA - R FERDINANDO FRATINS, 345, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP					
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			
		NF-e 3.132 SÉRIE 1			



Entrar



PARA SUA CASA

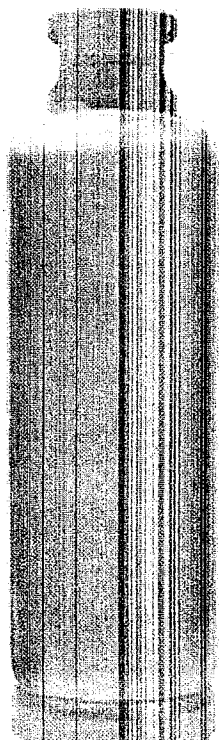
PARA SEU NEGÓCIO

QUEM SOMOS

SEJA UM REVENDEDOR

HORÁRIOS

Início / Botijão de Gás Industrial P-45 Liquigás



Botijão de Gás Industrial P-45 Liquigás

R\$481,00

Já possui um vasilhame? *

Selecionar

Quantidade *

- 1 +

Comprar



Utilizado em restaurantes, academias, hospitais, centrais de torrefação, prédios, centrais de pintura e corte de metais, entre outros.
Dentre todos os modelos de botijões de gás, este é, sem dúvida, um dos mais versáteis.

*Para pedidos maiores ou recorrentes faça um orçamento com a gente para melhores formas de pagamento.



Os pedidos no site apresentam tempo de entrega de aproximadamente 30 minutos.

Não aceitamos pedidos para entrega fora do município de Marília, tais pedidos serão cancelados e reembolsados.

Políticas de Privacidade, Entrega, Troca, Devolução e Reembolso

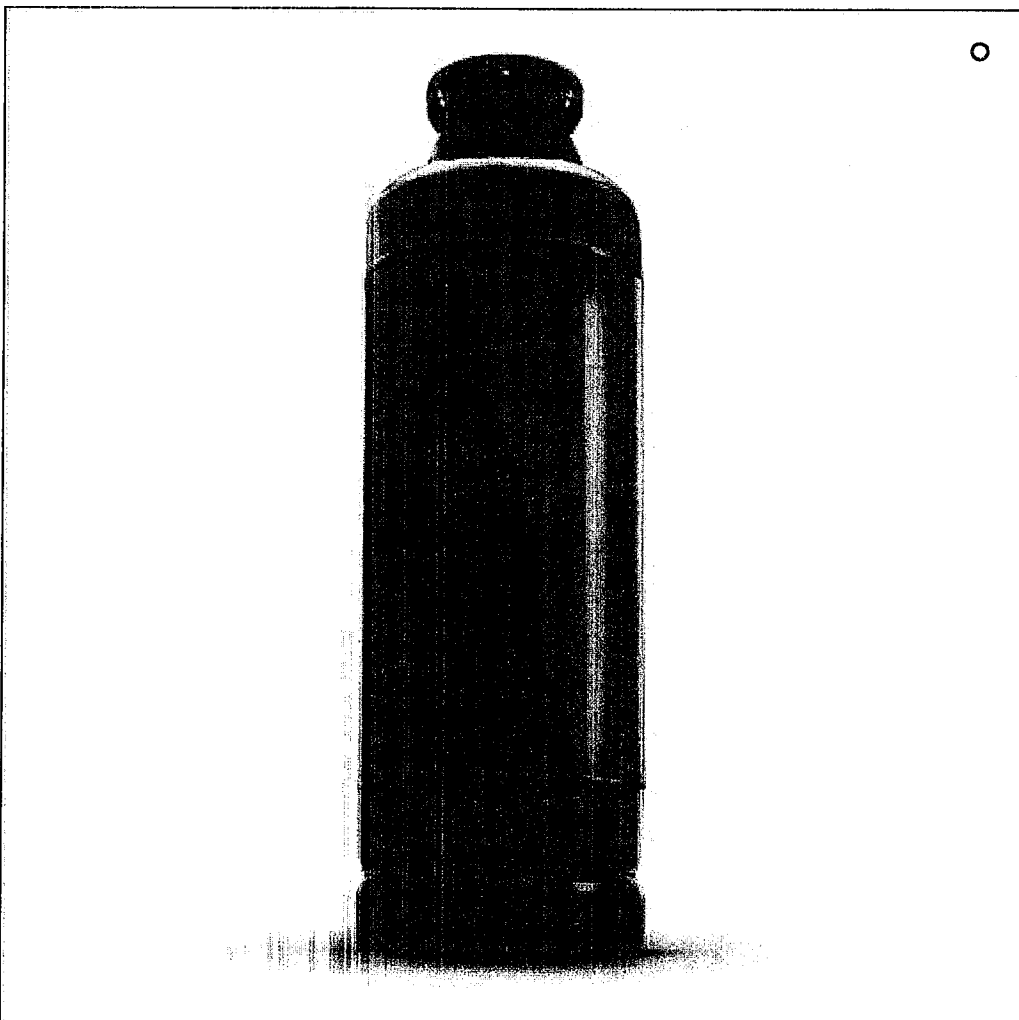
Este site é de propriedade, mantido, e operado por Gás Marília, com endereço na Rua Maria Batistão, 148, Marília - SP - Cep: 171512-080. Inscrição no CNPJ sob o n.02.190.284/0001-51, endereço de e-mail gasmarilia@gmail.com e telefones 014 34251883, 014 996046855 ou 08000160027.

[E-commerce](#) - [Sua conta](#) - [Comprar P-13](#) - [Blog](#) - [Peça seu Gás Marília](#)

Precisa de ajuda?

Utilizamos cookies e tecnologias que permitem serviços e funcionalidades no web-site e interpretam a sua interação com o serviço. Clicando em Aceitar, você concorda com o uso de tais tecnologias para marketing e análise. Ver a Política de Privacidade

[Customizar os Cookies](#)[Aceitar](#)



(https://ultrachama.com.br/wp-content/uploads/2022/04/ultragaz_0000_p45.png)

Início (<https://ultrachama.com.br/>) / 45 kilos (<https://ultrachama.com.br/categoria-produto/45-kilos/>) / Botijão 45 kilos – Ultragaz

Botijão 45 Kilos - Ultragaz

R\$ 460,00

1	Comprar
---	---------

Botijão 45 Kilos - Ultragaz

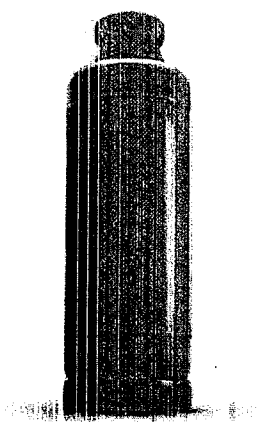
Categorias 45 kilos (<https://ultrachama.com.br/categoria-produto/45-kilos/>), Botijão (<https://ultrachama.com.br/categoria-produto/botijao/>)

Descrição	Avaliações (0)
-----------	----------------

Descrição

Botijão 45 kilos – Ultragaz.

A melhor opção de gás na Zona Sul de São Paulo.

[Início](#)[Sobre nós](#)[Cestas básicas](#)[Gás](#)[Água](#)[Contato](#)

*produtos sujeitos a mudança de marca

[Para Empresas](#)

GÁS GLP P45

Consulte nossa Equipe para Mais Detalhes sobre a Entrega

R\$ **450,00**

Tamanho
45kg

Formas de pagamento

Dinheiro à vista
Cartões de crédito/débito
Transferências bancárias
PIX

[compre pelo Whatsapp](#)

DETALHES DO PRODUTO

O Cilindro de Gás de 45kg, também conhecido como Cilindro de Gás P45, é o gás de cozinha comumente utilizado nos fogões industriais de todo país. Pode ser utilizado em cozinhas de restaurantes, pizzarias, lanchonetes, aquecimento de ambientes (calefação), chuveiros (aquecedor a gás) e diversas outras situações.

FONTE DE ENERGIA MAIS LIMPA

O uso do Gás Liquefeito de Petróleo na sua residência, empresa ou condomínio estimula a produção de uma energia mais limpa e poupa recursos naturais. Além de possuir maior poder calorífico, o GLP é eficiente e tem baixo impacto ambiental. E não é só isso: a facilidade de armazenamento, a aplicação no dia a dia e o transporte permitem o fornecimento de gás mesmo em locais distantes, além de suas diversas finalidades de aplicação.

ECONOMIA

O GLP tem alto poder calorífico, o que o torna uma fonte de energia bastante econômica.

Os produtos da queima do GLP apresentam baixo índice de emissão de gases do efeito estufa. O GLP não contamina os mananciais de água nem o solo e seu consumo evita a queima de milhões de árvores no Brasil e no mundo.

VERSÁTIL

Ao optar pelo GLP, você escolhe um sistema que não agride o meio ambiente, dispõe de várias distribuidoras de gás e decide com qual quer trabalhar, seja para uso próprio ou na sua empresa/revenda.

[Ir para o topo](#)

[compre pelo
Whatsapp](#)

Características:

Modelo: P45

Marca: ULTRAGAZ

Cor(es): Azul

Dimensões:

Dimensões Produto: 373x1292mm (Diâmetro x Altura)

Peso Produto: 45kg + Tara

Atenção: para adquirir este produto, é necessário ter um vasilhame (cilindro) vazio para troca (venda feita à base de troca).

