PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3936

Código de Verificação de Autenticidade
O2R53VBIC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2025 às 13:57:19

Chave de Acesso
1721741E7PA075E3ZI1GPMPGTTB1BNNL

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/10/2025

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.802.921/0001-70	**322.036.757.111**	**109831022**	**000768366**	CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA 19, 312		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17)99625-3980**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
08.765/0001-19			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FERDINANDO FRATIN, 375		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUA - SP**	**3521309**	**16 38321222**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.000,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (PASTAS AREIA)	1.8400	R$ 1.840,00
500,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (FICHAS AMARELAS (ENTRASA/SAÍDA)	0,2700	R$ 135,00

Recebi e conferi os Material
25 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Respo..sável Recebimento

22365

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **13.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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$ 1.975,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.975,00**	**R$ 39,70**	**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$ 1.975,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$265,64 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,10%) R$80,98

Informações Complementares

CONVÊNIO SUS 01/2025

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3936** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O2R53VBIC.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

5403

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA	17.802.921/0001-70	10/11/2025	1.975,00
19 - 312		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
GUAÍRA - SP	14790-000		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 11/11/2025 Juros 0,07%/dia.		24/10/2025	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3188/1872184	
		Nosso Número	
		179-8	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		3936
Endereço		
RUA FERDINANDO FRATIN		
Bairro / Distrito		
PAMPUÃ		
Munícipio	UF	CEP
IPUA	SP	14611-038
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**

SICOOB | 756 | 75691.31886 01187.218407 00017.980012 6 12610000197500

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					10/11/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA 17.802.921/0001-70					3188/1872184
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
24/10/2025	3936	NF	S	24/10/2025	179-8
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.975,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 11/11/2025 Juros 0,07%/dia.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3188 SICOOB CREDICITRUS					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA 45.708.765/0001-19					
RUA FERDINANDO FRATIN					
PAMPUÃ					(=) Valor cobrado
IPUA - SP 14611-038					
Beneficiário final GRAFICA GUAIRA IMPRESS 17.802.921/0001-70					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 24 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Carlos C. de A. S. ME TELEFONE: (16) 3625-3980 CONTATO: Cléber VALOR	FONECEDOR: Grafica São Joaquim TELEFONE: (16) 3818-1877 CONTATO: E-mail VALOR	FONECEDOR: Grafica Laimbem TELEFONE: (16) 3129-4079 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
impressos gráficos (pasta pl prontuário)	un	1000	1.84	1.85	n/faz	
impressos gráficos (fichas amarelas (Entrada/Saída)	un	500	0.27	0.60	0.28	

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331031457476674011
03/11/2025 15:06:49

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:50
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860118721840700017980012612610000197500
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	110.301
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.975,00
VALOR COBRADO	1.975,00

NR.AUTENTICACAO E.273.DB2.B02.205.3DD

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

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME

RUA JAVARI, 5067 - GERALDO CORREIA DE C -
CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3974-7958

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.029.131 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1008 9384 7900 0113 5500 1000 0291 3114 0018 8404

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DA UF	135253010424962 09/10/2025 16:43:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582743196115		08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			45.708.765/0001-19	09/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	09/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	(16)3832-1222	SP		16:43:31

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/11/2025	491,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	491,90

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	491,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
15	SACO DE PAPEL 1KG MIX _ CX_500 _ FENIX	48084000	0102	5102	CX	5,000	15,380	76,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3554	CUMBUCA 102 C_TAMPA _ C_100_SPUMAPAC	39239090	0102	5102	PC	3,000	35,000	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3565	CUMBUCA 100 C_TAMPA _ C_100_SPUMAPAC	39239090	0102	5102	PC	3,000	34,000	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3731	TAMPA P_COPO POTE 100 ML S_FURO_ COPOPLAST (20X100)	39235000	0500	5405	PC	20,000	4,700	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3958	COLHER_CRC251_ REFEICAO CRISTAL _ C_ 1000 _ CROPAC	39241000	0102	5102	PC	2,000	57,000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi e conferi os Materiais
10 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONVENIO SUS 01/2025 22365 Trib aprox R$: 96,58 Federal e 51,28 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2A4940 Imposto recolhido anteriormente por s.t. nos termos do art. "artigo 313-O RICMS/2000".	

bradesco | 237-2 | 23790.44403 95282.000017 56010.500108 8 12530000049190

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **02/11/2025**
Beneficiário **MULT PLAST EMBALAGENS | CPF/CNPJ: 008.938.479/0001-13** **R JAVARI , 5067 - - GERALDO CORREIA DE C** **14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **0444/105001-0**
Data do Doc. **09/10/2025**	Nº do documento **29131**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **09/10/2025**	Nosso número **09/52/820000156-4**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **491,90**

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA MIS.IPUA | CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19**
RUA FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO
14610-001 - IPUA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

bradesco | 237-2 | 23790.44403 95282.000017 56010.500108 8 12530000049190

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **02/11/2025**
Beneficiário **MULT PLAST EMBALAGENS | CPF/CNPJ: 008.938.479/0001-13** **R JAVARI - 5067 - - GERALDO CORREIA DE C** **14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **0444/105001-0**
Data do Doc. **09/10/2025**	Nº do documento **29131**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **09/10/2025**	Nosso número **09/52/820000156-4**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **491,90**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,62

APOS 04.11.2025 MULTA 8,99

PROTESTAR APOS 03 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA MIS.IPUA | CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19**
RUA FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO
14610-001 - IPUA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, 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.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 09 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Viviane Am. Arc. VALOR	FONECEDOR: R&M Embalagens VALOR	FONECEDOR: RB Quality VALOR	FONECEDOR: VALOR
				TELEFONE: (16) 3714 7958	TELEFONE: (16) 3832.1488	TELEFONE: (11) 9660 8391	TELEFONE:
				CONTATO: fax	CONTATO: whatsapp	CONTATO: whatsapp	CONTATO:
1.	Saco papel 1Kg cx 500	Cx	5	15.38	18.90	37.29	
2.	cumbuca 102 cl tampa cl 100	PC	3	35.00	35.50	38.29	
3.	cumbuca 100 cl tampa cl 100	PC	3	34.00	34.50	36.55	
4.	tampa p/copo pet 100ml s/furo (20x100)	PC	20	4.70	5.40	5.53	
5.	colher descartável refeição cl 1000	PC	2	57.00	76.20	59.30	

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331031457476674017
03/11/2025 15:13:55

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:13:55
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790444039528200001756010500108812530000049190
BENEFICIARIO:
MULT PLAST EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
MULT PLAST EMBALAGENS
CNPJ: 08.938.479/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
MULT PLAST EMBALAGENS
CNPJ: 08.938.479/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA MIS. IPUA
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	110.302
DATA DE VENCIMENTO	02/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	491,90
VALOR COBRADO	491,90

NR.AUTENTICACAO 8.A14.C28.FAC.854.BEF

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

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 [1]

Nº 64.442
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1096 3463 4100 0192 5500 1000 0644 4210 0339 6883

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135252930178688 - 03/10/2025 16:02:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.351.882.116		96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			45.708.765/0001-19	03/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	03/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Ipua	SP	(16) 3832-1222		16:02:28

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/11/2025
Valor	R$ 914,40

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
914,40	164,59	0,00	0,00	0,00	5,94	914,40
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	27,43	914,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WEVERTON LUIS CERRI	(0) Remetente (CIF)				40.310.788/0001-57
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DANIEL EMPK, 0050		Nova Odessa		SP	482119320117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
4	VOLUES			48,000	48,000

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 [illegible] ML	21069090	000	5102	LT	48	19,05	914,40	914,40	164,59	0,00	18,00	0,00

Recebi e conferi os Materiais
07 / 10 / 25
Jaqueleine
Ass. Responsável Recebimento

Dieta Enteral

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO SOLICITADO POR JAQUELINE // CONVENIO SUS 01/2025 22365. Produto destinado a Consumidor Final.	

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 06065.180330 24361.790009 2 12540000091440

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92 RUA VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP: 14020-040 - Ribeirão Preto - SP	0332/43617-9	R$		109/00060651-8

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
64442	96.346.341/0001-92	03/11/2025	914,40

(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

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

Demonstrativo — Autenticação mecânica

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 5470 / Nota Fiscal 00064442.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 06065.180330 24361.790009 2 12540000091440

Local de pagamento	Vencimento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes	03/11/2025
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

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/10/2025	64442	DM	N	03/10/2025	109/00060651-8

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	R$			914,40

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ - 45.708.765/0001-19
RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO
Ipuã - SP - CEP: 14610-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista

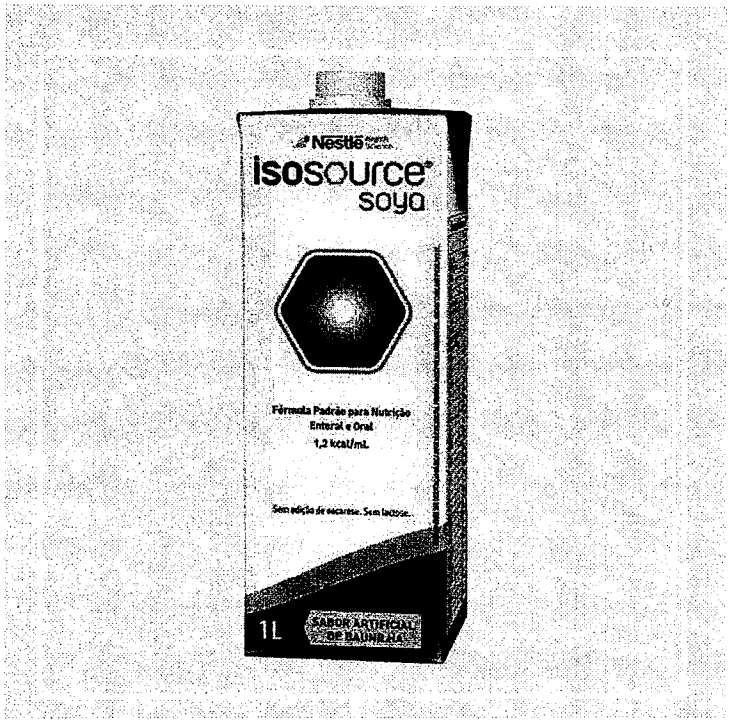
Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/59916aae-c9f7-48b8-8334-be255b105c435204000053039865802BR5925TCM COMERCIO DE PRODUTOS 6014RIBEIRAO PRETO62070503***630491A7

O que você está buscando?



Início > Todos os produtos > Isosource Soya - 1L

Isosource Soya - 1L

R$22,86

R$22,17 com Pix

3 x de R$7,62 sem juros

3% de desconto pagando com Pix

Ver mais detalhes

1 COMPRAR

Meios de envio

Seu CEP CALCULAR

Não sei meu CEP

Nossas lojas

Ver opções

Descrição

Ao navegar por este site **você aceita o uso de cookies** para agilizar a sua experiência de compra. ENTENDI

Magalu

Buscar no Magalu

Informe seu CEP

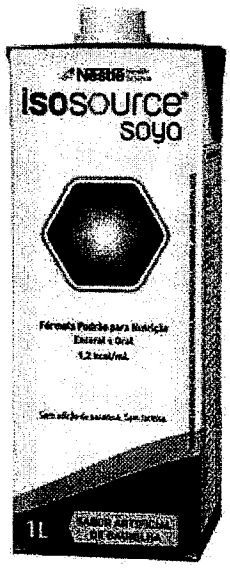
Ofertas que podem te interessar

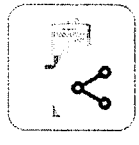
Menor Preço

Isosource Soya - 1 L - Nestlé Health Science

R$ 22,71 no Pix

Ver Oferta





5.0 (6)

Isosource Soya 1.2kcal 1000ml Nestle

Vendido por Casa Medica
e entregue por **Magalu**

~~R$ 38,50~~

5% OFF no PIX

R$ 36,58 no Pix

Aproveite +5%OFF no PIX aqui no site Oficial de Nestlé Health Science!

Nutrição até Você

Isosource Soya Baunilha 1L

- 15%

★★★ >

Isosource® Soya é uma fórmula padrão para nutrição enteral e oral, com 100% proteína de soja e 1,2 kcal por ml. Ideal para dietas específicas.

Sem Glúten Sem Lactose

~~R$ 23,99~~
R$ 20,39

1

Comprar

~~R$ 23,99~~
R$ 20,39

Calcule o frete e prazo de entrega

14610-0 OK

Não sei meu CEP >

JT - JT (5 dias úteis)	R$ 9,31
LOGAN - LOGAN (5 dias úteis)	R$ 12,70
CORREIOS - PAC (9 dias úteis)	R$ 18,59
CORREIOS - SEDEX (5 dias úteis)	R$ 23,23

Não perca este desconto!

Combo Isosource Soya Fórmula Nutricional - 30 unid

~~R$ 719,70~~ -20%

R$ 575,76

COMPRE JÁ

Nestlé isosource soya

Cookies neste site

Utilizamos cookies para melhorar sua experiência. Você pode aceitá-los, rejeitar os não essenciais ou configurá-los. Mais informações na Política de Cookies.