COMPRE TAMBÉM

entrega gratuita



Para Empresas • 20kg

GÁS GLP P20**R\$ 190,00**[comprar](#)[detalhes](#)

entrega gratuita



Para Empresas • 45kg

GÁS GLP P45**R\$ 450,00**[comprar](#)[detalhes](#)[Ir para o produto](#)[compre pelo
Whatsapp](#)



Entre contas correntes BB

C331301527912819029
30/04/2025 15:39:48

Debitado

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

Creditado

Nome SUPERMERCADO SANTA LUZIA
Agência 3156-9
Conta corrente 16420-8
Valor 432,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.151.228
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1512 2810 2689 7033

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

135250855036774 - 01/04/2025 14:51:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÁ

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

01/04/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

IPUÁ

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 IPUÁ

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN Nº, 335

BAIRRO / DISTRITO

14610-000*CENTRO

CEP

14610-000

MUNICÍPIO

IPUÁ

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/05/2025
Valor R\$ 1.354,39

LCULO DO IMPOSTO

SE 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
1.354,39	172,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1.354,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.354,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

21,320

21,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
39426	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ (GEN) 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G- PMC: 4.94 Lote: AT-037/24 Qt: 100 Fab: 02/12/24 Val: 30/11/26 FCI:16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944	30049045	500	5102	AP	100	1,1700	117,00	117,00	14,04			12,00	
55606	BUPROPIONA 150MG (GEN) VO CT C/30 CP REV LIB PROL/GEOLAB/CI G+ PMC: 4.60 Lote: 2406280 Qt: 120 Fab: 04/06/24 Val: 30/06/26	30049039	000	5102	CP	120	0,4300	51,60	51,60	6,19			12,00	
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU G+ PMC: 67.56 Lote: 24121495 Qt: 100 Fab: 20/11/24 Val: 30/11/26 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	FA	100	3,7579	375,79	375,79	45,09			12,00	
38169	FENOBARBITAL 40MG/ML (GEN) SOL OR 20ML FR/UNIAO QUIMICA/B1 G+ PmPf: 6,22 PMC: 7.98 Lote: 2506785 Qt: 1 Fab: 13/02/25 Val: 28/02/27 FCI:DB8BF5A-3818-4D0E-8955-7C4BB1716737	30049069	500	5102	FR	1	4,5600	4,56	4,56	0,55			12,00	
50960	FITA MICROPORE 50MMX10M CX C/ 24 UN/CIEX Lote: FP032/25-HC1 Qt: 24 Fab: 31/01/25 Val: 31/01/27 FCI:E78830FF-720D-43DC-AFD6-A635F4662B5F	30051090	500	5102	UN	24	3,8600	92,64	92,64	16,68			18,00	
21363	LONGACTIL 4% (40MG/ML) SOL OR 20ML CT C/10 FR/CRISTALIA/CI S+ PMC: 102.76 Lote: 50016324 Qt: 10 Fab: 04/07/24 Val: 04/07/26 FCI:0B5A779C-19DF-46F1-B808-9E1551058184	30049079	500	5102	FR	10	7,6800	76,80	76,80	13,82			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO REFERENTE AO CONVENIO 06/2023

Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUI Id Mov: 2689703

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 182,16 Estadual: R\$ 168,09 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Recebi e contem os Materiais

02/04/25
Jacqueline

Ass. Respo.ável Recebimento

RESERVADO AO FISCO



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.151.228
Série 001
Folha 2/2



3525 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1512 2810 2689 7033

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

135250855036774 - 01/04/2025 14:51:01

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

0 01/04/2025 14:51:01

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 01 / 04 / 2025		FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira		Latia Lem. Hospit.	Med. Center	Summed
		TELEFONE: (16) 3993.9100	TELEFONE: (16) 3349.1900	TELEFONE: (16) 3236.9010
		CONTATO: Jumar	CONTATO: J. J. J. J.	CONTATO: J. J. J. J.
COTAÇÃO DE PREÇOS		VALOR	VALOR	VALOR
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR
1- Bupropiona 5mg/ml sol. inj. 2 ml.	HP	100	1.17	1.71
2- Bupropiona 150mg cp	CP	120	0.43	0.58
3- ceftriaxona 1g po pl sol. inj.	FA	100	3.4579	8.03
4- fenobarbital 40mg/ml sol. oral 20ml	FR	1	4.56	—
5- Jita micropore 50mm x 10m	un	24	3.86	7.32
6- Longactil 4% sol. oral 20ml	FR	10	7.68	—
7- micropore 1g po pl sol. inj.	FA	25	15.00	20.83
8- Suringa desc. 20ml 5log slip	un	900	0.29	—
			Demelbrão	
			(15) 3519.3110	
			Guilherme	
5- Jita micropore 50mm x 10m	un	24	5.40	
8- Suringa desc. 20ml 5log slip	un	900	0.38	

Declaro ter recebido 1280 unidade(s)/ 5 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000151228 serie 001
e pedido 2689703 de 01/04/2025

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE IPUÁ-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 000151228

() 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 000151228

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: _____



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP 04.274.988/0001-38	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0066926-1	Data do Documento 01/04/2025	Vencimento 02/05/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (11438) R FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUÁ-SP 45.708.765/0001-19	Número Documento: 151228-01	Cart./Nosso Número: 17/29037490000052849	Valor do Documento: 1.354,39

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02903.749006 00052.849171 6 10690000135439

Local de Pagamento: AGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 02/05/2025
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0066926-1
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 01/04/2025	No. do documento 151228-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/04/2025	Nosso Número 29037490000052849-2
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.354,39
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 4,06 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 27,09 SUJEITO A PROTESTO 2 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (11438)
R FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO
14610-000 - IPUÁ-SP
45.708.765/0001-19

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 01 / 04 / 2025			
FONECEDOR:		FONECEDOR:	
FONECEDOR:		FONECEDOR:	

[illegible]

COTAÇÃO DE PREÇOS			
TELEFONE:		TELEFONE:	TELEFONE:
CONTATO:		CONTATO:	CONTATO:

[illegible]



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:49:18
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BANCO DO BRASIL

00190000090290374900600052849171610690000135439

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0002-19

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 43.018

NOSSO NUMERO 29037490000052849

CONVENIO 02903749

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.354,39

VALOR COBRADO 1.354,39

NR. AUTENTICACAO 1.62D.EED.171.2F5.897

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 550,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - RUA FERDINANDO FRATIN, 335 CENTRO IPUA-SP



NFe N°. 000.109.560
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO
4

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVENBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.109.560 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3325 0331 3782 8800 0409 5500 1000 1095 6011 5180 1808 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 233250103729687 - 18/03/2025 18:19:35
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114		CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN, 335 MUNICÍPIO IPUA		CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19 CEP 14610-000 UF SP FONE / FAX 1638321222	DATA DA EMISSÃO 18/03/2025 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 18/03/2025 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 19:19:00
---	--	--	---

NATUREZA / DUPLICATA

001
17/04/2025
Valor R\$ 550,00

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	
550,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE Volumes		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114			
MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
			0,050	0,050		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
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	ALIQ ICMS
38215	FERROPURUM 20MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP X 5 ML/BLAU O+ Lote: 24102033 Qt: 1 Val: 30/10/26	30049099	000	6108	CX	1	550,0000	550,00	550,00	66,00			12,00
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4 Recebi e com os Mater ai 19 / 03 / 25 Ass. Respoável Recebimento cod. 3305 medicamento													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
CONVENIO Nº 06/2023
ENTREGAR QUARTA-FEIRA 19/03
PD: 15179065 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 73,97 Estadual: R\$ 121,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e
SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 33,00
ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 18 / 03 / 2025

Responsável pela cotação: Jaqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02

Cep:27175-000 - PIRAI - RJ

Fone:(16)3505-4900

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 18/03/2025	Vencimento 02/05/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (8780) RUA FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUA-SP 45.708.765/0001-19	Número Documento: 109560-01	Cart./Nosso Número: 17/31367730000311866	Valor do Documento: 550,00

Autenticação Mecânica**001-0****00190.00009 03136.773003 00311.866172 9 10690000055000**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 02/05/2025
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: 18/03/2025	No. do documento 109560-01	Espécie doc. DM	Accito N	Data Processamento 20/03/2025	Nosso Número 31367730000311866-0
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 550,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 2,75 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (8780)
RUA FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO
14610-000 - IPUA-SP
45.708.765/0001-19**Ficha de Compensação****Autenticação Mecânica****Pagar com Pix**



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:50:45
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300311866172910690000055000

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	43.019
NOSSO NUMERO	31367730000311866
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	550,00
VALOR COBRADO	550,00

NR.AUTENTICACAO E.C64.452.C0C.81C.63E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.149.859
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1498 5910 2674 3450

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

135250720408911 - 18/03/2025 16:35:17

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

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

18/03/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

IPUÁ

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

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN Nº, 335

BAIRRO / DISTRITO

14610-000*CENTRO

CEP

14610-000

MUNICÍPIO

IPUÁ

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/05/2025
or R\$ 1.189,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.189,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.189,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.189,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			1,570	1,570

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP/GEOLAB S+ PMC: 1.80 Lote: 2415027 Qt: 500 Fab: 31/10/24 Val: 31/10/26	30049069	000	5102	CP	500	0,0350	17,50	17,50	3,15			18,00	
44791	FLAVONID 450+50MG CT C/ 60 CP REV/BRAINFARMA/NEOQUIMIC S- PmPf: 69,26 PMC: 3.11 Lote: B24J2255 Qt: 120 Fab: 01/10/24 Val: 01/10/26 FCI:7CAD09D9-F644-42F1-A762-044907CE1246	30049099	500	5102	CP	120	0,6600	79,20	79,20	14,26			18,00	
56231	ROCURÔNIO 10MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 10 FA/VOLPHARMA G+ Lote: A0830070 Qt: 20 Fab: 01/09/24 Val: 31/08/26	30049079	200	5102	FA	20	9,0000	180,00	180,00	21,60			12,00	
41	SUGAMADDEX 100MG/ML SOL INJ IV 2ML (GEN) CT C/ 10 FA/BLAU G+ PMC: 364.16 Lote: 24091834 Qt: 20 Fab: 04/09/24 Val: 04/09/26 FCI:00B27EE9-C4B5-4D53-B015-7FC60ADF4016	30049059	500	5102	FA	20	45,6250	912,50	912,50	109,50			12,00	
Recebi e comentei os Materiais 19/03/25 Jacqueline Ass. Respo. sobre Recebimento														
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22 365-4														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
REFERENTE AO CONVENIO 06/2023:
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 - MARUÍ Id Mov: 2674345
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 165,25 Estadual: R\$ 142,70 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Jacqueline C. Oliveira

Stine C. Heppel

Clara C. Hospital Recien Hospital Medicamentel HDL Leg. Uspit.
(P)

TELEPHONE (6) 3713-9100	TELEPHONE (6) 3236-9900	TELEPHONE (6) 3505-4900	TELEPHONE (34) 3222-5300
CONTATO: <i>Aumier</i>	CONTATO: <i>Mannilic</i>	CONTATO: <i>Donch</i>	CONTATO: <i>Sander</i>

CONTATO: <i>Javier</i>	CONTATO: <i>Maurilio</i>	CONTATO: <i>Renato</i>	CONTATO: <i>Sandra</i>
------------------------	--------------------------	------------------------	------------------------

1 2 3 4

Declaro ter recebido 660 unidade(s)/ 2 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000149859 serie 001
e pedido 2674345 de 18/03/2025

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE IPUÃ-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 000149859

() 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 000149859

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: _____

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP
Fone:(16)3993-9100

BANCO DO BRASIL**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP 04.274.988/0001-38	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0066926-1	Data do Documento 18/03/2025	Vencimento 02/05/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (11438) R FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUÁ-SP 45.708.765/0001-19	Número Documento: 149859-01	Cart./Nosso Número: 17/29037490000052308	Valor do Documento: 1.189,20

Autenticação Mecânica**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 02903.749006 00052.308178 7 10690000118920**

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 02/05/2025
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0066926-1
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 18/03/2025	No. do documento 149859-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/03/2025	Nosso Número 29037490000052308-3
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.189,20
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 3,57 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 23,78 SUJEITO A PROTESTO 2 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (11438)
R FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO
14610-000 - IPUÁ-SP
45.708.765/0001-19

Ficha de Compensação**Autenticação Mecânica****Pagar com Pix**



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:52:15
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090290374900600052308178710690000118920

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 43.020

NOSSO NUMERO 29037490000052308

CONVENIO 02903749

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.189,20

VALOR COBRADO 1.189,20

NR. AUTENTICACAO F.D76.6E0.4D1.86C.C21

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: 070.622 Série: 1 FL: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO DA NF - P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3525.0302.7369.5100.0159.5500.1000.0706.2219.6773.9584	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135250719932953 - 18/03/2025 15:52:59

DESTINATÁRIO REMETENTE			CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19		DATA EMISSÃO 18/03/2025
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14.610-000
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRANTIN,335			MUNICÍPIO IPUA		UF SP
FONE / FAX (16) 3832-1222			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

FATURA 001 R\$ 1.946,44 02/05/2025
--

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	1.946,44	
1.654,82	273,37				
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.946,44

ANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA		1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO		1		SP	44.914.992/0001-38
ENDEREÇO RUA GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
811	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML BO-PVC- C/10 JP	30049099	020	5102	UN	100	7,0000	700,00	408,38	49,01	0,00	12,00	0,00
2658	VICPOINT PLUS 0 MR40 C/ ANTIMICROBIANO POINT SUTURE	30061020	000	5102	UN	24	16,4000	393,60	393,60	70,85	0,00	18,00	0,00
844	APARELHO DE PRESSAO ADULTO FECHO VELCRO PREMIUM	90189069	000	5102	UN	3	72,7600	218,28	218,28	39,29	0,00	18,00	0,00
356	OXANONA 5-0 MR17 70CM POINT SUTURE	30061020	000	5102	UN	24	17,7900	426,96	426,96	76,85	0,00	18,00	0,00
264	CATGUT CROMADO 1 MR40 POINT SUTURE	30061020	000	5102	EV	24	8,6500	207,60	207,60	37,37	0,00	18,00	0,00
Validade: 12/02/2027 Lote: 0520 25													
Validade: 03/10/2026 Lote: VBV07C/24024													
Validade: 07/01/2035 Lote: 352401													
Validade: 10/07/2027 Lote: OV53A/25021													
Validade: 02/12/2029 Lote: CC17B/24121													
CONVENIO 06-2023													
TABELA SUS PAULISTA													
C - 22.365-4													
Recebi e comento os Materiais													
19 / 03 / 25													
Ass. Respo: sauel Recebimento													
medic/mat													

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
convenio 06/2023			
NCM:300490991-ALIQ. 0 DE PIS E COFINS, CONFORME ART. II DA LEI 10147/00 ALIQ. ICMS CONF ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E			
REDUCAO BASE CALC RED CONF ANEXO I I ART 62 RICMS/SP NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME			
DECRETO 6426/08			
ALIQ. ICMS ART 54 INC XVII RICMS/00/SP E RED. BASE CALC. DECRETO 58.985 DE 03/2013			
PIS/COFINS NAO DEVIDO CONF.PRES.-LEI 10.548/02			
PIS E COFINS RED A ALIQ 0 CONF DECRETO 6426 07/04/2008 ART I ANEXO III			

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		Valor Total: 1.946,44		NF-e	
Emissão: 18/03/2025 Destinatário: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA				No: 070.622	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1 FL: 1 / 1	



Point Suture do Brasil

Indústria de Fios Cirúrgicos

POINT SUTURE DO BRASIL INDÚSTRIA DE FIOS CIRÚRGICOS LTDA. Rua Moacir, nº 435, Barra do Ceará, Fortaleza/CE, Brasil. CEP: 60.332-650
C.N.P.J. 12.340.717/0001-61 I.E. 08.093.064-0 Fone: (85) 3211-2700 Fax: (85) 3485-1587 www.pointuture.com.br contato@pointuture.com.br

Fortaleza, 16 de agosto de 2023.

DECLARAÇÃO

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

Atenciosamente,

Point Suture do Brasil Ind. De Fios Cirúrgicos Ltda.

**BEATRIZ IRENE DE
ALBUQUERQUE
VIANA:22395989304**

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

Beatriz Irene de Albuquerque Viana

Sócia Administradora

CPF nº 223.959.893-04

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

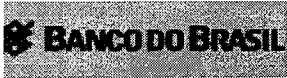
DATA: 18 / 03 / 2025		FONECEDOR:		FONECEDOR:		FONECEDOR:	
Responsavel pela cotação: Jacqueline O. Oliveira		FONECEDOR:		FONECEDOR:		FONECEDOR:	
COTAÇÃO DE PREÇOS		FONECEDOR:		FONECEDOR:		FONECEDOR:	
1- clareto de sódio 0,9% 1000ml		100		7.00		8.00	
2- Micropoint plus 0 MR40 clareto		24		16.40		8.00	
3- aparelho prensa adulto e		3		72.76		168.00	
4- oxanema 5.0 MR40 Point		24		17.79		8.00	
5- catgut cremado 1 MR40		24		8.65		8.00	
1- clareto de sódio 0,9% 1000ml		100		8.56		8.00	
obs: os itens n.º 2, 4 e 5 não tem as etiquetas necessárias porque não padronizados pela entidade		100		8.56		8.00	
e vendidos exclusivamente pela Quirica Ribeirão Preto Ltda - EPP		100		8.56		8.00	



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0			Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117			Nosso Número 28439230000045367		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado		
Vencimento 02/05/2025			Número do Documento 070622/1		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente		
Especie R\$			Valor do Documento 1.946,44		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)		
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura		Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO							Data do Processamento 18/03/2025

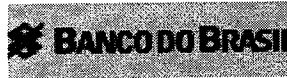


001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 02/05/2025	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 18/03/2025		Número do Documento 070622/1		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/03/2025
Jso do Banco		Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade		Valor
(=) Valor do Documento						1.946,44
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Pr star em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,89 por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deducoes
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117 RUA FERDINANDO FRANTIN,335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000					CPF / CNPJ 45.708.765/0001-19	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:						

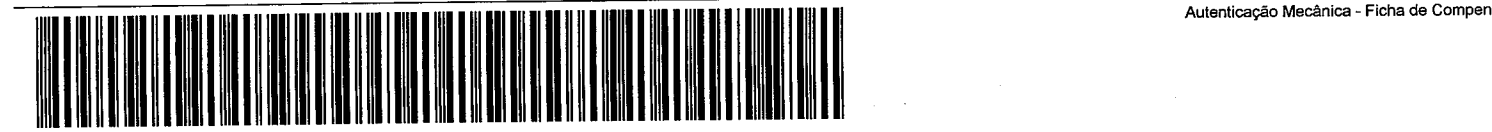
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



001-9

00190.00009 02843.923000 00045.367174 4 10690000194644

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 02/05/2025	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 18/03/2025		Número do Documento 070622/1		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/03/2025
Jso do Banco		Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade		Valor
(=) Valor do Documento						1.946,44
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,89 por dia de atraso						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deducoes
						(+) Mora / Multa / Juros
						(+) Outros Acrescimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117 RUA FERDINANDO FRANTIN,335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000					CPF / CNPJ 45.708.765/0001-19	
Beneficiário					Código de Baixa	
Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Pagar com código de barras (versão antiga)

G332301430643407025
30/04/2025 14:53:1130/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:53:11
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000045367174410690000194644

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	43.021
NOSSO NUMERO	28439230000045367
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.946,44
VALOR COBRADO	1.946,44

NR.AUTENTICACAO 9.8E7.156.8D5.73E.267

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.