Configurar Cookies

Aceitar todos

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331031457476674018
03/11/2025 15:15:53

```
03/11/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:15:55
315603156                                    0003

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9          CONTA:         22.365-4
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080606518033024361790009212540000091440
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                          110.303
DATA DE VENCIMENTO                  03/11/2025
DATA DO PAGAMENTO                   03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO                     914,40
VALOR COBRADO                          914,40
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.614.120.981.4F4.CAE
================================================
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

IDEAL

PORTO FERREIRA
13669-899
19 3589-8000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 3586915
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0956 6798 6300 0191 5500 0003 5869 1511 1022 6546

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
555017832110		56.679.863/0001-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252553863237 03/09/2025 05:00:10-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 69459			45.708.765/0001-19	03/09/2025
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO/DISTRITO		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA FERDINANDO FRATIN	335	CENTRO		03/09/2025
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
IPUA	14610-000	1638321222	SP	04:58:53

FATURA / DUPLICATA

SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/10/2025	385,64						
002	02/11/2025	385,63						

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	771,27

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	771,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	2 - Terceiros		FPH6767	SP	56.679.863/0001-

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RDV SP 215 S/N KM 98	PORTO FERREIRA	SP	555017832110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	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	257,0900	771,27	0,00	0,00	0,00	791.64	0.00

Recebi e conferi os Materiais
04 / 09 / 25
Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MERCADORIA ADQ PARA USO E CONSUMOconvenio sus 01/2025 - NroCarga: 434583 - NroPedido: 6579617 - Palete: 1 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: 30/60 ACIMA $ 700,00 B.Calc.ST: 791.64 ICMS ST: 40.18 B.Calc.Op.Prop: 568.40 ICMS Op.Prop: 102.31 - (VOLUME: 3 = 3)

22365.

RESERVADO AO FISCO

4874

PAGUE COM PIX E GANHA 5% EM DESCONTO

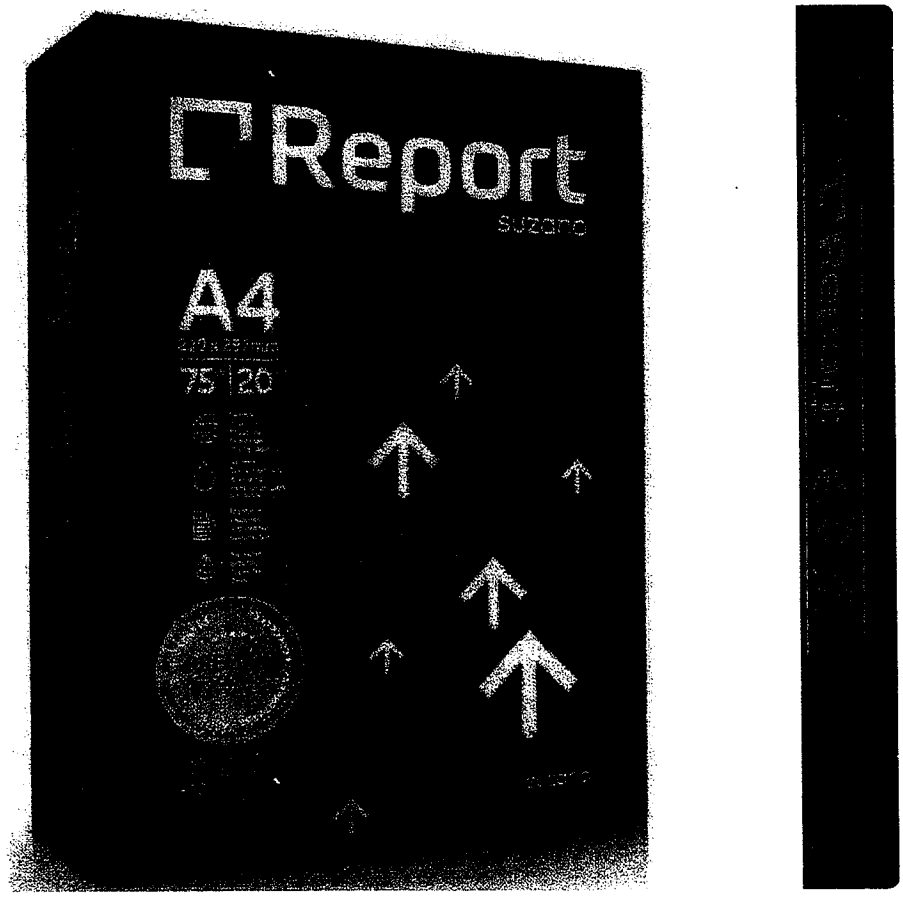
Lojas Renascer
Vende Muito Porque Vende Mais Barato

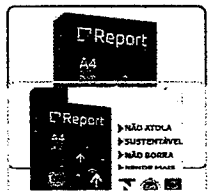
0

Atendimento
Personalizado

Descontos
em pagamentos a vista

E
re





Pacote Folha Papel Sulfite Report A4 500 Folhas Brancas 75g Escolar e Escritório

R$ 33,90

R$ 32,21 à vista com desconto
ou 6x de **R$ 5,65** Sem juros

Na compra desse produto ganhe **33** Pontos Renascer

COMPRAR

Dúvidas no WhatsApp

Frete e prazo de entrega

14610-025 CALCULAR

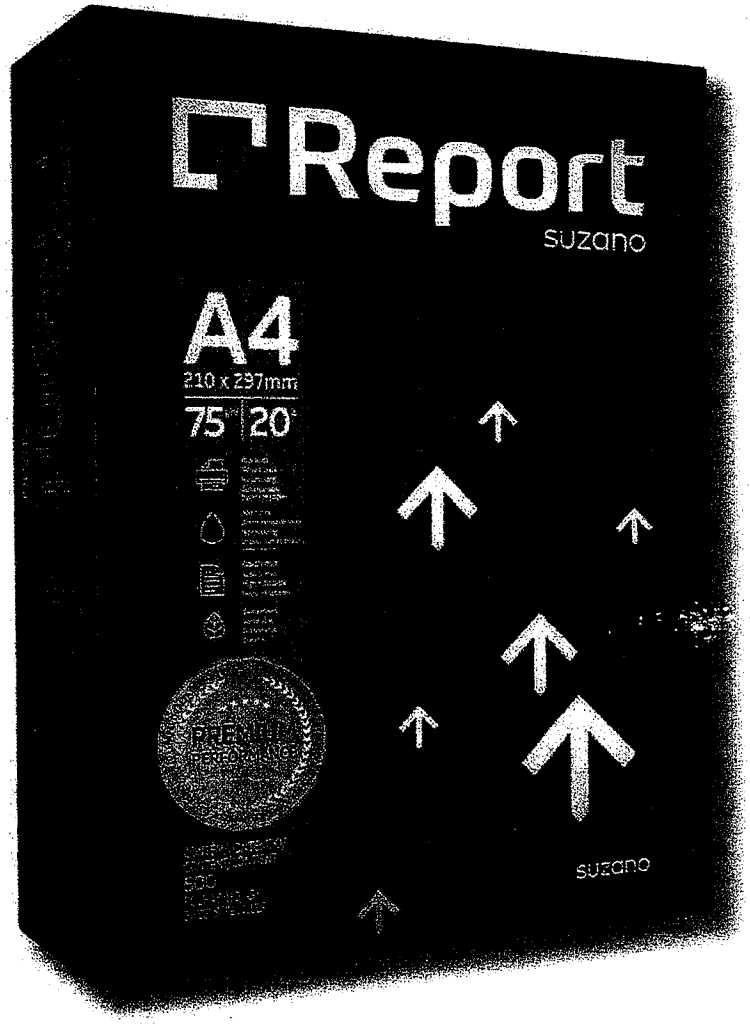
Frete	Valor	Prazo de Entrega e Observações:
CORREIOS PAC	R$ 26,22	Previsto para 11/09/2025 até 12/09/2025
CORREIOS SEDEX	R$ 29,95	Previsto para 05/09/2025 até 08/09/2025
JADLOG .PACKAGE	R$ 21,13	Previsto para 11/09/2025 até 12/09/2025
JADLOG .COM	R$ 21,30	Previsto para 10/09/2025 até 11/09/2025

Descrição Geral

Formas de Pagamento

Avaliações

Produtos relacionados



PAPEL SULFITE REPORT A4 C/500 FOLHAS

R$ 33,32

3x de R$ 11,11 sem juros

R$ 31,65

no boleto à vista (5% off)

- 1 +

COMPRAR

Simulação de frete

Informe seu cep

Loggi Express (Melhor Envio) (4 a 5 dias úteis): R$23,42

Jadlog .Com (Melhor Envio) (6 a 7 dias úteis): R$26,56

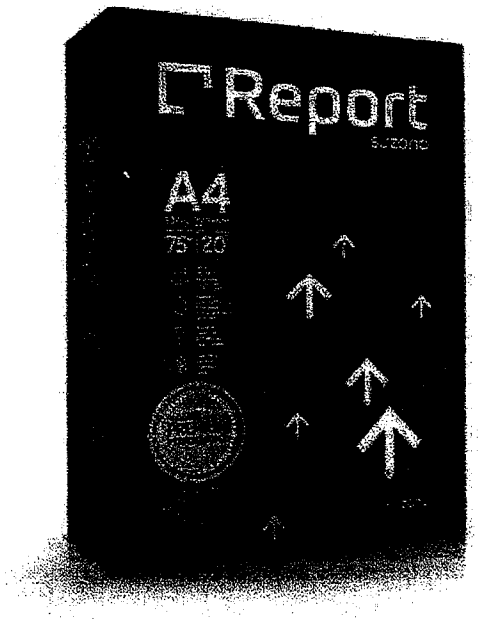
Jadlog Package (Melhor Envio) (7 a 8 dias úteis): R$26,56

Correios Pac (Melhor Envio) (9 a 10 dias úteis): R$32,43

Correios Sedex (Melhor Envio) (5 a 6 dias úteis): R$36,60

atacado Jandaia

Promoção



Papel Sulfite Report A4 Branco 75g - Pacote com 500 Folhas - 486265

1	R$ 36,27
De 10 - 99	R$ 33,67
De 100 - 999999	R$ 32,37

COMPRAR

Informações do produto

Certificação do INMETRO: Não aplicável

Especificações técnicas:

- Marca: Report
- Referência: 68077
- Código:486265
- Características do Produto: Cor: Branca, Gramatura: 75g, Tamanho: A4
- Dimensões do Produto: Altura 60mm, Largura 210mm, Comprimento 297mm
- Embalagem: Pacote com 500 Folhas

Descrição: Papel Sulfite Report A4 Branco, produzido pela Suzano Papéis, com 100% de fibras de eucalipto, é reciclável. Normalmente utilizado em escritórios, copiadoras e trabalhos escolares. Na hora de imprimir, pode ser usado em fax, Impressão a Laser, Jato de tinta, fotocópias pretas ou coloridas, frente ou verso. Aproveite a qualidade do papel Report e tenha sucesso nas suas atividades.

Itens relacionados

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega do Boleto

Beneficiário	Agência /Código Cedente	Observações:
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	3370-7 - 1365-X	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 69 RUA FERDINANDO FRATIN 335 14610000 CENTRO IPUA SP	Nosso Número 22923770002907873 Data de Vencimento **02/11/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Nome do Entregador
03/09/2025	DM	3586915	**Parcela 2**	**385,63**		

	Data	Pagador: Nome por Extenso
Recebi(emos) o Boleto com com as características acima.		

> ---- Corte aqui ----------Corte Aqui ----<

Para pagamento, leve ao banco estes dois documentos
- RECIBO DO PAGADOR
- FICHA DE COMPENSAÇÃO

atacado IDEAL

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **02/11/2025**

Cedente: TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91

Agência/Código Cedente: 3370-7 - 1365-X

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
03/09/2025	3586915/2	DM	N	03/09/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 22923770002907873

(=) Valor do Documento: **385,63**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO
Mora / Dia de 1,29
Após vencimento cobrar multa de 7,71
Titulo: 3586915 2
Documento: 3586915

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
RUA FERDINANDO FRATIN 335
14610000 CENTRO IPUA SP
CNPJ: 45.708.765/0001-19

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

> ---- Corte aqui ----------Corte Aqui ----<

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02292.377005 02907.873174 5 12530000038563

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: 02/11/2025

Cedente: TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91

Agência/Código Cedente: 3370-7 - 1365-X

Data do Documento: 03/09/2025 | Num. do Documento: 3586915/2 | Espécie Doc.: DM | Aceite: N | Data do Processamento: 03/09/2025

Uso do Banco | Carteira: 17 | Espécie: R$ | Quantidade | Valor

Nosso Número: 22923770002907873

(=) Valor do Documento: 385,63

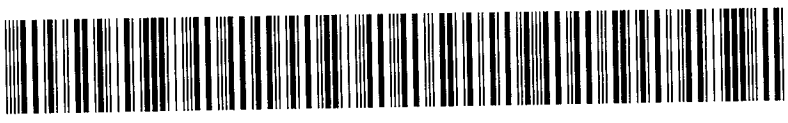
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO
Mora / Dia de 1,29
Após vencimento cobrar multa de 7,71
Titulo: 3586915 2
Documento: 3586915

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
RUA FERDINANDO FRATIN 335
14610000 CENTRO IPUA SP
CNPJ: 45.708.765/0001-19

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação — Banco do Brasil SA



EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331031457476674019
03/11/2025 15:17:47

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:47
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090229237700502907873174512530000038563
BENEFICIARIO:
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA
NOME FANTASIA:
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA
CNPJ: 56.679.863/0001-91
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	110.304
NOSSO NUMERO	22923770002907873
CONVENIO	02292377
DATA DE VENCIMENTO	02/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	385,63
VALOR COBRADO	385,63

NR.AUTENTICACAO C.B83.E52.484.B57.474

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 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 06/10/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - VALOR TOTAL: R$ 674,75

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.029.002
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME

RUA JAVARI, 5067 - GERALDO CORREIA DE C -
CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3974-7958

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.029.002 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1008 9384 7900 0113 5500 1000 0290 0214 0018 7125

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DA UF	135252957667790 06/10/2025 11:40:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582743196115		08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			45.708.765/0001-19	06/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	06/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	(16)3832-1222	SP		11:40:17

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	03/11/2025	674,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	674,75

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	674,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1400	PANO DE CHAO ALVEJADO GG ESPECIAL _ 45CMX75CM CC_01	38140010	0102	5102	PC	10,000	6,800	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3511	SACO DE PAPEL 1/2KG _MULT-MIX_C_500	39239090	0102	5102	PC	10,000	14,300	143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5064	TRIEX SABAO EM PO MULTACAO _ C_ 800G.	34011900	0102	5102	PC	10,000	4,000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5119	COPO DESCARTAVEL 1800ML _TRANSP. _FONPLAST_ C_100	39235000	0102	5102	PCT	125,000	3,390	423,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi e conferi os Mater ai
06 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Respo..sável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
22365 CONVÊNIO SUS 01/2025 Trib aprox R$: 108,71 Federal e 95,72 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2A4940 5215	

bradesco | 237-2 | 23790.44403 95279.000004 38010.500106 1 12540000067475

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.	**03/11/2025**
Beneficiário **MULT PLAST EMBALAGENS | CPF/CNPJ: 008.938.479/0001-13** **R JAVARI , 5067 - - GERALDO CORREIA DE C** **14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP**	Agência/Código Beneficiário **0444/105001-0**

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
06/10/2025	**29002**	**DM**	**N**	**06/10/2025**	**09/52/790000038-4**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	**R$**			**674,75**

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISE. DE IPUA | CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19**
FERNDINANDO FRATIN 335 - CENTRO
14610-001 - IPUA - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23790.44403 95279.000004 38010.500106 1 12540000067475

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.	**03/11/2025**
Beneficiário **MULT PLAST EMBALAGENS | CPF/CNPJ: 008.938.479/0001-13** **R JAVARI - 5067 - - GERALDO CORREIA DE C** **14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP**	Agência/Código Beneficiário **0444/105001-0**

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
06/10/2025	**29002**	**DM**	**N**	**06/10/2025**	**09/52/790000038-4**
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	**R$**			**674,75**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,59
APOS 05.11.2025 MULTA 8,99
PROTESTAR APOS 03 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISE. DE IPUA | CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19**
FERNDINANDO FRATIN 335 - CENTRO
14610-001 - IPUA - SP
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, 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.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 06 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Viviane Amb. Ass. / TELEFONE (16) 99306 5474 / CONTATO: Whatsapp — VALOR	FONECEDOR: R&M Embalagens / TELEFONE (16) 3832 1489 / CONTATO: Whatsapp — VALOR	FONECEDOR: RB Quality / TELEFONE (11) 9 6600 8391 / CONTATO: Whatsapp — VALOR	FONECEDOR: Maringá Supermercados / TELEFONE (16) 3832.3000 / CONTATO: Whatsapp — VALOR
1-	pano de chão alvejado	PC	10	6.80	8.99	—	—
2.	Saco de papel 12 kg c/500	PC	10	14.30	14.50	29.30	—
3-	sabão em pó 800G	PC	10	4.00	—	5.84	5.49
4-	copo descartável 180ml c/ 100	PCT	125	3.39	3.392	3.70	—
				Alfa Chemical (11) 98105.7062 Whatsapp			
1-	pano de chão alvejado	PC	10	7.00			

Pagar com código de barras (versão antiga)

G33103145747667 4020
03/11/2025 15:20:27

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:20:27
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790444039527900000438010500106112540000067475
BENEFICIARIO:
MULT PLAST EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
MULT PLAST EMBALAGENS
CNPJ: 08.938.479/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
MULT PLAST EMBALAGENS
CNPJ: 08.938.479/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISE. DE
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	110.305
DATA DE VENCIMENTO	03/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	674,75
VALOR COBRADO	674,75
NR.AUTENTICACAO	3.045.A4F.247.D53.395

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

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. 000.077.305
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1030 4614 4200 0104 5500 1000 0773 0510 2036 8543

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135252990114867 - 08/10/2025 11:18:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			45.708.765/0001-19	08/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
IPUA	SP	1638321222		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/11/2025
Valor	R$ 552,50

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
552,50	72,90	0,00	0,00	0,00	0,00	552,50
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	552,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	SUMARE			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			1,773	1,773

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
16149	ATROFARMA (SULFATO DE ATROPINA) 0,25MG/1ML CX/100 AMP/FARMACE S+ PmPf: 4,59 Lote: AT24A006 Qt: 2 Val: 31/12/25	30039099	000	5102	CX	2	55,0000	110,00	110,00	19,80			18,00	
16303	MEROPENEM 1G PO SOL INJ CX/10 FR-AMP (IV)/EUGIA*G+ Lote: 2MI25017A Qt: 3 Val: 30/01/27	30042059	000	5102	CX	3	147,5000	442,50	442,50	53,10			12,00	

Recebi e conferi os Materiais
09 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

ood-5281

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
22365 Inf. Contribuinte: CONVENIO SUS 01/2025 Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Ped: 2036745 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 74,31 Estadual: R$ 66,30 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

SICOOB

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	**3214/401110-4**	**08/10/2025**	**05/11/2025**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (2751) RUA FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUA-SP	Número Documento: **77305-01**	Nosso Número: 0014645	Valor do Documento: **552,50**

Autenticação Mecânica

SICOOB | **756-7** | **75691.32140 01401.110406 01464.580016 3 12560000055250**

Local de Pagamento:					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					**05/11/2025**
Beneficiário					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário
PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					**3214/401110-4**
Data do documento:	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/10/2025	**77305-01**	**DM**	**N**	**08/10/2025**	**0014645-8**
Uso do Banco	Carteira / Espécie Moeda	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento
	1 / **R$**				**552,50**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,18 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 11,05
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

45.708.765/0001-19

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Declaro ter recebido 5 unidade(s)/ 1 volumes de PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA (30.461.442/0001-04) os produtos constantes da nota fiscal 000077305 serie 001 e pedido 2036854 de 08/10/2025

Pedido fornecedor:

Reclamações/Devoluções:

Prazo máximo 72 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
IPUA-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	**45.708.765/0001-19**
TRANSPORTADORA	
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	

NOTA	DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	PEDIDO

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000077305

(___) 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 000077305

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 08 / 10 / 2025			FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira			Precision Hosp.	Dimar	Dimebrás	
COTAÇÃO DE PREÇOS			TELEFONE: (16) 3236.9010	TELEFONE: (16) 3721.1102	TELEFONE: (16) 3591.3170	TELEFONE:
			CONTATO: Marcílio	CONTATO: Selma	CONTATO: Guilherme	CONTATO:
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
atividarma (sulfato de atropina) 0,25mg/1ml cx/100amp	cx	2	55.00	99.00	104.00	
meropenem 1G pó sol. inj. cx/10 fr amp	cx	3	147.50	187,00	166.00	

Pagar com código de barras (versão antiga)

G331031457476674021
03/11/2025 15:22:29

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:22:31
315603156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140111040601464580016312560000055250
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	110.306
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	552,50
VALOR COBRADO	552,50

NR.AUTENTICACAO F.6E0.70D.762.874.C90

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

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.278.032
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2780 3211 2503 1661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA		135252993767821 - 08/10/2025 15:25:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Ipua		45.708.765/0001-19	08/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Fernando Fratin, 335, 0000	Centro	14610-000	08/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Ipua	(16) 3832-1222	SP	00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencimento:	Valor:
001	05/11/2025	R$ 477,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
237,00	42,66	0,00	0,00	0,00			3,96	477,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			18,24	477,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSRIBEIRO	0-Por conta Remetente				06.209.025/0001-86
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HILARIO PESSARELLO, 108		CRAVINHOS		SP	279048406119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4	Caixas			16,500	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
063290	FRASCO DIET 300ML N/ESTERIL PREMA SLIP Lote082025-844 - Qtde300 - Venc01/08/2028	39269030	000	5.102	UND	300,00	0,79	237,00	237,00	42,66	0,00	18,00	0,00
063918	FRALDA DESC.AD.VITALIDADE PREMIUM G 30UN Lote28JN3A - Qtde5 - Venc30/06/2028 CEST:2004800	96190000	060	5.405	PCT	5,00	48,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi e conferi os Mater ai
09 / 10 / 25
Ass. Responsável Recebimento

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 645688 - Lista Neutra 477,00 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Marcia Cristina Gomes - End. Conf. A Local Entrega Rua Fernando Fratin, 335 Bairro Centro CEP 14610-000 Hor 0800 as 1800 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 CONVENIO SUS 01/2025 Email do Destinatário: MARCIO.SOFTLOG@GMAIL.COM

22365

RESERVADO AO FISCO

5257

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 08 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Limar VALOR	FONECEDOR: CM Hospitalar VALOR	FONECEDOR: Futura C.P.M VALOR	FONECEDOR: Cirúrgica Rib. Preto VALOR
			TELEFONE: (16) 3721-1102 CONTATO: Selma	TELEFONE: (16) 99204-8812 CONTATO: Liviam	TELEFONE: (15) 3291-9911 CONTATO: Leandro	TELEFONE: (16) 3963-2829 CONTATO: Marcos
Frasco Diet. 300ml Nr Estéril	un	300	0.79	1.60	—	0.97
Fralda descart. G 30un	PCT	5	48.00	62.97	116.43	—

Entre contas correntes BB

G338041623483979039
04/11/2025 16:56:11

Debitado

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

Creditado

Nome	LUMAR COM PROD FARM
Agência	6520-X
Conta corrente	104069-3
Valor	477,00
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

RECEBI (EMOS) DE TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 3606665
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 - SAÍDA [1]

Nº 3606665
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1056 6798 6300 0191 5500 0003 6066 6515 5227 3328

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
555017832110		56.679.863/0001-91	135253001172860 09/10/2025 05:32:56-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 69459			45.708.765/0001-19	09/10/2025
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA FERDINANDO FRATIN	335	CENTRO		09/10/2025
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
IPUA	14610-000	1638321222	SP	05:29:55

FATURA / DUPLICATA

SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/11/2025	385,64						
002	08/12/2025	385,63						

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	771,27

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	771,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	2 - Terceiros		STD9E33	SP	56.679.863/0001-

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RDV SP 215 S/N KM 98	PORTO FERREIRA	SP	555017832110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	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	257,0900	771,27	0,00	0,00	0,00	791.64	0.00

Recebi e conferi os Mater ai
10 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Respo. sável Recebimento

mat. escritório

Rupot

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA ADQ PARA USO E CONSUMOconvenio sus 01/2025 - NroCarga: 436757 - NroPedido: 6612690 - Palete: 4 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: 30/60 ACIMA $ 700,00 B.Calc.ST: 791.64 ICMS ST: 40.18 B.Calc.Op.Prop: 568.40 ICMS Op.Prop: 102.31 - (VOLUME: 3 = 3)	

22365.

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega do Boleto

Beneficiário	Agência /Código Cedente	Observações:
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	3370-7 - 1365-X	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 69 RUA FERDINANDO FRATIN 335 14610000 CENTRO IPUA SP	Nosso Número 22923770002921359 Data de Vencimento **08/11/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Nome do Entregador
09/10/2025	DM	3606665	**Parcela 1**	**385,64**		

Recebi(emos) o Boleto com 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

atacado IDEAL

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **08/11/2025**

Cedente: TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91

Agência/Código Cedente: 3370-7 - 1365-X

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/10/2025	3606665/1	DM	N	09/10/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 22923770002921359

(=) Valor do Documento: **385,64**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO
Mora / Dia de 1,29
Após vencimento cobrar multa de 7,71
Titulo: 3606665 1
Documento: 3606665

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
RUA FERDINANDO FRATIN 335
14610000 CENTRO IPUA SP
CNPJ: 45.708.765/0001-19

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

> ---- Corte aqui ----Corte Aqui ----<

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02292.377005 02921.359176 3 12590000038564

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: 08/11/2025

Cedente: TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91

Agência/Código Cedente: 3370-7 - 1365-X

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/10/2025	3606665/1	DM	N	09/10/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 22923770002921359

(=) Valor do Documento: 385,64

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO
Mora / Dia de 1,29
Após vencimento cobrar multa de 7,71
Titulo: 3606665 1
Documento: 3606665

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

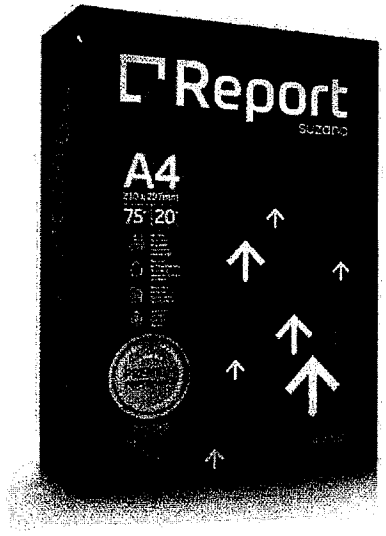
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
RUA FERDINANDO FRATIN 335
14610000 CENTRO IPUA SP
CNPJ: 45.708.765/0001-19

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Banco do Brasil SA — Ficha de Compensação

papelaria QueiroZ

o que procura hoje?



PAPEL SULFITE A4 REPORT PREMIUM 210MM X 297MM 75G 500 FOLHAS

0 OPINIÕES

R$ 32,90

ou 3x de R$ 10,97 Sem juros Cartão de Crédito - Mercado Pago

Mais informações

1 COMPRAR

Calcular frete:

00000-000 OK

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: Branco

-Pacote com 500 folhas.

FICHA TÉCNICA

Código	1049562

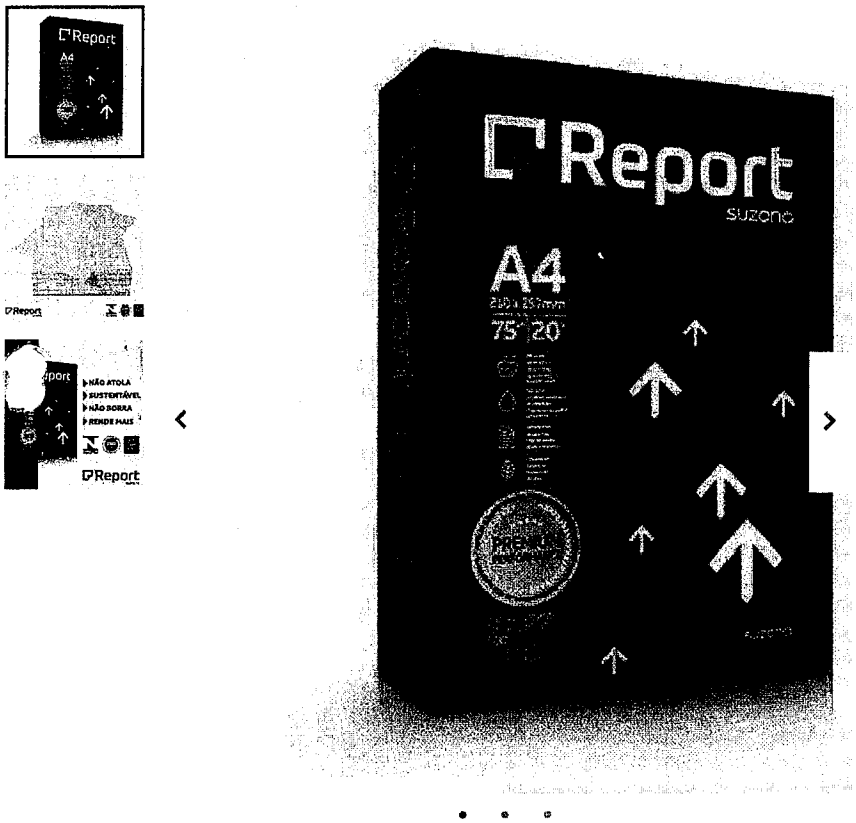
Papel Sulfite A4 75gr Branco Pacote com 500 Folhas Report

R$32,70

✓ 729 em estoque (pode ser encomendado)

- 1 + COMPRAR

Consulte o prazo estimado e valor da entrega



Papel Sulfite Report A4 75g 500 Folhas Branco

Cód.: 7891191003733 Marca: REPORT

(0)

Na compra deste produto você **ganha até 8 pontos.**

Por R$41,04 ou
R$38,99
no boleto

1x de R$41,04 sem juros
R$38,99 no boleto (-5%)
R$38,99 com PIX (-5%)
Detalhes do parcelamento

1 + −

Adicionar ao carrinho

Calcular frete e prazo

Digite seu CEP OK

Curtir Avaliar

DESCRIÇÃO

Folhas de papel sulfite Report Premium, foram desenvolvidas especialmente para ser utilizada na atividade profissional ou educativa, além de um excelente desempenho, proporcionando trabalhos muito mais superiores em suas impressões e outras atividades. Papel sulfite alcalinado ideal para uso profissional em impressoras laser, copiadora e mono ink-jet.

- Papel sulfite branco resistente
- Tamanho da folha: A4 (210x297mm)
- Gramatura: 75g/m2
- Pacote com 500 folhas
- Certificado pela FSC e Rainforest Alliance

Indicado para: Imprimir, colar, desenhar, copiar, pintar e para trabalhos em geral

AVALIAÇÕES (0)

Você conhece este produto?
O que pode nos contar sobre ele?

deixe sua avaliação

Compartilhe

PRODUTOS RELACIONADOS

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338041623483979028
04/11/2025 16:46:25

04/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:25
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090229237700502921359176312590000038564
BENEFICIARIO:
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA
NOME FANTASIA:
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA
CNPJ: 56.679.863/0001-91
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	110.401
NOSSO NUMERO	22923770002921359
CONVENIO	02292377
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	385,64
VALOR COBRADO	385,64

NR.AUTENTICACAO 7.9C2.7A7.D1C.338.A9B

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

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000057261
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0572 6115 9439 1955

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135253006149702 09/10/2025 11:31:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	09/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R FERDINANDO FRATIN,335	CENTRO	14610-000	09/10/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
IPUA	01638321222	SP		11:31:00

FATURA