I.L.A. COMERCIO DE PAPEIS LIDA
RUA JOSÉ AUGUSTO GARCIA, 1141
JARDIM LIMA
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 3713-1415
CEP: 14.403-090
ilafinanceiro@papelariapriscila.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 4.783
SÉRIE 001
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0450 4851 4200 0164 5500 1000 0047 8311 5292 5190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. SOB SUB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 13525086752755402/04/2025 15:53:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 137047233116	INSCR. ESTADUAL NO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 50.485.142/0001-64	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE IPUA 00004323		CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 02/04/2025
ENDEREÇO R FERDINANDO FRATIM, 335		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14.610-000
MUNICÍPIO IPUA	FONE/FAX 16 38321222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:53:48

FATURA / DUPLICATA	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	02/05/2025	840,00	002	01/06/2025	840,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.680,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEU		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.680,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário		COD. ANT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Q	DADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6					0,000	0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03672	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX - 1 PC/ 10 PC 210X297 PACOTE COM 500 CAIXA C/ 10 PC TS	48025610	0500	5405	PC	60,000	28,0000	1.680,00			0,00		0,00
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4 Recebi e conferi os Materiais 03/04/25 Jacqueline Ass. Responsável Recebimento cod 3486													

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: 018 - FLAVIANE SANTOS FARIA
Cond. Pag: 02030060 - FATURADO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ISS.
BC. ICMS:
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRED. DE ICMS NO VAL. DE IRS
CORRESP. A ALIQ. DE 1.36%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPL. 123,
000000004494-FF-006
END. ENTREGA: R FERDINANDO FRATIM, 335-CENTRO--IPUA-SP-14610000
MOTORISTA VEM RETIRAR NO CD
CONVENIO Nº 06/2023 PEDIDO POR JACQUELINE
Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 305,93 Federal / R\$ 201,60 Estadual - Fonte: IBPT
/ Bc. ST: 0,00 / Vl. ST: 0,00

RESERVADO AO FISCO

PRIMEIRA COMPRA? Ganhe

2ª via

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

cupom CONTACOMAGENTE

(não cumulativo com outras
promos)**Contabilista.**

I...

[Escritório E...](#)

P...

SUPRIMENTOS PARA ESCRITÓRIO

[Papel...](#)[Papel Sulfite A4 75g 210 X 2...](#)

LE



SKU: 665

R\$ 33,90

Em estoque

5% de desconto à vista no PIX ou Boleto

Leve +

Por -

%

10 un. ou+

R\$ 30,60 cada

- 10%

31 un. ou+

R\$ 28,40 cada

- 16%

101 un. ou+

R\$ 26,95 cada

- 21%

201 un. ou+

R\$ 26,50 cada

- 22%

401 un. ou+

R\$ 25,60 cada

- 24%



1

+



ADICIONAR AO CARRINHO



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 02 / 04 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.09
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250430175510516846323
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$840,00
TARIFA: R\$8,31
DATA: 30/04/2025 - 14:56:03

PAGO PARA: Ila Comercio de Papeis
CNPJ: 50.485.142/0001-64
CHAVE PIX: 50485142000164
INSTITUICAO: 67096909 CC CREDICOCAPEC
AGENCIA: 3195 - CONTA: 00000000000000103942
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 30/04/2025 - 14:56:04
=====

DOCUMENTO: 043022
AUTENTICACAO SISBB: 0.B80.2BD.A5F.633.836
=====

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

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

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

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.071.786
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0717 8610 1870 6195

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250721391418 - 18/03/2025 18:22:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

18/03/2025

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

IPUA

UF

SP

FONE / FAX

1638321222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/05/2025
Valor R\$ 1.197,94

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
1.197,94	156,35	0,00	0,00	0,00	0,00	1.197,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.197,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUMARE

SP

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	Volumes			33,120	33,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15192	(605) AGUA PARA INECAO CX/200 - 10ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2433198 Qt: 10 Val: 22/11/26 FCI: A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	10	39,8000	398,00	398,00	47,76			12,00	
14860	DIPIFARMA (DIPIRONA MONOIDRATADA) 500MG/ML C/2ML (1G) CX/100 AMP (IV/IM)/FARMACE S+ PmPf: 4,39 Lote: DP24L305 Qt: 10 Val: 31/10/26	30039099	000	5102	CX	10	59,0000	590,00	590,00	70,80			12,00	
15282	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 100MG/ML C/SML (500MG) SOL INJ CX/100 AMP (IV)/FARMACE S+ Lote: AA23M227 Qt: 3 Val: 31/12/25	30039099	000	5102	CX	3	69,9800	209,94	209,94	37,79			18,00	
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4 Recebi e cometi os Materiais 19 / 03 / 25 Jacqueline Ass. Respo.ável Recebimento cod-3308 medicamento														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
CONVENIO 06/23
Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Ped: 1870608
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 161,12 Estadual: R\$ 143,75 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 18 / 03 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4	Data do Documento 18/03/2025	Vencimento 02/05/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (2751) RUA FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUA-SP	Número Documento: 71786-01	Nosso Número: 0010740	Valor do Documento: 1.197,94
Autenticação Mecânica			



756-7

75691.32140 01401.110406 01074.070010 2 10690000119794

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/05/2025
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4
Data do documento: 18/03/2025	No. do documento 71786-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/03/2025	Nosso Número 0010740-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.197,94
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,40 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 23,96 ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (2751)
RUA FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO
14610-000 - IPUA-SP

Ficha de Compensação

45.708.765/0001-19

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:55
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140111040601074070010210690000119794

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	43.023
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.197,94
VALOR COBRADO	1.197,94

NR.AUTENTICACAO F.BC1.54A.FF9.666.E20

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 357,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - RUA FERDINANDO FRATIN, 335 CENTRO IPUA-SP



NFe N°. 000.109.574
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO 1	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
--------------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.109.574 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3325 0331 3782 8800 0409 5500 1000 1095 7411 5180 2010 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 233250103747319 - 18/03/2025 18:37:06
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114	CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19 DATA DA EMISSÃO 18/03/2025		ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN, 335 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14610-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 18/03/2025	
MUNICÍPIO IPUA	UF SP	FONE / FAX 1638321222	INSCRIÇÃO ESTADUAL 19:37:00

TURA / DUPLICATA
001
Venc. 02/05/2025
Valor R\$ 357,00

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
357,00	42,84	0,00	0,00	0,00	0,00	357,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00		ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330 MUNICÍPIO SUMARE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE Volumes	MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 21,530	PESO LÍQUIDO 21,530

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	ALIO ICMS	PI
34930	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 409.14 Lote: 15041124 Qt: 10 Val: 04/11/29	30051090	000	6108	PT	~ 10	8,1000	81,00	81,00	9,72			12,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 79868 Qt: 100 Val: 28/02/29	90183929	000	6108	UN	~100	0,8200	82,00	82,00	9,84			12,00	
35560	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 9852 Qt: 2 Val: 30/09/29	48191000	000	6108	CX	~ 2	97,0000	194,00	194,00	23,28			12,00	

Recebi e conferi os Materiais

19 / 03 / 25

Ass. Respo. Saída Recebimento

cod 3304

maternal

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: CONVENIO Nº 06/2023 ENTREGAR QUARTA-FEIRA 19/03 PD: 15179075 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 3 VOLUME(S) ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 59,54 Estadual: R\$ 78,54 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final (B) Venda para consumo final. Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 21.42 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1º, inciso III e anexo III ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

DATA: 18 / 03 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02

Cep:27175-000 - PIRAÍ - RJ

Fone:(16)3505-4900

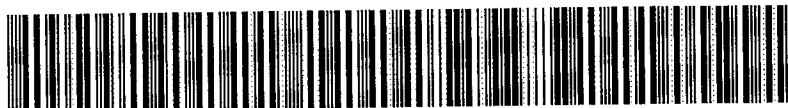
**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ- RJ 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 18/03/2025	Vencimento 02/05/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (8780) RUA FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUA-SP 45.708.765/0001-19	Número Documento: 109574-01	Cart./Nosso Número: 17/31367730000311861	Valor do Documento: 357,00

Autenticação Mecânica**001-0****00190.00009 03136.773003 00311.861173 8 10690000035700**

Local de Pagamento: AGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 02/05/2025
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: 18/03/2025	No. do documento 109574-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 18/03/2025	Nosso Número 31367730000311861-0
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 357,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,79 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. TESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (8780)
RUA FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO
14610-000 - IPUA-SP
45.708.765/0001-19

Ficha de Compensação**Autenticação Mecânica****Pagar com Pix**



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:06
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300311861173810690000035700

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 43.024

NOSSO NUMERO 31367730000311861

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 357,00

VALOR COBRADO 357,00

NR.AUTENTICACAO C.A89.54F.285.718.74E

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.

RECEBI(EMOS) DE TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 3501452
		SÉRIE 0

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA SP 215, KM 98  PORTO FERREIRA 13669-899 19 3589-8000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 3501452 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0356 6798 6300 0191 5500 0003 5014 5214 8912 7556 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc. Adq. Terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250713247042 18/03/2025 05:07:13-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 555017832110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 56.679.863/0001-91		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 69459		45.708.765/0001-19	18/03/2025
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/03/2025
MUNICÍPIO IPUA	CEP 14610-000	FONE/FAX 1638321222	HORA DE SAÍDA 05:04:57
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA / DUPLICATA								
SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	02/05/2025	799,26						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		799,26	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		799,26	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA		2 - Terceiros			TMI6I00	SP	56.679.863/0001-
ENDEREÇO RDV SP 215 S/N KM 98		MUNICÍPIO PORTO FERREIRA				SP	555017832110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3				70,785	70,785		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST
73152	PAPEL SULF. 075GR 210X297 A4 500FLS REPORT	48025610	0 60	5405	CX10	3.0000	266,4200	799,26	0,00	0,00	0,00	803,68	0,00
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4 mat escutours cod. 32192 22365													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITAR BOLETO SE NAO RECEBER EM 03 DIAS ENTREGA - NroCarga: 426063 - NroPedido: 6428316 - Paleta: 2 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: 45 DIAS ACIMA \$ 600,00 B.Calc.ST: 802.88 ICMS ST: 40.75 B.Calc.Op.Prop: 576.47 ICMS Op.Prop: 103.77 - (VOLUME: 3 = 3) Recebi e comentei os Mater ai 19 / 03 / 25 Jacqueline Ass. Respoável Recebimento	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA**CC-e****CNPJ**

56679863000191

CHAVE DE ACESSO

35250356679863000191550000035014521489127556

LOTE	ORGÃO	EVENTO	TIPO EVENTO	SEQ. EVENTO	VERSÃO EVENTO
ID:101103525035667986300019155000003501	35	Carta de Correcao	110110	1	1.00

CORREÇÃO

CONVENIO N 06.2023.