001 08/11/2025 1.289,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.289,00	232,02	0,00	0,00	1.289,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.289,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CX			200,222	177,600

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
C0537	AGULHA HIPODERMICA 40 X 1,20MM - 10 0UN-18G 1 1/2 ROSA-DESCARPACK LOTE:SAGAAB037F - Val:31/05/2030, Fab: 01/06/2025	90183219	200	5102	CX	200,0000	6,0000	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00%	0,00%
C0615	MASCARA CIRUR TRIPLA DESC-ELASTICO - CARTUCHO-50 UNIDADES-DESCARPACK LOTE:SMAFAB012A - Val:31/05/2030, Fab: 01/06/2025	63079010	200	5102	CX	20,0000	4,4500	89,00	89,00	16,02	0,00	18,00%	0,00%

Recebi e conferi os Materiais
10 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

cod. 5274

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135253006149702 | Pedido:081892 | CONVENIO SUS 01/2025	

22365

powered by TOTVS

bradesco | 237-2 | 23792.69307 20000.000966 09000.188202 5 12610000128900

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.	**10/11/2025**
Beneficiário **SULMEDIC COMERCIAL - CNPJ/CPF:009.944.371/0001-04** **AV SANTOS DUMONT , 1335 - - SANT ANTONIO** **89218-105 - JOINVILLE - SC**	Agência/Código Beneficiário **02693/1882-1**

Data do doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
09/10/2025	**057261**	**DM**	**Não**	**13/10/2025**	**02/00/000009609-9**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.289,00**

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19**
R FERDINANDO FRATIN,335 -
14610-000 - -
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23792.69307 20000.000966 09000.188202 5 12610000128900

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.	**10/11/2025**
Beneficiário **SULMEDIC COMERCIAL - CNPJ/CPF:009.944.371/0001-04** **AV SANTOS DUMONT , 1335 - SANT ANTONIO** **89218-105 - JOINVILLE - SC**	Agência/Código Beneficiário **02693/1882-1**

Data do doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
09/10/2025	**057261**	**DM**	**Não**	**13/10/2025**	**02/00/000009609-9**
Uso do Banco	Carteira **2**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.289,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)	
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco *** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *** **JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,45** **TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES**	(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19**
R FERDINANDO FRATIN,335 -
14610-000 - -
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, 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.		

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 09 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Sulmedic TELEFONE: (16) 99645 9393 CONTATO: Leandro VALOR	FONECEDOR: Futura C.P. Med TELEFONE: (16) 3251 9494 CONTATO: Leandro VALOR	FONECEDOR: Qimaster TELEFONE: (SU) 3523 2600 CONTATO: Paulo VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
agulha hipodermica 40x12 - 100un	cx	200	6.00	7.99	9.00	
mascara cirur. tripla desc. elastico cartucho 50 un	cx	20	4.45	5.41	5.50	

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338041623483979029
04/11/2025 16:47:33

04/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:47:34
315603156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792693072000000096609000188202512610000128900
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	110.402
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.289,00
VALOR COBRADO	1.289,00

NR.AUTENTICACAO 2.26D.740.6F4.6F7.8FE

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
CM HOSPITALAR S.A
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G300 BL 6a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000331090
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1012 4201 6400 0580 5500 1000 3310 9014 2516 3718

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135253011140475 09/10/2025 17:36:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
241035584119		12.420.164/0005-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DT. EMISS.
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE IPUA (002932-0001)	45.708.765/0001-19	09/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R.FERDINANDO FRATIN,335	CENTRO	14610-000	[illegible]

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
IPUA	01638321222	SP		[illegible]

LOCAL ENTREGA

NOME	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRM. DA STA CASA DE MS. DE IPUA		

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
R.FERDINANDO FRATIN,335 -	CENTRO	14610-000

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX	OBS/ENTREGA
IPUA	SP	01638321222	

FATURA

001 05/11/2025 457,20							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
457,20	82,30	0,00	0,00	457,20

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	457,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DFLOG - TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				12.506.375/0001-07

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS			2,7500	2,6000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
005324	CLORIDRATO TRAMA DOL (A2) 50MG/ML CX 60AMP 1ML TE UTO - TEUTO	30049039	500	5102	CX	10,0000	45,720000	457,20	457,20	0,00	82,30	0,00	18.00%	0.00%	10	9068149	30/06/2026

Recebi e conferi os Materiais
10 / 10 / 25
Ass. Responsável Recebimento

código: 5292

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
12020			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
CONVENIO SUS 01 2025 ,
Nosso Pedido: 326293
EM CARTEIRA
Atencao: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Viveo. Nao realizamos cobrancas via chave PIX. Em caso de duvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail

22365

Pedido: 326293
Rep.: 012192

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 000331090
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
0000079290 33

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IRM DA STA CASA DE MS. DE IPUA (002932-0001)

Mafra

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G300 BL 6a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000331090
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1012 4201 6400 0580 5500 1000 3310 9014 2516 3718

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
135253011140475 09/10/2025 17:36:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0005-80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
cobranca@iveo.com.br.

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTVS

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0005-80	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 000331090	( ) 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 **05/11/2025**	Valor do Documento **457,20**	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data / Assinatura		
	Data / Entregador		

Recibo do Pagador

Bradesco | 237-2

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento **05/11/2025**
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80 AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500 - CAJAMAR - SP 07775-240						Agência/Código Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 09/10/2025	Nro.Documento 000331090		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/10/2025	Nosso Número 02/00001634704-0
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento **457,20**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,15 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(S) DEBITOS(S).

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

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

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | **23793.37609 20000.163475 04000.241705 1 12560000045720**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.						Vencimento **05/11/2025**
Beneficiário/CNPJ/Endereço CM HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 12.420.164/0005-80 AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500 - CAJAMAR - SP 07775-240						Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 09/10/2025	Nro.Documento 000331090		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/10/2025	Nosso Número 02/00001634704-0
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R$	Quantidade		Valor	Valor do Documento **457,20**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,15 POR DIA DE ATRASO. PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(S) DEBITOS(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

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

MAFRA

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 09 / 10 / 2025			FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline L. Oliveira			C.M. Hospitalar	Submedic	Precision Hosp.	
COTAÇÃO DE PREÇOS			TELEFONE: (11) 2101-9400	TELEFONE: (18) 99645-9393	TELEFONE: (16) 3236 9010	TELEFONE:
			CONTATO: Daniela	CONTATO: Leandro	CONTATO: Mauricio	CONTATO:
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
cloridrato.tramadol 50mg/ml cx 50 amp. 1 ml	cx	10	45.72	50.10	57.60	

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338041623483979031
04/11/2025 16:49:09

04/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:49:09
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000016347504000241705112560000045720
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
IRM. DA STA CASA DE MIS. DE IPUA
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	110.403
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	457,20
VALOR COBRADO	457,20

NR.AUTENTICACAO D.4C3.422.3C7.321.431

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

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

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 257.819

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002578191002797600

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

135252997688124 2025-10-08T21:00:05-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
2.576 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	08/10/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA FERDINANDO FRATIN 335	CENTRO	14610-000	08/10/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
IPUA	(16)038321222	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA FERDINANDO FRATIN	335	CENTRO	14610-000	IPUA	SP

FATURA

Dupl. : 257.819/ 1 Valor : 1.685,52 Vencto. 05/11/2025

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*
1.685,52	202,26	0,00	0,00	1.685,52

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.685,52

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	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			3,000	3,000

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
54989	MORFINA 10MG/ML 1ML C/100 "GENERICO" (A1) HIPOLABOR Lote : AZ-013/24M Val. 31/10/2026	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	163,170000	163,17	163,17	19,58		12,0	
568830	CETOPROFENO 100MG C/ PO IV CX C/50 FA "GENERICO" CRISTALIA Lote : 50030135 Val. 02/07/2027	30049039	000	5102	CX	10,00 10,00	152,235000	1.522,35	1.522,35	182,68		12,0	

Recebi e conferi os Material
09 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Respo. sável Recebimento

CÁLCULO DO ISSQN

Cod. 5263 Medicamento

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto N/P.294.446

22365

CONVENIO SUS 01/2025 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	05/11/2025	1.685,52
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,51 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 08/10/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00403491-6	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		257819/1
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN	335	
Bairro/Distrito CENTRO		
Município IPUA	Estado 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 ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 40349.164521 24007.710007 1 12560000168552**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					05/11/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento 08/10/2025	N Documento 257819/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 08/10/2025	Nosso número 109/00403491-6
Uso Do Banco	Carteira / Espécie 109 / R$	Quantidade 0,00		Valor	Valor documento 1.685,52
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,51 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto /Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 45.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO IPUA SP Beneficiario final				45.708.765/0001-19	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 08 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Futura C.P.M. Hosp. — VALOR	FONECEDOR: HDL Logist. Hospitalar — VALOR	FONECEDOR: Medicamental — VALOR	FONECEDOR: Precision Hospitalar — VALOR
			TELEFONE: (15) 3251-9494	TELEFONE: (31) 3221-5200	TELEFONE: (16) 3505-4900	TELEFONE: (16) 3236-9010
			CONTATO: Leandro	CONTATO: Joao Paulo	CONTATO: Renata	CONTATO: Maurilio
morfina 10mg/ml 1ml cl 100	cx	1	163,17	—	165.00	205.00
cetoprofeno 100mg cl pó IV cx cl 50 fa	cx	10	152,235	177.00	157.50	—

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338041623483979033
04/11/2025 16:51:44

04/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:51:45
315603156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084034916452124007710007112560000168552
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	110.404
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.685,52
VALOR COBRADO	1.685,52

NR.AUTENTICACAO C.D88.3C7.A9C.099.D85

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

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

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 257.801

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002578011002797427

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

135252997261564 2025-10-08T20:23:20-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
2.576 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	08/10/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA FERDINANDO FRATIN 335	CENTRO	14610-000	08/10/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
IPUA	(16)038321222	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	ISENTO

Endereço	*Numero*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA FERDINANDO FRATIN	335	CENTRO	14610-000	IPUA	SP

FATURA

Dupl. : 257.801/ 1 Valor : 653,70 Vencto. 05/11/2025

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*
653,70	98,97	0,00	0,00	653,70

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	653,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*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	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Liquido*
2	CAIXAS			30,000	30,000

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
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" CX C/100 AZUL DESCARPACK Lote : SEIUAB007C Val. 01/08/2029	90183929	000	5102	CX	10,00 10,00	20,290000	202,90	202,90	36,52		18,0	
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND MEDIX Lote : 25395 Val. 30/05/2030	90183119	000	5102	CX	20,00 20,00	15,580000	311,60	311,60	37,39		12,0	
74561	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 MEDIX Lote : WWW003/24 Val. 28/02/2030 TD	44219900	000	5102	PCT	30,00 30,00	4,640000	139,20	139,20	25,06		18,0	

Recebi e conferi os Materiais
09 / 10 / 25

Jacqueline
Ass. Respo. ável Recebimento

CÁLCULO DO ISSQN

cod. 5260

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto N/P.294.444

22365

CONVENIO SUS 01/2025 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	05/11/2025	653,70
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) 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 08/10/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00403464-3	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		257801/1
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN	335	
Bairro/Distrito CENTRO		
Município IPUA	Estado 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 ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 40346.434521 24007.710007 4 12560000065370**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					05/11/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
08/10/2025	257801/1	DM	N	08/10/2025	109/00403464-3
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			653,70
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 (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
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					

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 08 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline L. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Futura L.P. Med. VALOR	FONECEDOR: Dimebrás VALOR	FONECEDOR: Cirurg. Rib. Preto VALOR	FONECEDOR: Med Center VALOR
				TELEFONE: (15) 3251.9494	TELEFONE: (16) 3519.3170	TELEFONE: (16) 3963.2820	TELEFONE: (35) 3449.1950
				CONTATO: Leandro	CONTATO: Guilherme	CONTATO: Marcos	CONTATO: Jéssica
1-	dispositivo intravenoso 23G Scalp cx c/100	cx	10	20.29	24.00	29.00	—
2-	seringa 5ml. bico luer slip ctk c/100 un	cx	20	15.58	23.00	20.00	—
3-	abaixador de língua c/100	PCT	30	4.64	5.20	—	6.00

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338041623483979034
04/11/2025 16:53:06

04/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:53:07
315603156 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084034643452124007710007412560000065370
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	110.405
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	653,70
VALOR COBRADO	653,70

NR.AUTENTICACAO 2.517.9F6.B74.564.2D0

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 - SAIDA [1]

No: 075.423
Série: 1 **FL:** 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	3525.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0754.2312.8483.4857

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135252960880974 - 06/10/2025 15:15:09

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA	45.708.765/0001-19	06/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA FERDINANDO FRANTIN,335	CENTRO	14.610-029	06/10/2025

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

FATURA

001 R$ 747,12 05/11/2025 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
747,12	134,49	0,00	0,00	747,12

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	747,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS	1			SP	34.028.316/0126-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PROFESSOR DR.ZEFERINO.S/N	RIBEIRAO PRETO	SP	209263344110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	volume				0.700

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
161	NYLON 5-0 MT15 POINT SUTURE Validade: 22/11/2029 Lote: NP514M/24115	30061020	000	5102	EV	24	4,3000	103,20	103,20	18,58	0,00	18,00	0,00
3005	OXANONA 5-0 MR17 POINT SUTURE Validade: 21/05/2028 Lote: OV53C/25092	30061020	000	5102	EV	24	18,5500	445,20	445,20	80,14	0,00	18,00	0,00
280	CATGUT CROMADO 3-0 MR25 POINT SUTURE Validade: 06/06/2030 Lote: CC33C/25062	30061020	000	5102	EV	24	8,2800	198,72	198,72	35,77	0,00	18,00	0,00

Recebi e conferi os Materiais
07 / 10 / 25
Ass. Responsável Recebimento

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
convenio sus 01/2025 NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08 22365	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 06/10/2025 Destinatário: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA Valor Total: 747,12

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 075.423
SÉRIE: 1 **FL:** 1 /1

5229

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.		Agencia / Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)** [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117		Nosso Número 28439230000046973	
Vencimento 05/11/2025	Número do Documento 075423/1	Espécie R$	Valor do Documento 747,12

Recebemos o Titulo com as características acima	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO			Data do Processamento 06/10/2025

✂ - - -

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 06 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Cirurg. Rib. Preto TELEFONE: (16) 3963 2829 CONTATO: Marcos VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
nylon 5.0 MT15 Point Suture	EV	24	4.30			
vicanena 5.0 MR17 Point Suture	EV	24	18.55			
catgut cromado 3.0 MR25 Point Sut	EV	24	8.28			
obs: os materiais acima não tem as cotações necessárias porque são padronizados pela entidade e						
vendidos pela distribuidora autorizada Cirurgica Ribeirão Preto Ltda						

Point Suture do Brasil
Indústria de Fios Cirúrgicos

Fortaleza, 18 de junho de 2025.

TERMO DE CREDENCIAMENTO DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

Pelo presente instrumento particular, a empresa POINT SUTURE DO BRASIL INNDUSTRIA DE FIOS CIRURGICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 12.340.717/0001-61, com sede à Rua Moacir 435, Barra do Ceará – Fortaleza/CE, neste ato representada por seu representante legal Antonia Amanda Camelo Brígido, doravante denominada simplesmente **CREDENCIANTE**, **credencia** a empresa abaixo qualificada como **DISTRIBUIDORA AUTORIZADA** de seus produtos:

Razão Social da Distribuidora: Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda.
CNPJ: 02.736.951/0001-59
Endereço: R. MARQUES DA CRUZ
Representante legal: Wilson Marques da Silva
Telefone/E-mail: wilsoncrp@gmail.com e (16) 3963-1602

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente termo tem por objeto o **credenciamento da DISTRIBUIDORA** acima qualificada para comercialização, representação e distribuição dos produtos fabricados e/ou comercializados pela POINT SUTURE, com destaque para os **fios de sutura Catcromo, Catpoint, Nylpoint, Cottpoint, Poliesterpoint, polipropypoint, Steepoint, Oxanonapoint, Monosorbpoint, Vicpoint, Vicpoint Plus, Surgisorbpoint**, nos termos das normas técnicas e sanitárias vigentes.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

A DISTRIBUIDORA se compromete a:

- Comercializar os produtos da CREDENCIANTE com ética, transparência e dentro das normativas legais;
- Observar e respeitar a regulamentação sanitária aplicável aos produtos médico-hospitalares;
- Manter a rastreabilidade dos produtos distribuídos;
- Prestar suporte técnico-comercial aos seus clientes, quando solicitado.

A CREDENCIANTE se compromete a:

- Fornecer produtos regularizados junto à ANVISA, com certificações e registros exigidos;
- Apoiar a DISTRIBUIDORA com materiais técnicos, catálogos, amostras e treinamentos, sempre que possível;
- Manter a DISTRIBUIDORA atualizada sobre quaisquer alterações em seus produtos ou documentação.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente credenciamento tem validade de **12 (doze) meses**, contados a partir da data de assinatura, podendo ser renovado por iguais períodos mediante manifestação expressa de ambas as partes.

Point Suture do Brasil
Indústria de Fios Cirúrgicos

CLÁUSULA QUARTA – DA RESCISÃO

O presente termo poderá ser rescindido a qualquer momento por qualquer das partes, mediante notificação por escrito com antecedência mínima de **30 (trinta) dias**, sem que isso gere ônus ou indenizações de qualquer natureza.

CLÁUSULA QUINTA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- Este credenciamento **não estabelece vínculo empregatício ou societário** entre as partes;
- Fica vedada a utilização da marca POINT SUTURE de forma indevida, sem prévia autorização;
- As partes elegem o foro da comarca de Fortaleza/CE da Point Suture para dirimir quaisquer questões oriundas deste instrumento.

E, por estarem justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma.

POINT SUTURE DO BRASIL LTDA

ANTONIA AMANDA CAMELO BRIGIDO:01213949300

Assinado de forma digital por ANTONIA AMANDA CAMELO BRIGIDO:01213949300
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=ANTONIA AMANDA CAMELO BRIGIDO:01213949300
Dados: 2025.06.18 13:32:11 -03'00'

Nome: ANTONIA AMANDA CAMELO BRIGIDO
Cargo: GERENTE COMERCIAL

CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA.

Nome: WILSON MARQUES DA SILVA
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338041623483979035
04/11/2025 16:54:02

04/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:54:02
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000046973178312560000074712
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	110.406
NOSSO NUMERO	28439230000046973
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	747,12
VALOR COBRADO	747,12

NR.AUTENTICACAO 9.CDE.581.5D0.1C9.48D

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

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000057276
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0572 7614 3658 4801

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135253006266782 09/10/2025 11:39:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	09/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R FERDINANDO FRATIN,335	CENTRO	14610-000	09/10/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
IPUA	01638321222	SP		11:39:00

FATURA

001 08/11/2025 3.059,90								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.059,90	547,19	0,00	0,00	3.059,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.059,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
N TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

EREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21	CX			150,878	144,346

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
M11808	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML - GEN-SOL INJ IV-10AMP 20ML-HYPOFAR MA LOTE:25061435 - Val:30/06/2027, Fab : 30/06/2025	30039099	000	5102	CX	1,0000	59,9000	59,90	59,90	7,19	0,00	12.00%	0.00%
M11988	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-60 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G084725A - Val:08/08/2027, Fab : 08/08/2025	30049099	000	5102	CX	20,0000	150,0000	3.000,00	3.000,00	540,00	0,00	18.00%	0.00%

138

Recebi e conferi os Material
10 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Respo sável Recebimento

Código: 5289

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135253006266782 | Pedido:081889 | CONVENIO SUS 01/2025 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89	

22365

powered by TOTVS

bradesco | 237-2 | 23792.69307 20000.000974 65000.188204 4 12610000305990

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **10/11/2025**
Beneficiário **SULMEDIC COMERCIAL - CNPJ/CPF:009.944.371/0001-04** **AV SANTOS DUMONT , 1335 - - SANT ANTONIO** **89218-105 - JOINVILLE - SC**					Agência/Código Beneficiário **02693/1882-1**
Data do doc. **09/10/2025**	Nº do documento **057276**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **13/10/2025**	Nosso Número **02/00/000009765-6**
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **3.059,90**

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19**
R FERDINANDO FRATIN,335 -
14610-000 - -
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23792.69307 20000.000974 65000.188204 4 12610000305990

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **10/11/2025**
Beneficiário **SULMEDIC COMERCIAL - CNPJ/CPF:009.944.371/0001-04** **AV SANTOS DUMONT , 1335 - SANT ANTONIO** **89218-105 - JOINVILLE - SC**					Agência/Código Beneficiário **02693/1882-1**