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

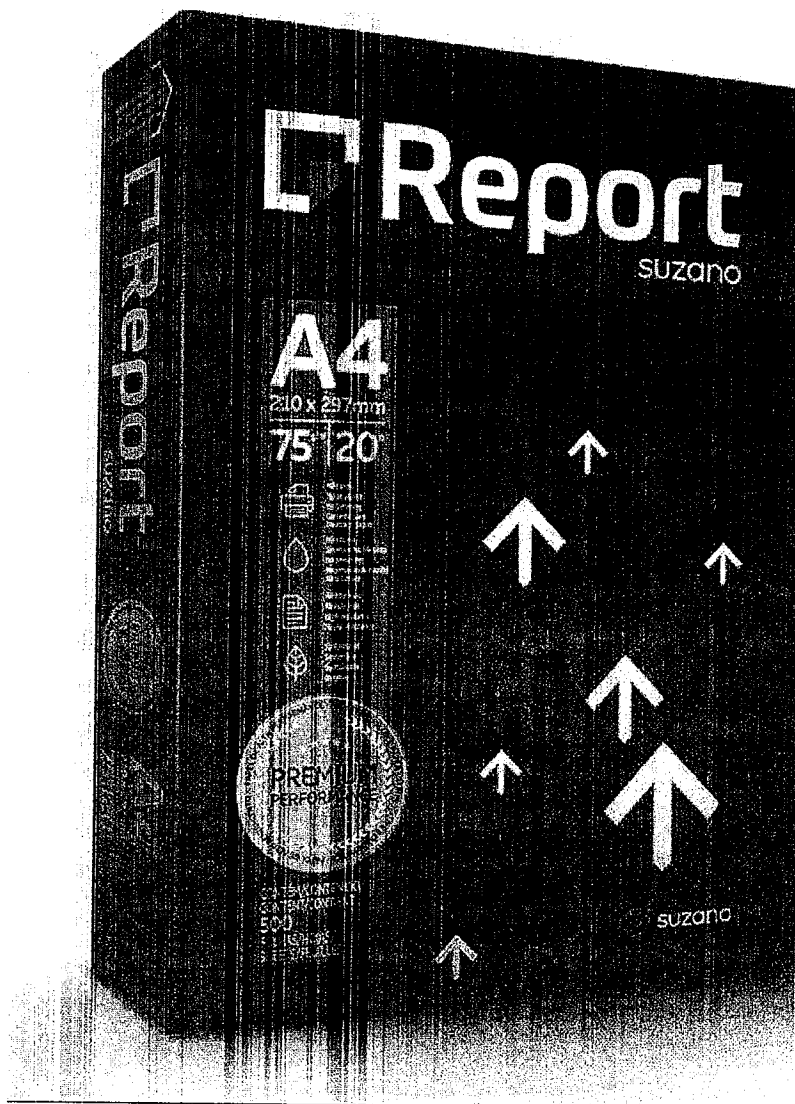
A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: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

5% OFF NO PIX

ATÉ 4X SEM JUROS

FRETE GRÁTIS PR
COMPRAS ACIMA DE R\$ 199,00*
CONSULTE SEU CEPCOMPRE ONLINE
RETIRE NA LOJA

HOME / ESCOLAR E ESCRITÓRIO / ITENS PARA REPOSIÇÃO / SUZANO / PAPEL SULFITE REPORT A4 BRANCO 75G 500...



COD: 10879

**Papel Sulfite Report A
Juliplast**Marca: Suzano**R\$ 34,90**

ou R\$ 33,15 à vista no PIX 5% OFF

[Mais formas de pagamento](#)Compre e ganhe até **R\$ 2,16** para i

Quantidade: 1 unidade ▾

Consulte o prazo de entrega (*Não sei meu CEP*)

14610-000

Receba em casa

TotalExpress - Prazo de 9 dias úteis

Entrega Normal(JDLog) - Prazo de 13

Entrega Normal(PAC) - Prazo de 9 dia:

Entrega Express(Sedex) - Prazo de 6 ó

Descrição**Papel Sulfite Report A4 Branco 75g - 500 Folhas**

O **Papel Sulfite Report A4 Branco 75g** é a escolha ideal para quem busca qualidade e versatilidade em suas impressões. Com acabamento liso e gramatura de 75g, ele é perfeito garantindo excelente desempenho em impressoras e copiadoras.

Características:

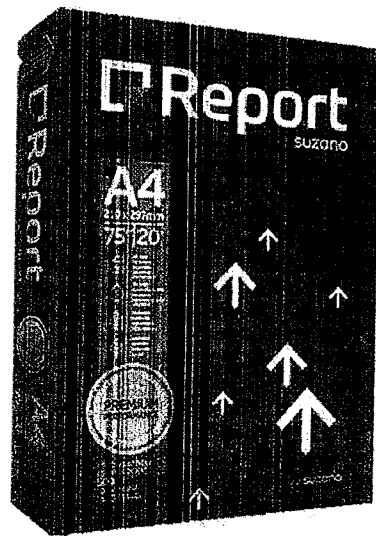
- **Formato Padrão A4:** Ideal para documentos, relatórios, atividades escolares e mais.
- **Alta Qualidade:** Superfície lisa que proporciona impressões nítidas e sem falhas.
- **Gramatura de 75g:** Resistente e compatível com diferentes equipamentos de impressão.
- **Brancura Uniforme:** Garante excelente contraste e legibilidade.

Especificações Técnicas:

- **Formato:** A4 (210mm x 297mm).
- **Gramatura:** 75g/m².
- **Quantidade:** 500 folhas por pacote.
- **Cor:** Branco.

kaizen
print.

Calçados, Roupas e Bolsas
Casa, Móveis e Decoração
Bebês
Arte, Papelaria e Armarinho
Beleza e Cuidado Pessoal



1 Pacote De Papel Sulfite 210x297mm 75g Report ! Folhas

R\$ 39⁹⁰em 7x R\$ 5⁷⁰ sem juros

Ver os meios de pagamento

Envio para todo o país

Saiba os prazos de entrega e as formas

Calcular o prazo de entrega

Cor: Branco

Quantidade: 1 unidade ▾ (+50 dispo

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

↶ Confira a Política de devoluções

Outros produtos semelhantes



Papel A4 Sulfite Premium 75g 500
Folhas Report. Cor Branco - Kit 01...

R\$ 44⁹⁰

12x R\$ 4,35



Papel Sulfite Report Premium A4 Branco
500 Folhas Kit Com 10 Resmas

R\$ 359

12x R\$ 34,81

Mostrar mais produtos

Características principais

Marca	Report
Tamanho do papel	A4
Tipo de papel	Papel Sulfite
Quantidade de folhas	500
Gramagem	75 g
Formato de venda	Kit

Outras características

Peso: 3 kg

É resma: Sim

É adesivo: Não

Acabamento: Fosco

Usamos cookies para melhorar sua experiência no Mercado Shops. Consulte mais informações na nossa Central de privacidade.

Aceitar cookies

Configurar cookies



Mix com mais de 20 mil itens

Escritório & Papelaria >

Papel >

Papel A4



Papel A4 Sulfite 75 g 210 x 297 mm 500 folhas | Report

Código do produto: 046608Vendido e Entregue por Oceano

R\$ 32,90

1x de R\$ 32,90 sem juros

Ou + 3%OFF no PIX

oceano B2B

oceano B2B

oceano B2B

oceano B2B

oceano B2B

Nosso site utiliza cookies para lhe fornecer uma melhor e mais relevante experiência. Ao clicar em aceitar, você concorda com o uso de cookies conforme nossa política de privacidade.

Aceitar

Beneficiário			Agência /Código Beneficiário		Observações:	
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA			0121/28100-0			
Pagador			Nosso Número			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 69			109/02240006-6			
RUA FERDINANDO FRATIN 335			Data de Vencimento			
14610000 CENTRO IPUA SP			02/05/2025			
Data Documento	Espécie	Num. do Documento	Parcela 1	Valor	Data	Assinatura do Entregador
18/03/2025	DM	3501452		799,26		
Recebi(emos) o Boleto com as características acima.		Data	Pagador: Nome por Extenso			

> ---- Corte aqui -----

-----Corte Aqui ----<

Para pagamento, leve ao banco estes dois documentos

- RECIBO DO PAGADOR
- FICHA DE COMPENSAÇÃO



Local de Pagamento					Vencimento	
o vencimento, preferencialmente no Itaú .					02/05/2025	
os o vencimento, somente no Itaú.						
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91					0121/28100-0	
RODOVIA SP 215 KM.98 , 98 - ZONA RURAL					Nosso Número	
PORTO FERREIRA - SP - 13669 - 899					109/02240006-6	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento	
18/03/2025	3501452/1	DM	N	18/03/2025	799,26	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	109	R\$			(-) Outras Deduções	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO Mora / Dia de 2,66 Após vencimento cobrar multa de 15,99 Título: 3501452 1 Documento: 3501452					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ: 45.708.765/0001-19	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA						
RUA FERDINANDO FRATIN 335						
14610000 CENTRO IPUA SP						
Pagador/Avalista					Autenticação Mecânica	

Corte aqui -----

-----Corte Aqui ----<

Local de Pagamento					Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú .					02/05/2025	
Após o vencimento, somente no Itaú.						
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91					0121/28100-0	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
18/03/2025	3501452/1	DM	N	18/03/2025	109/02240006-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			799,26	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO Mora / Dia de 2,66 Após vencimento cobrar multa de 15,99 Título: 3501452 1 Documento: 3501452					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					CNPJ: 45.708.765/0001-19	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA						
RUA FERDINANDO FRATIN 335						
14610000 CENTRO IPUA SP						
Pagador/Avalista					Autenticação Mecânica	
					Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Pagar com código de barras (versão antiga)

G332301430643407030
30/04/2025 15:01:2230/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:23
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242400066012612810000005110690000079929

BENEFICIARIO:

TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA

NOME FANTASIA:

TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA

CNPJ: 56.679.863/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA

CNPJ: 56.679.863/0001-91

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	43.025
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	799,26
VALOR COBRADO	799,26

NR.AUTENTICACAO 0.1EF.B16.810.731.715

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.