Data do doc. **09/10/2025**	Nº do documento **057276**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **13/10/2025**	Nosso Número **02/00/000009765-6**
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **3.059,90**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....5,81
TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19**
R FERDINANDO FRATIN,335 -
14610-000 - -
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 09 / 10 / 2025			FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira			Sul medic	Dimaster	Futura L.P.M.	
COTAÇÃO DE PREÇOS			TELEFONE (16) 99645-9393	TELEFONE (54) 3523-2600	TELEFONE (15) 3251-9494	TELEFONE:
			CONTATO: Leandro	CONTATO: Paula	CONTATO: Leandro	CONTATO:
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
cloridrato de dobutamina 12,5 mg/ml gen. Sol inj. IV. 10 amp.	cx	1	59.90	61.00	61.80	
Soro fisiológico 0,9% 100ml Sol. inj. IV - 60 FR	cx	20	150.00	181,80	198.22	

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338041623483979036
04/11/2025 16:54:53

04/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:54:53
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792693072000000097465000188204412610000305990
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	110.407
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.059,90
VALOR COBRADO	3.059,90

NR.AUTENTICACAO A.66D.C23.A0F.F1D.FB5

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 UP Link Distribuidora LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 94197
SÉRIE: 1

UP Link Distribuidora LTDA.
Av. Expedicionario Jose Pedro Coelho N 1970 Revoredo
Tubarao - SC
Fone: 04836328391 Cep: 88704761

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 94197
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4225.1111.9225.8700.0102.5500.1000.0941.9710.0011.9570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti	242250440711210 06/11/2025 09:38:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
256094071		11.922.587/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	06/11/2025 09:38

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA FERDINANDO FRATIN Nr 335 - HOSPITAL	CENTRO	14610000	06/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Ipua		SP		09:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
115.70	13.88	0.00	0.00	104.54

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
25.80	0.00	14.64	0.00	0.00	115.70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CLIENTE RETIRA	Emitente [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	Tubarao	SC	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0.200	0.200

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
174.028	Toner Masterprint Compativel Com Brother Tn750 3382 3332 3392	84439933	700	6108	UN	2,0000	52,27	104,54	115,70	13,88		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OS: 712D118A269D64FF7AAC55B6BBE0631E Fan.:SANTA CASA Num Ped Cli: 22145 Rep: MKT Ramo Atividade: Tecnico em informatica ; Ref. Orcamento OS: 80504 Forma de Pagto: MAGALU ;Observacao: LU #1484270778438702| Num. Doc: 22145 |Trib aprox R$ 19 98 Fed R$ 15 64 Est R$ 0 00 Mun |Fonte: IBPT empresometro.com.br (SC) 5FF712	

VALOR COTAÇÃO ~~R$ 110,12~~ ~~R$ 115,70~~

DIF MAIOR NF. ⇒ ≠ 5,58 > NF.

23,14

Fornecedor	valor prods	frete	desconto	total
U.P. Link Distr. Ltda	R$ 104,54	R$ 25,80	R$ 14,64	R$ 115,70
Supercomm S/A	R$ 161,82	R$ 29,90	R$ -	R$ 191,72
Kabum S/A	R$ 329,94	R$ 29,90	R$ -	R$ 359,84
CPA Distr. e Serv. De Seg.	R$ 168,00	R$ -	R$ 11,76	R$ 156,24
Black Collors Com.Equip.	R$ 1.238,00	R$ 9,90	R$ 86,66	R$ 1.161,24
				R$ -
Total Notas Fiscais	R$ 2.002,30	R$ 95,50	R$ 113,06	R$ 1.984,74
Pagamento				R$ 1.979,16
				R$ 5,58

RECEBEMOS DE Supercomm S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 262058
SÉRIE: 1

Supercomm S.A.
Avenida Setecentos S/N Terminal Intermodal da Serra
Serra - ES
Fone: 2140031625 Cep: 29161414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 262058
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3225.1139.8936.8000.0236.5500.1000.2620.5815.2463.3880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQUIRIDA DE TERCEIROS - NAO CONTRIBUINTE	232250157781574 06/11/2025 11:42:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
083061835		39.893.680/0002-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	06/11/2025 11:42

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA FERDINANDO FRATIN Nr 335 - Santa Casa-Hospital Santa	CENTRO	14610029	06/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Ipua	1638321222	SP		11:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
191.72	23.01	0.00	0.00	161.82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
29.90	0.00	0.00	0.00	0.00	191.72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Magalu Entregas - Fulfillment	Emitente [0]				47.960.950/0449-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rodovia dos Bandeirantes KM 68+760	Louveira		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1.040	0.000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TN-116	Cartucho de Toner Brother Original TN-116 Inf. Ad. Prod: Total aproximado de tributos: R$ APROXTRIB. Fonte IBPT.	84439932	600	6108	UN	2,0000	80,91	161,82	191,72	23,01		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos: R$ 39 74 (20 73%) Federais R$ 33 23 (17 33%) Estaduais R$ 6 52 (3 40%) . Fonte IBPT. It;br gt;Endereco de entrega: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA RUA FERDINANDO FRATIN N 335 Santa Casa-Hospital Santa Casa Bairro CENTRO Ipua - SP 14.610-029	

RECEBEMOS DE KABUM S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 26145929
SÉRIE: 1

KABUM S.A.
ROD BR-262 N 222 VILA BETHANIA
VIANA - ES
Fone: 1921144444 Cep: 29136010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 26145929
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3225.1105.5707.1400.0825.5500.1026.1459.2911.4911.0405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PARA PESSOA JURIDICA	232250157373163 05/11/2025 22:54:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
083078665	808010466118	05.570.714/0008-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	05/11/2025 22:54

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA FERDINANDO FRATIN Nr 335 - SANTA CASA HOSPITAL	CENTRO	14610029	05/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
IPUA	16981211830	SP		22:54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
359.84	43.18	0.00	0.00	329.94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
29.90	0.00	0.00	0.00	0.00	359.84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MAGALOG	Emitente [0]				24.230.747/0482-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	3.744	3.744

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20866	TECLADO COM FIO USB LOGITECH K120 RESISTENTE A RESPINGOS E LAYOUT ABNT2 -920-004423 Inf. Ad. Prod: GARANTIA 12 MESES - N.SERIE OU IMEI 2514LOD0NY19, 2514LOG0QSG9, 2514LOG0QS79	84716052	700	6108	UN	3,0000	59,99	179,97	196,28	23,55		12,00	
91076	FONTE FORTREK PWS-2003 200W SEM CABO PRATA - FK420P Inf. Ad. Prod: GARANTIA 6 MESES - N.SERIE OU IMEI 7898554605528, 7898554605528, 7898554605528	85044021	700	6108	UN	3,0000	49,99	149,97	163,56	19,63		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 1002590756 - INSCRICAO ESTADUAL DO CLIENTE ISENTO - PARTILHA DIFAL INFORMADO NO XML DA NF-E - OBSERVACAO DO CLIENTE - NENHUMA - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 109.49 REAIS - 30.26 POR CENTO - FONTE IBPT - REFERENCIA SANTA CASA - OPERACAO CONTRATADA NO AMBITO DO COMERCIO ELETRONICO OU DO TELEMARKETING (ART. 30 DO RICMS)	

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 49217
SÉRIE: 1

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA
RUA BARAO DO RIO BRANCO N 228 CENTRO
Garca - SP
Fone: 1434061014 Cep: 17400082

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 49217
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.1102.1238.2100.0140.5500.1000.0492.1714.0634.5900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135253361725169 06/11/2025 08:44:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
315025201111		02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	06/11/2025 08:44

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA FERDINANDO FRATIN Nr 335 - SANTA CASA-HOSPITAL	CENTRO	14610029	06/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Ipua	00000000	SP		08:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00	168.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	11.76	0.00	0.00	156.24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (Destinatário / Remetente)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	[1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6660	TONER BROTHER TN3470 TN3472 (12K) COMPATIVEL - PREMIUM	85437039	0102	5102	UN	2,0000	84,00	168,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EF. PEDIDO DE VENDA 53277;DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.;	

RECEBEMOS DE BLACK COLLORS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 9157 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BLACK COLLORS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E AVENIDA SAO SEBASTIAO N 403 JARDIM ANA CAROLINA PIRAJU - SP Fone: 1433513135 Cep: 18800750	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 9157 SÉRIE 1 PÁGIA 1 DE1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 3525.1118.5199.1100.0195.5500.1000.0091.5710.1012.8162 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	135253368211068 06/11/2025 15:19:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
537033166113		18.519.911/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	06/11/2025 15:19

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA FERDINANDO FRATIN Nr 335	CENTRO	14610000	06/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
IPUA		SP		15:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1,161.24	209.02	0.00	0.00	1,238.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
9.90	0.00	86.66	0.00	0.00	1,161.24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Destinatário / Remetente [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003768	TONER BROTHER TN3662XXL ORIGINAL	84439933	000	5102	QT	1,0000	619,00	619,00	619,00	111,42		18,00	
003995	CILINDRO BROTHER DR3602 ORIGINAL	84439933	000	5102	UN D	1,0000	619,00	619,00	542,24	97,60		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

00020101021226850014BR.GOV.BCB.PIX2563pix.magalupay.com.br/qr/v2/6a581ab2-ef72-49

Copiar código Pix

O código é válido até às 06:32.
Se o pagamento não for confirmado, não se preocupe. O pedido será cancelado automaticamente.

* O prazo de entrega será contado após 1° dia útil da aprovação do pedido. Este procedimento costuma ocorrer em até 24 horas, mas tem período máximo para acontecer de até 48 horas (pagamento no cartão). Se o pagamento for realizado por boleto bancário, o banco tem o prazo de até três dias úteis para confirmar

Quer receber promoções exclusivas no seu e-mail e ficar por dentro de tudo?

EU QUE

ebit a Nielsen Company O que achou dessa compra? Responda e concorra a prêmios VOTAR
Certificado de Autorização Caixa nº 1-5816/2019

Sugestões especias para você

Magalu

Buscar no Magalu

Entregar em IPUA, SP - 14610-029

Para finalizar a sua compra é só realizar o pagamento com Pix!

Obrigado pela compra. Você receberá todos os dados da sua compra no email **administracao@santacasaipua.com.br**.

Número do pedido

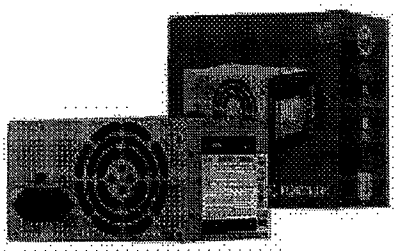
148427077843870 2

Acompanhar pedido Imprimir comprovante

Sacola (7 itens)
Total (produtos + frete): R$ 1.979,16
Entrega 01 de 05 por blackcollors - Receba até segunda-feira, 24 de novembro
Entrega 02 de 05 por CPA Computadores - Receba até terça-feira, 18 de novembro
Entrega 03 de 05 por Impressorajato - Receba até terça-feira, 11 de novembro
Entrega 04 de 05 por KaBuM! - Receba até terça-feira, 11 de novembro
Entrega 05 de 05 por Up Link Informática - Receba até sexta-feira, 21 de novembro
Pagamento: Pix

Pagamento via Pix

Escaneie o código QR com a câmera do seu celular ou copie e cole o código, no aplicativo do seu banco.



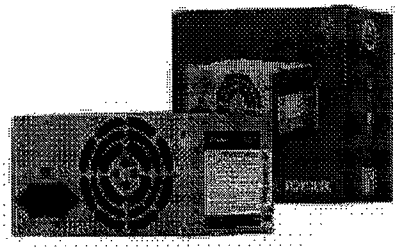
Fonte ATX Fortrek PWS-2003 200W 20+4P FK420P -

de R$ 163,56

por R$ 78,66

1x de R$ 78,66 sem juros

ou **R$ 73,15 no Pix**



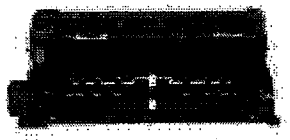
Fonte Fortrek PWS-2003 FK420P 200W S/Cabo -

de R$ 68,90

por R$ 65,90

1x de R$ 65,90 sem juros

ou **R$ 57,99 no Pix**



Cilindro Brother DR3602, Impressão Laser -

de R$ 849,00

por R$ 849,00

7x de R$ 121,29 sem juros

ou **R$ 789,57 no Pix**

Mais informações

Blog da Lu

Nossas lojas

Tenha sua loja

Regulamento

Acessibilidade

Segurança e Privacidade

Preços e condições de pagamento exclusivos para compras via internet, podendo variar nas lojas físicas. Ofertas válidas na compra de até 5 peças de cada produto por cliente, até o término dos nossos estoques para internet. Caso os produtos apresentem divergências de valores, o preço válido é o da sacola de compras.

O Magazine Luiza atua como correspondente no País, nos termos da Resolução CMN nº 4.935/2021, e encaminha propostas de cartão de crédito e operações de crédito para a Luizacred S.A Sociedade de Crédito, Financiamento e Investimento inscrita no CNPJ sob o nº 02.206.577/0001-80.

Compre pelo chat

ou compre pelo telefone:
0800 773 3838

Magazine Luiza S/A - CNPJ: 47.960.950/1088-36 - Endereço: Rua Arnulfo de Lima, 2385 - Vila Santa Cruz, Franca/SP - CEP 14.403-471 ® Magazine Luiza – Todos os direitos reservados.

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)

Loja	CNPJ	Produto	Quant	Valor Unitário	Frete	Valor Total