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA

SP 215, KM 98

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

PORTO FERREIRA

13669-899

19 3589-8000

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 3510285

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0456 6798 6300 0191 5500 0003 5102 8513 3815 5103

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

555017832110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

56.679.863/0001-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250872070482 03/04/2025 03:48:27-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 69459

CNPJ/CPF

45.708.765/0001-19

DATA DE EMISSÃO

03/04/2025

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN

Nº 335

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

03/04/2025

MUNICÍPIO

IPUA

CEP

14610-000

FONE/FAX

1638321222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

03:46:52

FATURA/DUPLICATA

TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E DEZ CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/05/2025	359,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

359,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

359,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA

FRETE POR CONTA

2 - Terceiros

CÓDIGO ANTI

FGF8F11

PLACA DO VEÍCULO

FGF8F11

UF

SP

CNPJ / CPF

56.679.863/0001-

ENDEREÇO

RDV SP 215 S/N KM 98

MUNICÍPIO

PORTO FERREIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

555017832110

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

23,825

PESO LÍQUIDO

23,825

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST
9359	MARCADOR RETRO PROJETO PILOT 2.0MM PRETO(E	96082000	0 60	5405	CX12	2.0000	48,3100	96,62	0,00	0,00	0,00	89,75	0,00
73152	PAPEL SULF. 075GR 210X297 A4 500FLS REPORT(	48025610	0 60	5405	CX10	1.0000	262,4800	262,48	0,00	0,00	0,00	267,89	0,00

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

Recebi e conferi os Mater ai

04/04/25

Jacqueline

Ass. Respo. savel Recebimento

mat/encutório

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

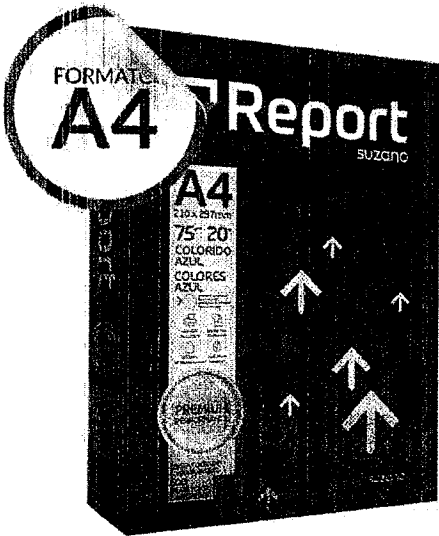
SOLICITAR BOLETO SE NAO RECEBER EM 03 DIAS ENTREGA convenio n 06/23 - NroCarga: 426921 -
NroPedido: 6441086 - Palete: 3 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: BOLETO 30 DIAS
B.Calc.ST: 357.59 ICMS ST: 19.60 B.Calc.Op.Prop: 248.74 ICMS Op.Prop: 44.77 - (VOLUME:
1+1 = 2)

22365.

RESERVADO AO FISCAL



O que procura hoje?



PAPEL SULFITE A4 REPORT 210MM X 297MM 75G 500 FOLHAS AZUL

0 OPINIÕES

R\$ 39,00

R\$ 37,83 à vista com desconto Pix - Mercado Pago ou 3x de R\$ 13,00 Sem juros
Cartão de Crédito - Mercado Pago
[Mais informações](#)

1

COMPRAR

Calcular frete:

14610-000

OK

Forma de Envio:

Valor:

Prazo:

Retirar na Loja (Disponível em até 1 Hora) *Aguardar e-mail

Retirar de Segunda à Sexta das 8:00H às 18:00H

JADLOG .PACKAGE

R\$ 21,13 Previsto para 09/04/2025 até 10/04/2025

Correios PAC

R\$ 23,47 Previsto para 07/04/2025

Correios Sedex

R\$ 26,80 Previsto para 02/04/2025

DESCRIÇÃO GERAL

Papel Sulfite Report Premium A4 75g pacote com 500 folhas. Não atola, não borra, resiste mais e é sustentável.

-Gramatura: 75g

-Formato: A4

-Cor: Azul

PAGANDO COM PIX VOCÊ GANHA 3% EM DESCONTO



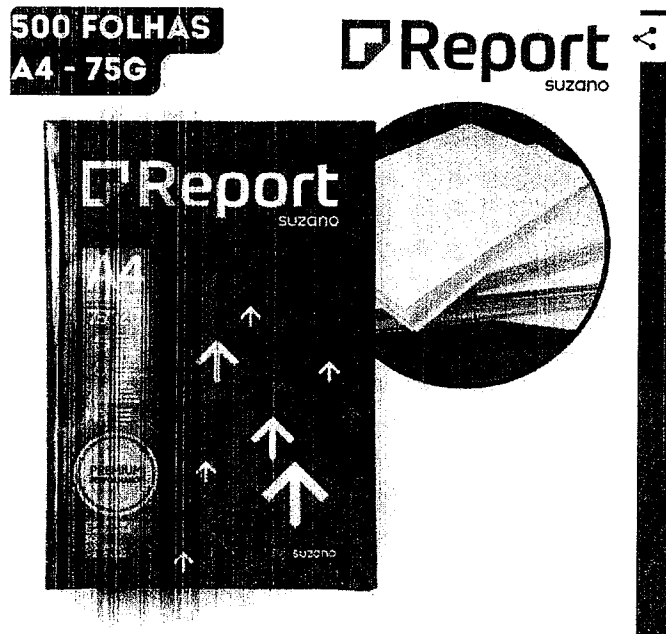
Frete Grátis
a partir R\$400,00



3% de desconto
no Pix



Você está em: [Home](#) > [Comércio | Indústria](#) > [Papalária](#) >
[Folha de Papel Sulfite A4 75g Impressão Escrita Report - 21x29,7cm - 500 Folhas](#)



Folha de Papel Sulfite A4 75g Impressão Escrita Report - 21x29,7cm - 500 Folhas

REF: 6637 MARCA: REPORT MODELO: FOLHA SULFITE BRANCA

Seja o primeiro a opinar

Disponibilidade: Imediata

R\$ 45,90

ou 12x de R\$ 4,74 com juros MasterCard

ou 12x de R\$ 4,74 com juros Cartão Elo

Fale conosco, estamos online!

(HTTPS://PAPELARIACULTIVE.COM.BR/STORE/WP-

CONTENT/UPLOADS/2022/01/15101732157_CLIPDROP202021-12-2320AT2016.03.19.PNG)

INÍCIO (HTTPS://PAPELARIACULTIVE.COM.BR/STORE) / REPORT

(HTTPS://PAPELARIACULTIVE.COM.BR/STORE/CATEGORIA-PRODUTO/REPORT/) / papel sulfite
branco a4 75 g/m² 500 folhas report

Papel Sulfite Branco A4 75 g/m² 500 folhas Report

R\$32,20



14610000

Calcular

NÃO SEI MEU CEP (HTTP://WWW.BUSCACEP.CORREIOS.COM.BR/SISTEMAS/BUSCACEP/)

Entrega	Valor
SEDEX (Entrega em 2 dias úteis)	R\$23,72
PAC (Entrega em 6 dias úteis)	R\$20,77
*Este resultado é apenas uma estimativa para este produto. O valor final considerado, deverá ser o total do carrinho.	

13 em estoque

1 Adicionar ao carrinho

Gostou? Compartilhe!



DESCRIÇÃO

INFORMAÇÃO ADICIONAL

AVALIAÇÕES (0)

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 03 / 04 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

Beneficiário			Agência /Código Beneficiário		Observações:	
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA			0121/28100-0			
Pagador			Nosso Número			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 6			109/02247754-4			
RUA FERDINANDO FRATIN 335			Data de Vencimento			
14610000 CENTRO IPUA SP			03/05/2025			
Data Documento	Espécie	Num. do Documento	Parcela 1	Valor	Data	Assinatura do Entregador
03/04/2025	DM	3510285		359,10		
Recebi(emos) o Boleto com as características acima.		Data	Pagador: Nome por Extenso			

> ---- Corte aqui -----Corte Aqui ----<

Para pagamento, leve ao banco estes dois documentos

- RECIBO DO PAGADOR
- FICHA DE COMPENSAÇÃO



Local de Pagamento					Vencimento	
A vencimento, preferencialmente no Itaú .					03/05/2025	
A o vencimento, somente no Itaú.						
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91					0121/28100-0	
RODOVIA SP 215 KM.98 , 98 - ZONA RURAL					Nosso Número	
PORTO FERREIRA - SP - 13669 - 899					109/02247754-4	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento	
03/04/2025	3510285/1	DM	N	03/04/2025	359,10	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento	
	109	R\$				
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO Mora / Dia de 1,20 Após vencimento cobrar multa de 7,18 Título: 3510285 1 Documento: 3510285					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	CNPJ: 45.708.765/0001-19
	RUA FERDINANDO FRATIN 335	
	14610000 CENTRO IPUA SP	
Pagador/Avalista	Autenticação Mecânica	

> Corte aqui -----Corte Aqui ----<

Local de Pagamento					Vencimento	
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú .					03/05/2025	
Após o vencimento, somente no Itaú.						
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91					0121/28100-0	
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
03/04/2025	3510285/1	DM	N	03/04/2025	109/02247754-4	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	109	R\$			359,10	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO Mora / Dia de 1,20 Após vencimento cobrar multa de 7,18 Título: 3510285 1 Documento: 3510285					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	CNPJ: 45.708.765/0001-19
	RUA FERDINANDO FRATIN 335	
	14610000 CENTRO IPUA SP	
Pagador/Avalista	Autenticação Mecânica Ficha de Compensação	





Pagar com código de barras (versão antiga)

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:59
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090242477544012612810000005710700000035910

BENEFICIARIO:

TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA

NOME FANTASIA:

TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA

CNPJ: 56.679.863/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA

CNPJ: 56.679.863/0001-91

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	43.026
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2025
VALOR DO DOCUMENTO	359,10
VALOR COBRADO	359,10

NR.AUTENTICACAO B.6D4.291.1D4.731.FDA

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: 070.988 Série: 1 FL: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3525.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0709.8818.2457.4826
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 3525.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0709.8818.2457.4826	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135250873508671 - 03/04/2025 08:31:17

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19		DATA EMISSÃO 03/04/2025
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA 03/04/2025
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRANTIN,335		CEP 14.610-000		HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO IPUA	FONE / FAX (16) 3832-1222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA 001 R\$ 455,00 03/05/2025
--

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 455,00	VALOR DO ICMS 81,90	0,00		0,00	455,00
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 455,00

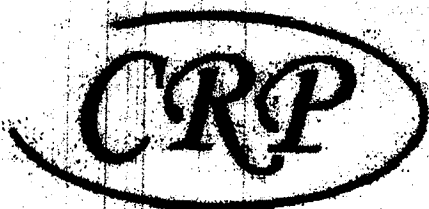
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Razão Social EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS		1				SP	34.028.316/0126-24
ENDEREÇO AV.PROFESSOR DR.ZEFERINO.S/N		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263344110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

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
1734	TIRAS REAGENTES G-TECH VITA CX C/50 G-TECH Validade: 12/11/2026 Lote: HYK13H1G1	38221920	000	5102	UN	500	0,9000	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
618	LANCETA SEGURANCA 1,5MM 28G C/100 MEDIX Validade: 30/05/2029 Lote: N1427	90183999	000	5102	UN	500	0,0100	5,00	5,00	0,90	0,00	18,00	0,00
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4 Recebi e conferi os Materiais <u>04 / 04 / 25</u> <u>Jaqueline</u> Ass. Respo: savel Recebimento cod. 3493 material													

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES convenio 06/2023 22365			

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 03/04/2025 Destinatário: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA Valor Total: 455,00		NF-e No: 070.988 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Cirúrgica Ribeirão Preto

Termo de contrato que formam entre si a CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB O NR 02.736.951/0001-59 E INSCRIÇÃO ESTUDUAL SOB O NR 582.475.777.112, SITO A RUA MARQUES DA CRUZ 1623, MONTE ALEGRE - RIBEIRÃO PRETO - SP, NESTE ATO DENOMINADO PELO SEU SÓCIO GERENTE WILSON ROGÉRI MARQUES DA SILVA RG 19.976.098 E CPF 099.834.828-78, E COMO CLIENTE A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ, INSCRITA NO CNPJ SOB O NR 45.708.765/0001-19, SITO A RUA FERDINANDO FRANTIN, 335 - CENTRO - IPUÃ - SP, PARA FORNECIMENTO DE TIRAS PARA GLICOSÍMETRO COM LANÇETAS DE SEGURANÇA CONFORMA NR-32.

Em 07 (sete) do mês de junho de 2021, na sede da Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda, doravante designada como CONTRATADA, e a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, doravante denominada CONTRATANTE, foi justo e contratado o que segue abaixo:

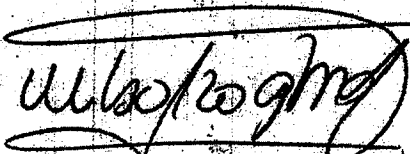
CLAUSULA I - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

1. Fornecimento de aparelho (glicosímetro) em comodato, sem custo por parte da contratante.
2. Fornecimento de lancetas no valor simbólico de R\$ 0,01 a unidade, sendo 1 unidade para cada 1 unidade de tira neste ato ao valor de R\$0,90 para glicosímetro.
3. No caso de aparelho danificado a contratada fará a substituição do mesmo, sem custo para a contratante.

CLAUSULA II - CONTRATANTE

1. Passar o pedido das tiras com prazo de 02 dias para entrega.
2. Zelar pela guarda dos aparelhos e informar a contratada no caso de substituição com prazo de 05 dias.

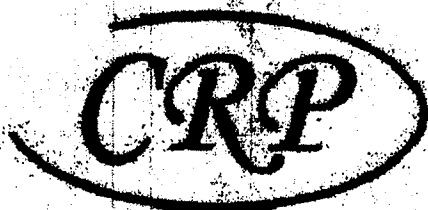
E, por estarem assim, justas e contratadas, as partes firmam este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e valor, na presença das testemunhas que também abaixo assinam.


02.736.951/0001-59

CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO
LTDA - ME

RUA MARQUES DA CRUZ, N.º 1623
MONTE ALEGRE - CEP 14051-150

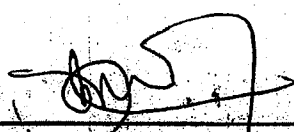
RIBEIRÃO PRETO - SP



Cirúrgica Ribeirão Preto


Attestation of the
Responsible for the
[Signature]

Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda. - EPP
[02 736 951/0001-59]
CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO
LDA. - EPP
RUA BOMFIM DA SILVA, N.º 1023
JARDIM ARIQUE - CEP 14081-100
[RIBEIRÃO PRETO - SP]



A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ,



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0			Agencia / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)			
Pagador IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117			Nosso Número 28439230000045506		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado			
Vencimento 03/05/2025			Número do Documento 070988/1		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente			
Espécie R\$			Valor do Documento 455,00		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)			
Recebemos o Título com as características acima			Data		Assinatura			
Data			Assinatura		Data do Processamento 03/04/2025			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO								



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 03/05/2025						
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6						
Data do Documento 03/04/2025		Número do Documento 070988/1		Especie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 03/04/2025		Nosso Número 28439230000045506	
Jso do Banco		Carteira 17/035		Especie R\$		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 455,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,91 por dia de atraso										(-) Desconto / Abatimento	
										(-) Outras Deduções	
										(+) Mora / Multa / Juros	
										(+) Outros Acrescimos	
										(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117 RUA FERDINANDO FRANTIN,335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000										CPF / CNPJ 45.708.765/0001-19	
Beneficiário										Código de Baixa	
Final:										Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque número do banco.											
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.											



001-9

00190.00009 02843.923000 00045.506177 3 10700000045500

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 03/05/2025						
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6						
Data do Documento 03/04/2025		Número do Documento 070988/1		Especie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 03/04/2025		Nosso Número 28439230000045506	
Jso do Banco		Carteira 17/035		Especie Moeda R\$		Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 455,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,91 por dia de atraso										(-) Desconto / Abatimento	
										(-) Outras Deduções	
										(+) Mora / Multa / Juros	
										(+) Outros Acrescimos	
										(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117 RUA FERDINANDO FRANTIN,335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000										CPF / CNPJ 45.708.765/0001-19	
Beneficiário										Código de Baixa	
Final:										Autenticação Mecânica - Ficha de Compensa	





Pagar com código de barras (versão antiga)

G332301430643407032
30/04/2025 15:05:3230/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:05:33
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000045506177310700000045500

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 43.027

NOSSO NUMERO 28439230000045506

CONVENIO 02843923

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 455,00

VALOR COBRADO 455,00

NR.AUTENTICACAO 2.1E2.244.F1E.0D8.A7B

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.

R&M ZUBIOLI COM EMB LTDA ME



RUA AMERICO BRASILIENSE, 494 -
CENTRO - CEP:14610-000 - IPUA - SP
TEL: (16)3832-1489

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003265 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0310 0158 5400 0103 5500 1000 0032 6517 7065 8801

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250842313423 31/03/2025 14:29:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

361071470114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

10.015.854/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISER. DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

31/03/2025

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN NUMERO 335, .

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

31/03/2025

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:49:00

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
0,00	0,00	0,00	0,00	143,50	365,71
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	365,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
0 - REMETENTE							
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 TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
225	BOBINA PICOTADA 25 X 35 SF - KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 5,33 Federais e 5,02 Estaduais.	39232190	0102	5102	KG	1,550	18,000	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6081	COPO DESC. 300 ML C/ 2000 UN - COPOPLAST Valor Aprox dos Tributos R\$: 30,43 Federais e 24,30 Estaduais.	39241000	0102	5102	CX	1,000	135,000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4754	COPO DESC. 50 ML C/ 5000 UN - COPOPLAST Valor Aprox dos Tributos R\$: 20,74 Federais e 16,56 Estaduais.	39241000	0102	5102	CX	1,000	92,000	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
227	BOBINA PICOTADA 35 X 50 SF - KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 13,37 Federais e 12,59 Estaduais.	39232190	0102	5102	KG	3,886	18,000	69,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
228	BOBINA PICOTADA 40 X 60 SF - KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 7,81 Federais e 7,35 Estaduais.	39232190	0102	5102	KG	2,270	18,000	40,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi e conferi os Materiais

31 / 03 / 25

Jacqueline

Ass. Responsável Recebimento

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

DADOS ADICIONAIS

cod. 3425

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

convenio n* 06/2023 Valor Aprox dos Tributos R\$: 77,68 Federais e 65,82 Estaduais,
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 21 / 03 / 2025

Responsavel pela cotação:	Agulhine C. Oliveira	R&M Zebiedi	Multiplast Emb.	RB Quality
---------------------------	----------------------	-------------	-----------------	------------

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



TED

G332301430643407036
30/04/2025 15:09:41

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3141 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130010820
Conta Pagamento 0000
CNPJ 10.015.854/0001-03
Nome favorecido RM E ZUBIOLI COMERCIO DE EMBALAGENS LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 43.028
Valor 365,71
Data transferência 30/04/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3BF6AF9BC6B8A7C6

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

ARM ZUBIOLI COM EMB LTDA ME



RUA AMERICO BRASILIENSE, 494 -
CENTRO - CEP:14610-000 - IPUA - SP
TEL: (16)3832-1489

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003279 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525.0419 0158 5400 0103 5500 1000 0032 7919 4820 0140

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

135250917772351 07/04/2025 15:26:01

CNPJ / CPF

10.015.854/0001-03

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

361071470114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISER. DE IPUA

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN NUMERO 335, .