BLACK COLLORS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E IMPORTACAO LTDA	18.519.911/0001-95	Toner Original Brother Tn-3662xls Tn-3612 Dcp-l5662dn L5912	1	R$ 575,67	R$ 0,00	R$ 575,67
Kalunga	43.283.811/0001-50	Toner Original Brother Tn-3662xls Tn-3612 Dcp-l5662dn L5913	1	R$ 809,00	R$ 0,00	R$ 809,00
KaBuM	05.570.714/0001-59	Toner Original Brother Tn-3662xls Tn-3612 Dcp-l5662dn L5914	1	R$ 829,90	R$ 0,00	R$ 829,90

Loja	CNPJ	Produto	Quant	Valor Unitário	Frete	Valor Total
C P A COMPUTADORES	34.121.608/0001-96	Toner Brother Tn3470 /Tn3472 (12K) Compativel - Premium	2	R$ 78,12	R$ 0,00	R$ 156,24
SUPRICORP SUPRIMENTOS LTDA	54.651.716/0001-88	Toner Brother Tn3470 /Tn3472 (12K) Compativel - Premium	2	R$ 101,90	R$ 0,00	R$ 203,80
KaBuM	05.570.714/0001-59	Toner Brother Tn3470 /Tn3472 (12K) Compativel - Premium	2	R$ 166,24	R$ 38,52	R$ 371,00

Loja	CNPJ	Produto	Quant	Valor Unitário	Frete	Valor Total
BLACK COLLORS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E IMPORTACAO LTDA	18.519.911/0001-95	Cartucho de Cilindro Brother DR3602 DCP-L5512 DCP-L5662 HL-L5212 MFC-L5912 Original	1	R$ 575,67	R$ 0,00	R$ 575,67
Supercomm S.A	39.893.680/0002-36	Cartucho de Cilindro Brother DR3602 DCP-L5512 DCP-L5662 HL-L5212 MFC-L5912 Original	1	R$ 789,00	R$ 0,00	R$ 789,00
BROTHER INTERNATIONAL CORPORATION DO BRASIL LTDA	62.202.189/0001-52	Cartucho de Cilindro Brother DR3602 DCP-L5512 DCP-L5662 HL-L5212 MFC-L5912 Original	1	R$ 989,00	R$ 0,00	R$ 989,00

Ipuã, 05 de novembro de 2025

Daniel Malheiros de Campos
Analista de Suporte

SANTA CASA IPUÃ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ
Rua Ferdinando Fraiin 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)

Demostrativo de Valores para Compra de Suprimento

Loja	CNPJ	Produto	Quant	Valor Unitário	Frete	Valor Total
Impressorajato	21.366.858/0001-44	Cartucho de Toner Brother Original TN-116	2	R$ 80,91	R$ 29,90	R$ 191,72
Impressorajato	21.366.858/0001-44	Cartucho de Toner Brother Original TN-117	2	R$ 87,00	R$ 18,83	R$ 192,83
Leroy Merlin	01.438.784/0001-05	Cartucho de Toner Brother Original TN-118	2	R$ 169,90	R$ 0,00	R$ 339,80

Loja	CNPJ	Produto	Quant	Valor Unitário	Frete	Valor Total
KaBuM	05.570.714/0001-59	Fonte Fortrek PWS-2003, 200W, Sem Cabo, Prata - FK420P	3	R$ 49,99	R$ 29,90	R$ 179,87
B2W COMPANHIA GLOBAL DO VAREJO	00.776.574/0001-56	Fonte Fortrek PWS-2003, 200W, Sem Cabo, Prata - FK420P	3	R$ 64,39	R$ 0,00	R$ 193,17
Casas Bahia	33.041.260/0543-37	Fonte Fortrek PWS-2003, 200W, Sem Cabo, Prata - FK420P	3	R$ 139,90	R$ 0,00	R$ 419,70

Loja	CNPJ	Produto	Quant	Valor Unitário	Frete	Valor Total
KaBuM	05.570.714/0001-59	Teclado com fio USB Logitech K120 Resistente à Respingos e Layout ABNT2 -920-004423	3	R$ 59,99	R$ 29,90	R$ 209,87
Kalunga	43.283.811/0001-50	Teclado com fio USB Logitech K120 Resistente à Respingos e Layout ABNT2 -920-004424	3	R$ 79,90	R$ 10,53	R$ 250,23
SUPRICORP SUPRIMENTOS LTDA	54.651.716/0001-88	Teclado com fio USB Logitech K120 Resistente à Respingos e Layout ABNT2 -920-004425	3	R$ 89,90	R$ 0,00	R$ 269,70

Loja	CNPJ	Produto	Quant	Valor Unitário	Frete	Valor Total
Up Link Informática	55.233.896/0001-40	Toner Masterprint Compatível Com Brother Tn750/3382/3332/3392	2	R$ 48,61	R$ 12,90	R$ 110,12
Cartucho & Cia	10.799.491/0001-36	Toner Masterprint Compatível Com Brother Tn750/3382/3332/3393	2	R$ 60,68	R$ 0,00	R$ 121,36
Galpão do Toner	28.808.651/0001-21	Toner Masterprint Compatível Com Brother Tn750/3382/3332/3394	2	R$ 74,90	R$ 24,96	R$ 174,76

Magalu

Sacola — Entrega — Pagamento — Revisão

Produtos Impressorajato

Cartucho de Toner Brother Original TN-116

Excluir

2

R$ 161,82 no Pix
ou R$ 174,00 no cartão

Frete **R$ 29,90**

Por peso, tamanho ou distância, o frete grátis não se aplica em Impressorajato, mas aplicamos um **desconto direto no frete pra você aproveitar!**

Escolher mais produtos participantes >

Frete para o CEP

14610-029 alterar

Rua Ferdinando Fratin - Ipua - SP

Comprar mais produtos

Ofertas inspiradas na sua navegação

Produtos (2): R$ 174,00
Frete: R$ 29,90

Tem um código de cupom? Inserir

Total: **R$ 191,72 no Pix**
ou R$ 203,90 no cartão

Continuar

KaBuM!

Olá, IRMANDADE
MINHA CONTA

Não deixe seus itens escaparem 02h 59m 25s.
Corra! Itens podem esgotar. Finalize a compra e garanta agora

PRODUTO E SERVIÇO

REMOVER TODOS OS PRODUTOS

Vendido e entregue por: **ImpressoAjato**

Brother

Toner Preto De Alto Rendimento De Até 1.000 Páginas - Brother

Parcelado no cartão, à vista ou PIX: **R$ 87,00**

− 2 +

Preço à vista no PIX:

R$ 174,00

SITE BLINDADO AUDITADO EM 04-NOV
Empresa Reconhecida BuscaPé
Google SITE SEGURO
ebit EXCELENTE
RA 1000 ReclameAQUI
EMPRESA PRÊMIO 2023

KaBuM!

RESUMO

VALOR NO PIX: R$ 192,93

CONTINUAR

Onde você está? Demais Regiões

Para acessar produtos e ofertas da sua região, identificamos que você está em Demais Regiões

Trocar | Continuar

O que você procura na Leroy Mer

Meu carrinho

Sua localização é Demais Regiões, você pode retirar seus produto nas Lojas da região.
Política de entrega.

Continuar comprando ›

Cálculo do frete

Para finalizar sua compra, digite o número do seu CEP para calcular o frete do seu pedido.

Digite seu CEP

CEP

Não sei meu CEP

Ex: 00000-000

Entregamos para você

Toner Brother Tn116 Tn-116 Original Hl-l1222 Hl-l1222v Hl-l1232w Hl-...

Vendido e entregue por **Ax Toner**

2

1 un R$ 169,90

2 un R$ 339,80

Subtotal **R$ 339,80**

Total **R$ 339,80**

ou R$ 339,80 em até 3x de R$ 113,27 sem juros

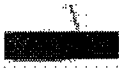
Continuar para pagamento

Você tem cupons disponíveis? Siga com a compra e aplique seu cupom na etapa de pagamento!

Magalu

Sacola — Entrega — Pagamento — Revisão

Produtos Kabum!



Teclado com fio USB Logitech K120 Resistente à Respingos e Layout ABNT2 -920-004423

Preto

Excluir

3

R$ 179,97 no Pix
ou R$ 211,74 no cartão

Incluir Proteção >

Frete **R$ 29,90**

Por peso, tamanho ou distância, o frete grátis não se aplica em KaBuM!, mas aplicamos um **desconto direto no frete pra você aproveitar!**

Escolher mais produtos participantes >

Frete para o CEP

14610-029 alterar

Rua Ferdinando Fratin - Ipua - SP

Comprar mais produtos

Produtos (3): R$ 211,74
Frete: R$ 29,90

Tem um código de cupom? Inserir

Total: **R$ 209,87 no Pix**
ou R$ 241,64 no cartão

Continuar

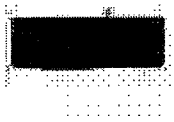
Kalunga

Digite aqui o que você procura

Nossas Lojas | Busca de Cartuchos | Produtos e Temas | Atendimento

Entrar para Rua Florianópolis, Bairro Centro, SP - 14610-029

Meu Carrinho



Teclado com fio USB Logitech K120, Resistente à Respingos, Barra de Espaço Curva, Compatível com PC e Notebook, Layout ABNT2 CX 1 UN

3 remover

Unitário: R$ 79,90

R$ 239,70

Digite o seu CEP para calcular o valor do frete: 14610029 Calcular Frete

Continuar Comprando

Limpar Carrinho

Resumo do Pedido

SubTotal R$ 239,70

Receba em até **6 dias úteis** **R$ 10,53**

Total **R$ 250,23**

Finalizar compra

Institucional

Sobre a Kalunga

Cookies: A Kalunga usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade.

Continuar e Fechar

Gimba

Departamentos Serviços

Início › Meu Carrinho

Meu Carrinho

Resumo do pedido

Produtos(3 itens)	R$ 269,70
Frete	A calcular
Sub-total	**R$ 269,70**

Frete

Não sei meu CEP

Digite seu cep

Calcular

Adicione R$ 80,30 em produtos e tenha FRETE GRÁTIS

(válido para algumas Regiões de RJ e Regiões de SP*)*

Fechar pedido

Salvar cotação **Negociar**

Esvaziar carrinho

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

Aceitar Todas Recusar Preferências de Cookies

Magalu

Sacola — Entrega — Pagamento — Revisão

Produtos Kabum!

Fonte Fortrek PWS-2003, 200W, Sem Cabo, Prata - FK420P

200W

Excluir

3

R$ 149,97 no Pix
ou R$ 176,43 no cartão

Frete R$ 29,90

Por peso, tamanho ou distância, o frete grátis não se aplica em KaBuM!, mas aplicamos um **desconto direto no frete pra você aproveitar!**

Escolher mais produtos participantes >

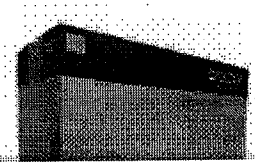
Frete para o CEP

14610-029 alterar

Rua Ferdinando Fratin - Ipua - SP

Comprar mais produtos

Ofertas inspiradas na sua navegação



Produtos (3): R$ 176,43
Frete: R$ 29,90

Tem um código de cupom? Inserir

Total: **R$ 179,87** no Pix
ou R$ 206,33 no cartão

Continuar

ambiente
100% seguro

minha cesta

produto | quantidade | preço

Fonte atx 200W Reais 20 + 4P PWS-2003 fortrek
vendido por **olist**

3

~~R$ 75,75~~
R$ 64,39

entrega

veja as opções de entrega para seus itens, com todos os prazos e valores.

calcular

código do cupom

Código

subtotal	R$ 227,25
descontos	R$ -34,08
total	**R$ 193,17**

todas as regras e promoções são válidas apenas para produtos vendidos e entregues pela americanas.com. o preço válido será o da finalização da compra. havendo divergência, prevalecerá o menor preço ofertado. americanas s.a / CNPJ: 00.776.574/0006-60 / Inscrição Estadual: 85.687.08-5 / Endereço Rua Sacadura Cabral, 102 - Rio de Janeiro, RJ - 20081-902

Meu carrinho

Produto removido do carrinho Desfazer

Fonte De Alimentação Fortrek PWS-2003 PC 200W 115/230V ATX

Vendido por **PRIME EXPRESS**
e entregue por **Casas Bahia**
até 10 de novembro, segunda: Grátis

Salvar para depois | Remover

Quantidade: 3

Unidade: R$ 139,90

R$ 419,70
no Cartão ou à vista no Pix

Meus itens salvos (0)

Escolha o tipo de entrega na próxima etapa!

Entrega calculada para:

Ferdinando Fratin
Centro, Ipuã - SP
CEP: 14610-029

Grátis

Digitar um novo CEP

Resumo do pedido

03 Produtos	**R$ 419,70**
Entrega	**Grátis**
Total	**R$ 419,70**
	no Cartão ou à vista no Pix

Possui cupom ou vale?
Você vai poder usar na etapa de pagamento.

Comprar mais produtos

Continuar a compra

Informações sobre preço e estoque

- Produtos no carrinho não são reservados. Realize o pagamento e garanta sua compra.
- Itens promocionais possuem estoque limitado.
- Valores podem ser alterados conforme opção de pagamento escolhida.

Indicados com base nas suas visitas

Magalu

Sacola — Entrega — Pagamento — Revisão

Produtos Up Link Informática √

Toner Masterprint Compativel Com Brother Tn750/3382/3332/3392

Excluir

2

R$ 97,22 no Pix
ou R$ 104,54 no cartão

Frete **R$ 12,90**

Por peso, tamanho ou distância, o frete grátis não se aplica em Up Link Informática, mas aplicamos um **desconto direto no frete pra você aproveitar!**

Escolher mais produtos participantes >

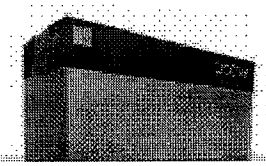
Frete para o CEP

14610-029 alterar

Rua Ferdinando Fratin - Ipua - SP

Comprar mais produtos

Ofertas inspiradas na sua navegação



Produtos (2): R$ 104,54
Frete: R$ 12,90

Tem um código de cupom? Inserir

Total: ≠5,58 **R$ 110,12 no Pix**
ou R$ 117,44 no cartão

Continuar

KaBuM!

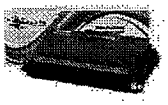
ENTRE OU CADASTRE-SE

Não deixe seus itens escaparem 02h 48m 13s.
Corra! Itens podem esgotar. Finalize a compra e garanta agora

PRODUTO E SERVIÇO

REMOVER TODOS OS PRODUTOS

Vendido e entregue por: **CARTUCHO&CIA**



Outros

Toner Compatível Tn720 Tn750 Tn3382 Dcp8112 Dcp8150dn 8k

Parcelado no cartão, à vista ou PIX: **R$ 60,68**

− 2 +

Preço à vista no PIX:

R$ 121,36

SITE BLINDADO AUDITADO EM 30-OUT

Empresa Reconhecida BuscaPé

Google SITE SEGURO

ebit EXCELENTE

Confi 9.3 FANTÁSTICA KABUM

ÓTIMO ReclameAQUI

EMPRESA CAMPEÃ PRÊMIO 2023

Políticas do Site e Marketplace | Políticas de Privacidade | Exerça seus Direitos de Privacidade

KaBuM!

RESUMO

VALOR NO PIX: R$ 149,64

CONTINUAR

GALPÃO DO TONER
TECNOLOGIA EM IMPRESSÃO

COMPRA SEGURA
100% PROTEGIDO

Carrinho — Entrega — Pagamento

DADOS DE CONTATO

E-mail

☐ Receber ofertas e novidades por e-mail

ENTREGA

Total Express - Standard **R$24,96**
Chega terça-feira 11/11

MAIS OPÇÕES

DADOS PARA ENTREGA

Nome

Sobrenome

Telefone com DDD

Rua Ferdinando Fratin **Alterar**
CEP 14610029 - Centro
Ipuã - São Paulo

Número ☐ Sem número

Complemento (opcional)

DADOS PARA NOTA FISCAL

CPF ou CNPJ

☑ Usar as mesmas informações da entrega

CONTINUAR PARA PAGAMENTO

Cartucho de Toner p/ Brother TN-750 | TN-780 | TN-3332 | TN-3382 | TN-3392 | Cartucho de Toner | TN 750 | TN 780 | TN 3332 | TN 3382 | TN 3392 | Compatível | 100% Novo | 8.000 Páginas × 2 — R$149,80

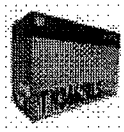
Subtotal	R$149,80
Custo de frete	R$24,96
Total	**R$174,76**

Adicionar cupom de desconto

magalu

Sacola — Entrega — Pagamento — Revisão

Produtos Blackcollors



Toner Original Brother Tn-3662xls Tn-3612 Dcp-l5662dn L5912

Excluir

1

R$ 575,67 no Pix
ou R$ 619,00 no cartão

Frete — Grátis

Você ganhou **frete grátis**! Aproveite para comprar mais itens de blackcollors

Escolher mais produtos participantes >

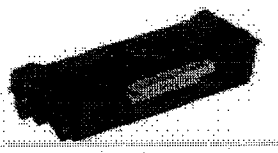
Frete para o CEP

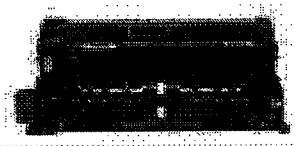
14610-029 alterar

Rua Ferdinando Fratin - Ipua - SP

Comprar mais produtos

Ofertas inspiradas na sua navegação





Produtos (1): R$ 619,00
Frete: Grátis

Tem um código de cupom? Inserir

Total: **R$ 575,67** no Pix
ou R$ 619,00 no cartão

Continuar

Kalunga

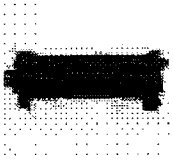
Digite aqui o que você procura

Nossas Lojas | Busca de Cartuchos | Pedidos e Trocas | Atendimento

Enviar para: Rua Ferdinando Frerin Centro, SP - 14610-029

Você ganhou FRETE GRÁTIS na sua compra!

Meu Carrinho



Cartucho toner para Brother, Preto, TN3602XLBR, Brother - CX 1 UN

1 remover

Unitário: R$ 809,00

R$ 809,00

Digite o seu CEP para calcular o valor do frete: 14610029 Calcular Frete

Continuar Comprando

Limpar Carrinho

Resumo do Pedido

SubTotal R$ 809,00

Receba em até **6 dias úteis** **Grátis**

Total **R$ 809,00**

Finalizar compra

Cookies: A Kalunga usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade.

Continuar e Fechar

KaBuM!

ENTRE ou CADASTRE-SE

Não deixe seus itens escaparem 02h 55m 05s.