MUNICÍPIO

IPUA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

07/04/2025

CEP

14610-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/04/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:22:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

198,65

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

490,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

END

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	OSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR OUTROS
5611	COPO DESC. 180 ML C/ 2500 UN - COPOPLAST Valor Aprox dos Tributos R\$: 110,45 Federais e 88,20 Estaduais.	39241000	0102	5102	CX	5,000	98,000	490,00	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 Mater ai
07 / 04 / 25
Jacqueline
Ass. Respo.ável Recebimento

OS ADICIONAIS

MAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO N* 06/2023 Valor Aprox dos Tributos R\$: 110,45 Federais e 88,20 Estaduais,
e: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.

RESERVADO AO FISCO

cond 3518

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 07 / 04 / 2025

Responsavel pela cotação: Regulmine C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



TED

G332301430643407039
30/04/2025 15:12:18

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3141 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130010820
Conta Pagamento 0000
CNPJ 10.015.854/0001-03
Nome favorecido RM E ZUBIOLI COMERCIO DE EMBALAGENS LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 43.029
Valor 490,00
Data transferência 30/04/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3804A15001B4800D

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 R&M ZUBIOLI COM EMB LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003282 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 15/04/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA MISER. DE IPUA - VALOR TOTAL: R\$ 279,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR R&M ZUBIOLI COM EMB LTDA ME  RUA AMERICO BRASILIENSE, 494 - CENTRO - CEP:14610-000 - IPUA - SP TEL: (16)3832-1489		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003282 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0410 0158 5400 0103 5500 1000 0032 8217 9010 6531 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251001557564 15/04/2025 15:05:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 361071470114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 10.015.854/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISER. DE IPUA		CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19		DATA DA EMISSÃO 15/04/2025	
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN NUMERO 335, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000	
MUNICÍPIO IPUA		FONE / FAX		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:39:00	

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/04/2025	279,90									

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	
		0,00		0,00		0,00		0,00		113,47		279,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACHSS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		279,90			

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
8081	COPO DESC. 330 ML C/ 2000 UN - COPOPLAST Valor Aprox dos Tributos R\$: 60,86 Federais e 48,60 Estaduais.	39241000	0102	5102	CX	2,000	135,000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
8808	CANUDO FLEXIVEL SACHE C/100 CB 505 Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,23 Federais e 1,78 Estaduais.	39241000	0102	5102	PC	2,000	4,950	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

Recebi e cometi os Materiais
15 / 04 / 25
Ass. Responsável Recebimento

descartáveis

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES convenio 06/2023 Valor Aprox dos Tributos R\$: 63,09 Federais e 50,38 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 15 / 04 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



TED

G331301527912819016
30/04/2025 15:33:57

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3141 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130010820
Conta Pagamento 0000
CNPJ 10.015.854/0001-03
Nome favorecido RM E ZUBIOLI COMERCIO DE EMBALAGENS LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 43.030
Valor 279,90
Data transferência 30/04/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1569DD48E2205E2B

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: IPUA-SP - CPF/CNPJ: 45.708.765/0001-19 - REC: Boleto Ban 25/04/25 R\$: 2.591,40

NF-e

Nº 019280

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
28/03/2025

VALOR TOTAL DA NOTA
2.591,40



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 019280

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
3525 0321 3687 5900 0100 5500 1000 0192 8012 0005 6232

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250821170568 - 28/03/2025 17:51:40

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
28/03/2025

ENDEREÇO
RUA FERDINANDO FRATIN 335

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14610000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
31/03/2025

MUNICÍPIO
Ipuá

FONE/FAX
(16) 3832-1222

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

RA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
	25/04/2025	2.591,40									

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
2.591,40	466,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,58	2.555,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	36,40	0,00	451,31	62,66	2.591,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.120,0000	1.120,00	1.156,40	208,15	36,40	18,00	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 15% 56KG	28289011	000	5101	BB	1,0000	1.435,0000	1.435,00	1.435,00	258,30	0,00	18,00	0,00

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

Recebi e conferi os Materiais

21 / 03 / 25

Jaqueline

Ass. Respo.ável Recebimento

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 220005623; VND: GETULIO DONIZETI; CONVENIO No 06 2023 Codigo Cliente: 00001521; Nome
Fantasia: SANTA CASA;

RESERVADO AO FISCO

3420

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 DIP 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 45.708.765/0001-17, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin Nº 335, Bairro Centro, CEP 14610-000 na cidade de Ipuã, estado de São Paulo.

CLÁUSULA SEGUNDA - RATIFICAÇÕES DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES DO CONTRATO

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

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



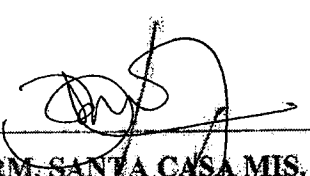
2/3

CLÁUSULA TERCEIRA – DO FORO

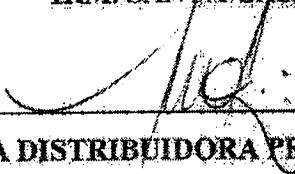
Declararam as partes que elegem o foro da Comarca de Barretos, Estado de São Paulo, com exclusão de qualquer outro, como o competente para a solução de conflitos oriundos da interpretação e execução deste contrato.

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

Ipuã/SP, 02 de fevereiro de 2023.



IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUÃ



J. FARIA DISTRIBUIDORA PROD. HIGIENE PROF. LTDA

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

Testemunhas:

1ª) _____

Nome: _____

CPF: _____

RG: _____

2ª) _____

Nome: _____

CPF: _____

RG: _____

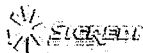
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 28 / 03 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DATA: 28 / 03 / 2025			
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira			
COTAÇÃO DE PREÇOS			
DESCRÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR:
alpha lav-Lober N 50L	BB	1	1.120.00
alpha lav-Lober 15% 56kg	BB	1	1.435.00
obras preditor acum não tem a cotação necessária porque a entidade possui contrato de cotação com a Sulfa Chemical Ltda para a compra dos mesmos			



748-X

74891.12529 13894.707150 25165.531002 1 10670000259140 RECIBO DE ENTREGA

Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA CNPJ: 21.368.759/0001-00				Vencimento 30/04/2025		Valor do documento 2.591,40	
Data do documento 28/03/2025		Nº documento 019280/A		Tipo doc. DM		Aceite N	
Data processamento 28/03/2025		Nosso Número 25/213894-7					
Uso do Banco		Carteira 1		Especie Moeda 9		Quantidade Moeda	
x Valor		Agência / Código Beneficiário 0715.25.16553					
Nome do Pagador IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA				CNPJ 45.708.765/0001-19		Código do Pagador 00001521	
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN, 335, , CENTRO				Insc. Estadual ISENTO			
Município Ipuá				UF SP		CEP 14610-000	
SACADOR/AVALISTA							

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)

EU, _____

PORTADOR(A) DO CPF/R.G.: _____

DECLARO TER CIÊNCIA E AUTORIZO A EMISSÃO DA(S) DUPLICATA(S) EMITIDAS PELA

EMPRESA BENEFICIÁRIA REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 019280

VSH 12.377

13894

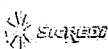


748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA - CNPJ: 45.708.765/0001-19				Número do Documento 019280/A		Vencimento 30/04/2025	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00							
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 30/04/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 8,64 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO							
CONVENIO 06-2023 TABELA SUS PAULISTA C - 22.365-4							
Nosso Número 25/213894-7		Especie Moeda REAL		Quantidade		Valor do Documento 2.591,40	
Especie Documento DM		Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553					

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12529 13894.707150 25165.531002 1 10670000259140

Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 30/04/2025	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP						Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	
Data do Documento 28/03/2025		Nº do Documento 019280/A		Especie Doc. DM		Aceite N	
Data do Processamento 28/03/2025		Nosso Número 25/213894-7					
Uso do Banco		Carteira 1		Especie Moeda R\$		Quantidade Moeda	
x Valor		(=) Valor do Documento 2.591,40					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 30/04/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 8,64 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA RUA FERDINANDO FRATIN, 335, , CENTRO CEP: 14610-000 - Ipuá/SP						CNPJ: 45.708.765/0001-19 CODIGO: 00001521	
SACADOR/AVALISTA:						CPF/CNPJ:	

Autenticação - Ficha de Compensação





Pagar com código de barras (versão antiga)

G331301527912819044
30/04/2025 15:50:1530/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:50:15
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291389470715025165531002110670000259140

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 43.031

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.591,40

VALOR COBRADO 2.591,40

NR.AUTENTICACAO 5.FC2.B8E.D8B.7DE.44A

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.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350714394592091
07/05/2025 15:23:43

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

Data 30/04/2025 Valor R\$ 8,31 D

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 30/04/2025, documento 801.201.200.218.722, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Oito reais e trinta e um 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 07/05/2025 15:23:43

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350714394592091
07/05/2025 15:24:04

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

Data 30/04/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 30/04/2025, documento 891.201.200.249.795, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais)

* 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 07/05/2025 15:24:04

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350714394592091
07/05/2025 15:24:31

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

Data 30/04/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 30/04/2025, documento 891.201.200.249.796, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais)

* 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 07/05/2025 15:24:31

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350714394592091
07/05/2025 15:24:49

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

Data 30/04/2025 Valor R\$ 13,00 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 30/04/2025, documento 891.201.200.249.797, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais)

* 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 07/05/2025 15:24:49

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