Corra! Itens podem esgotar. Finalize a compra e garanta agora

PRODUTO E SERVIÇO

REMOVER TODOS OS PRODUTOS

Vendido e entregue por: **Cartucho Barato Online**

Brother

Toner Brother Tn3612xl Tn3662xl | Dcp-l5512 Dcp-l5662 Hl-l5212 L6412 Mfc-l5912

Com desconto no PIX: **R$ 829,90**
Parcelado no cartão sem juros: **R$ 976,35**

1

Preço à vista no PIX:
R$ 829,90

SITE BLINDADO AUDITADO EM 30-OUT
Empresa Reconhecida BuscaPé
Google SITE SEGURO
ebit EXCELENTE
Confi 9,8 FANTÁSTICA KABUM
ÓTIMO ReclameAQUI
EMPRESA CAMPEÃ PRÊMIO 2023

RESUMO

VALOR NO PIX: R$ 829,90

CONTINUAR

magalu

Sacola — Entrega — Pagamento — Revisão

Toner Brother Tn3470 /Tn3472 (12K) Compativel - Premium

Excluir

2

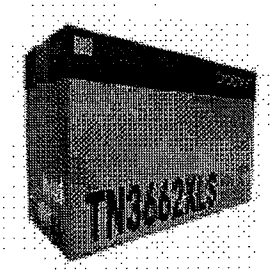
R$ 156,24 no Pix
ou R$ 168,00 no cartão

Frete para o CEP

Calcular frete — alterar

Comprar mais produtos

Ofertas inspiradas na sua navegação



Toner Original Brother Tn-3662xls Tn-3612 Dcp-l5662dn L5912

7% OFF

R$ 575,67 no Pix

ou 5x de R$ 123,80 sem juros

Toner Brother TN3612 TN3612XL TN3662XL TN3662XLS DCP-L5512 DCP-L5662 HL-L5212 MFC-L5912 Original 25k

7% OFF

R$ 501,64 no Pix

ou 4x de R$ 134,85 sem juros

Produtos (2): R$ 168,00

Tem um código de cupom? Inserir

Total: **R$ 156,24** no Pix
ou R$ 168,00 no cartão

Continuar

Gimba

Departamentos Serviços

Início › Meu Carrinho

Meu Carrinho

Resumo do pedido

Produtos(2 itens)	R$ 203,80
Frete	Grátis
Sub-total	**R$ 203,80**

Frete **CEP: 14610-000**

Entrega 1 de 1
Vendido e Entregue por **Gimba**
Envio Transportadora
Valor Grátis
Prazo Entrega em até 9 dia(s) úteis após liberação do pedido!

Fechar pedido

Salvar cotação **Negociar**

Esvaziar carrinho

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

Aceitar Todas Recusar Preferências de Cookies

KaBuM!

ENTRE OU CADASTRE-SE

Não deixe seus itens escaparem 02h 59m 20s.
Corra! Itens podem esgotar. Finalize a compra e garanta agora

PRODUTO E SERVIÇO

REMOVER TODOS OS PRODUTOS

Vendido e entregue por: **MD PAPELARIA**

ORIGINAL

Toner Tn3472 Tn-3472 Para Dcpl5502dn Dcpl5652dn Hll5102dw

Com desconto no PIX: **R$ 166,24**
Parcelado no cartão sem juros: **R$ 197,90**

− 2 +

Preço à vista no PIX:
R$ 332,48

SITE BLINDADO AUDITADO EM 30-OUT

Empresa Reconhecida BuscaPé

Google SITE SEGURO

ebit EXCELENTE

Confi 9.4 FANTÁSTICA KABUM

ÓTIMO ReclameAQUI

EMPRESA PREMIO 2023

Políticas do Site e Marketplace Políticas de Privacidade Exerça seus Direitos de Privacidade

KaBuM!

RESUMO

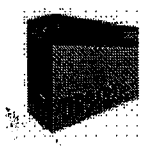
VALOR NO PIX: R$ 371,00

CONTINUAR

Magalu

Sacola — Entrega — Pagamento — Revisão

Produtos Blackcollors



Cartucho de Cilindro Brother DR3602 DCP-L5512 DCP-L5662 HL-L5212 MFC-L5912 Original

Excluir

1

R$ 575,67 no Pix
ou R$ 619,00 no cartão

Frete — Grátis

Você ganhou **frete grátis!** Aproveite para comprar mais itens de blackcollors

Escolher mais produtos participantes >

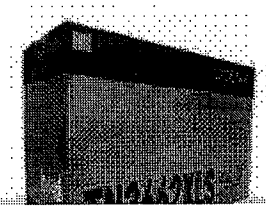
Frete para o CEP

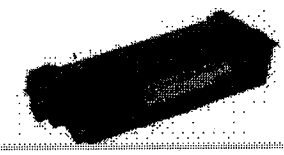
14610-029 alterar

Rua Ferdinando Fratin - Ipua - SP

Comprar mais produtos

Ofertas inspiradas na sua navegação





Produtos (1): R$ 619,00
Frete: Grátis

Tem um código de cupom? Inserir

Total: **R$ 575,67** no Pix
ou R$ 619,00 no cartão

Continuar

9% OFF no PIX

Carrinho

Voltar à loja

Um item do seu carrinho está com alta demanda.
Complete o pedido para ter certeza de que é seu!

PRODUTO	QUANTIDADE	TOTAL
Cilindro Brother DR-3602, Impressão Laser **R$ 789,00** ~~R$ 989,00~~	− 1 +	**R$ 789,00**

Subtotal **R$ 789,00**

Envio 14610029, Alterar?

Taxas disponíveis:

Correios PAC (8 dias úteis)	**GRÁTIS**
Correios Sedex (4 dias úteis)	R$ 46,18
JAMEF (7 dias úteis)	R$ 56,80
Jadlog Package (9 dias úteis)	R$ 64,35

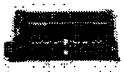
TOTAL ESTIMADO **R$ 789,00**

Tributos e frete calculados na finalização da compra

Finalizar A Compra

Meu Carrinho

Cilindro para Brother laser, DR3602, Brother - CX 1 UN



1 remover

Unitário: R$ 989,00

R$ 989,00

Digite o seu CEP para calcular o valor do frete: Digite o CEP Calcular Frete

Continuar Comprando

Limpar Carrinho

Resumo do Pedido

SubTotal	R$ 989,00
Frete no Site	
Total	**R$ 989,00**

Finalizar compra no site

Os preços, promoções, condições de pagamento, frete e estoque são válidos apenas para compras pelo site. No caso de diferença de preço no site, o valor válido é o do carrinho de compras. Não abrimos embalagens.

A Brother Store (https://www.brotherstore.com.br) é operada pela Kalunga SA - CNPJ: 43.283.811/0001-50, localizada na Rua da Mooca, 766 - São Paulo - SP - CEP: 03104-000

Cookies: A Brother Store usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade.

Continuar e Fechar

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.51
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202511052037241794833888
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R$1.979,16
TARIFA: R$0,00
DATA: 05/11/2025 - 17:37:36
NOME DA COBRANCA: Recebedor Magalu
COD PRODUTO: 6e10c73fa10d474fba815fe112ee05e4
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-19

PAGO PARA: Magalupay
CNPJ: 13.884.775/0001-19
INSTITUICAO: 13884775 MAGALUPAY

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: 05/11/2025 - 17:37:37

==========

DOCUMENTO: 110501
AUTENTICACAO SISBB: 7.C5B.45D.23B.FD5.682

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MARCO AURELIO FRESSATTI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/10/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA S.CASA MIS.DE IPUA - VALOR TOTAL: R$ 488,64

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.621
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO 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 000.001.621 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1008 1965 3900 0170 5500 1000 0016 2110 0009 0006

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	135252898784049 01/10/2025 12:53:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
361067330111		08.196.539/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA S.CASA MIS.DE IPUA			45.708.765/0001-19	01/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**	
RUA FERDINANDO FRATIN,, 335	CENTRO	14610-000	01/10/2025	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	(16)3832-1222	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1253795	488,64	0,00	488,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	488,64

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	488,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - REMETENTE		ENY7641	SP	08.196.539/0001-70

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		DIVERSAS	0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11263	ABACAXI	07099300	0500	5102	UN	15,00	7,50	112,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11260	BANANA NANICA	08039000	0500	5102	KG	10,70	7,23	77,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42760	FRANGO COXA E SOBRECOXA CONGELADA	10063021	0500	5102	KG	20,09	10,95	220,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11264	LARANJA PERA	08051000	0500	5102	KG	5,00	4,95	24,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11265	LIMAO	08055000	0500	5102	KG	2,05	7,95	16,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3009	MARACUJA	07049000	0400	5102	KG	2,36	15,95	37,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi e conferi os Materiais
01 / 10 / 25
Ass. Responsável Recebimento

22365

DADOS ADICIONAIS cod. 5149

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO ATRAVÉS DO BANCO DO BRASIL S/A, AG.Nº 3156-9 CONTA CORRENTE Nº 1803-1. VR. APROX. TRIBUTOS : 20,52 FED. 27,31 ESTADUAL 0,00 MUN. FONTE IBPT. CONVÊNIO SUS 01/2025	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 01 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Marco A. Lunatti TELEFONE: (16) 99985-3860 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: JB Supermercado TELEFONE: (16) 99967-9469 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Sup Santa Luzia TELEFONE: (16) 99688-8151 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
abacaxi	un	15	7.50	11.99	12.00	
banana nanica	Kg	10.70	7.23	7.99	7.55	
coxa e sobrecoxa congelada	Kg	20.09	10.95	12.99	10.99	
laranja pera	Kg	5	4.95	4.99	5.10	
limão	Kg	2.05	7.95	9.99	8.70	
maracujá	Kg	2.36	15.95	16.99	17.40	

Entre contas correntes BB

G338101119799684068
10/11/2025 11:59:59

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	488,64
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 [1]

3.207
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0915 1786 0400 0108 5500 1000 0032 0710 0004 9139

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		**135252885468922 30/09/2025 15:17:05**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
361.010.834.112		15.178.604/0001-08

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA			**45.708.765/0001-19**	30/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RFERDINANDO FRATINS, 345	CENTRO		14610-000	**30/09/2025**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	SP	(16) 3832-1222		**15:16:58**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 30/10/2025 442,00			

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	442,00

LOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**442,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
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
1002	GAS P 45	27111910	0102	5102	UN	1	442,00	442,00	0,00	0,00	

Recebi e conferi os Materiais
01 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

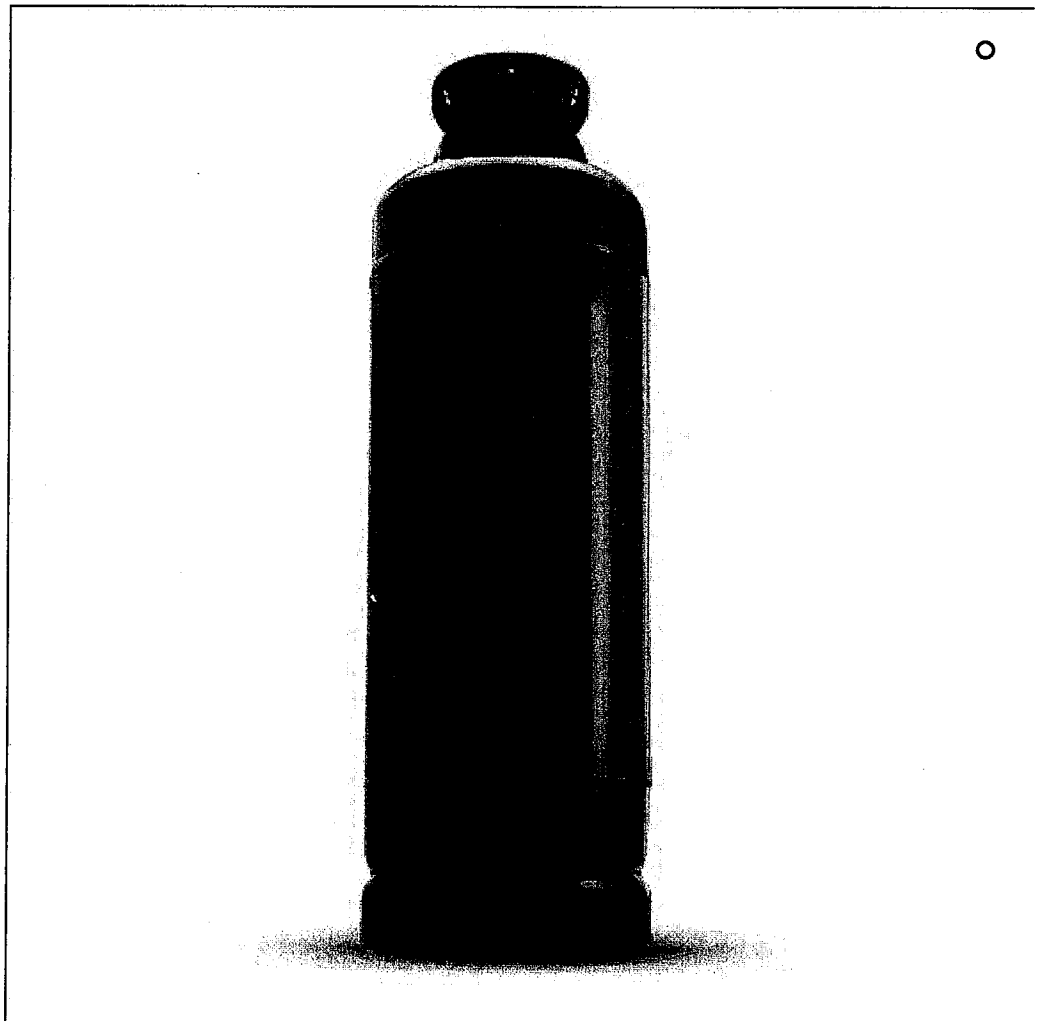
cod - 5131

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: I.E. : ISENTO CONVENIO SUS 01/2025 22365 I.E. : ISENTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.207. EMISSÃO: 30/09/2025 VALOR TOTAL: 442,00 DESTINATÁRIO: IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA - RFERDINANDO FRATINS, 345, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 3.207 SÉRIE 1



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

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

Botijão 45 Kilos - Ultragaz

R$ 510,00

1 Add to cart

Botijão 45 Kilos - Ultragaz

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

WhatsApp

Description Reviews (0)

Esse Botijão 45 kilos - Ultragaz por apenas R$ 510,00, se tiver alguma dúvida entre em contato.

Description

Botijão 45 kilos – Ultragaz.

A melhor opcao de gás na Zona Sul de Sao Paulo.

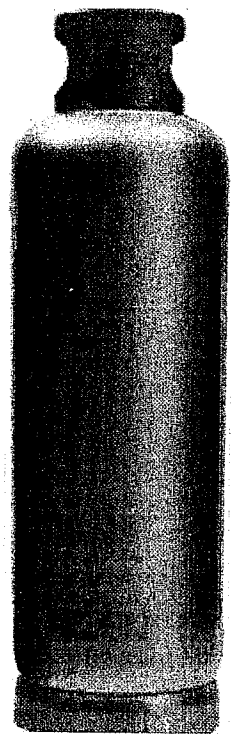
Abrir Chat

GÁS MARÍLIA
SEMPRE COM VOCÊ

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 +

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.

Politicas de Privacidade, Entrega, Troca, Devolução e Reembolso

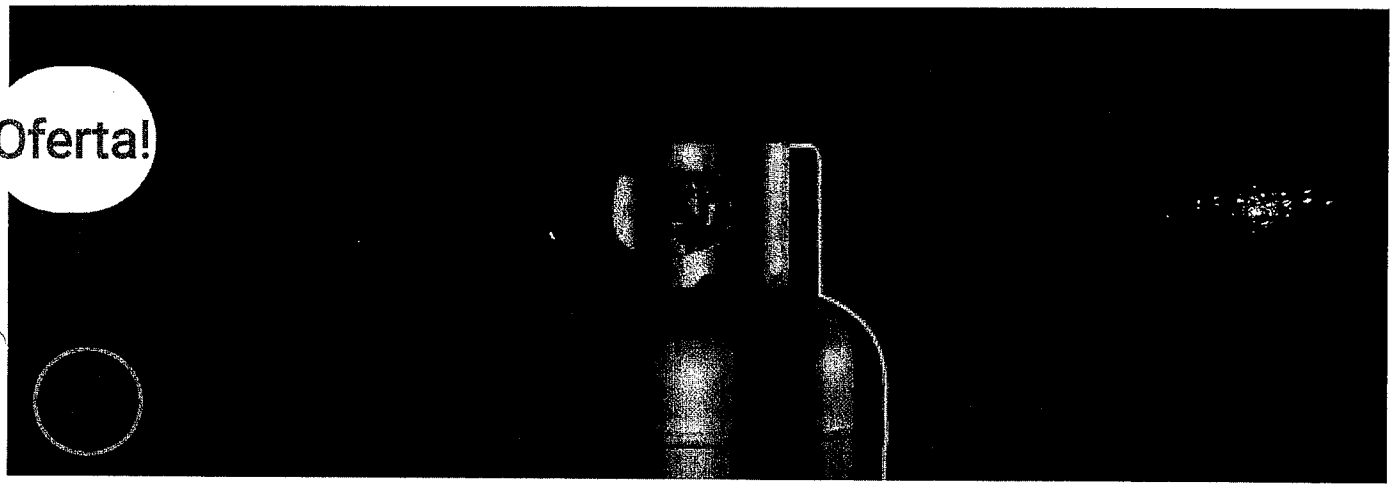
Este site é de propriedade, mantido, e operado por Gás Marília, com endereço na Rua Maria Batistão, 148, Marília - SP - Cep: 171512-080.
Inscrita no CNPJ sob o n.02.190.284/0001-51, endereço de e-mail gasmarilia@gmail.com e telefones 014 34251883, 014 996046855 ou 08000160027.

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

Entregamos em aproximadamente 30 minutos



Gás 45 kg

~~R$518,00~~ **R$506,00**

O Botijão P45 é o seu melhor amigo do seu restaurante ele é quem da a força ideal para o fogão industrial.

- 1 + ADICIONAR AO CARRINHO

Categoria: Comércio

AVALIAÇÕES (0)

Avaliações

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G338101119799684035
10/11/2025 11:38:36

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	442,00
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

EURIPEDES GONCALVES IPUA ME

AV FLORIANO PEIXOTO, 464 - CENTRO
14610-000 IPUA - SP
(16) 3832-2442

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

835
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0901 1824 5500 0138 5500 1000 0008 3510 0001 0953

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		135252788019353 22/09/2025 10:44:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
361.008.022.110		01.182.455/0001-38

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA			45.708.765/0001-19	22/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA FERDINANDO FRATIN nº 335	CENTRO		14610-000	22/09/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	SP	(16) 3832-1222		10:43:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	292,22

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,56	292,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7898921282215	SAL REFINADO FINO SAL 1 KG Cód. Barras: 7898921282215	25010020	0400	5102	UN	10	1,99	19,90	0,00	0,00		2,23
7896048284631	VINAGRE DE ALCOOLVITALIA Cód. Barras: 7896048284631	22090000	0400	5102	UN	6	2,49	14,94	0,00	0,00		3,06
7891104393104	ADOCANTE ADOCYL 100ML Cód. Barras: 7891104393104	21069090	0400	5102	UN	2	3,99	7,98	0,00	0,00		1,78
7896022205201	BOLACHA MAIZENA RANATA 360G Cód. Barras: 7896022205201	19053100	0400	5102	PC	20	4,79	95,80	0,00	0,00		19,60
4506523190724	ERVADOCE KITEMPERO 10G Cód. Barras: 4506523190724	06029089	0400	5102	UN	20	2,99	59,80	0,00	0,00		2,51
7896005271964	FERMENTO FERMIX 10 G. Cód. Barras: 7896005271964	21023000	0400	5102	UN	12	0,99	11,88	0,00	0,00		3,74
7891000356975	MUCILON MILHO 360G Cód. Barras: 7891000356975	19011030	0400	5102	UN	6	12,49	74,94	0,00	0,00		16,64
7898232010101	UNICOCO 100G Cód. Barras: 7898232010101	08011100	0400	5102	UN	2	3,49	6,98	0,00	0,00		0,00

Recebi e conferi os Materiais
23 / 09 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

Cod. 5137

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO REF CONVENIO SUS 01/2025 AG: 3156-9 CC: 50.454-8 EURIPEDES GONCALVES 22365	

RECEBEMOS DE EURIPEDES GONCALVES IPUA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 835. EMISSÃO: 22/09/2025 VALOR TOTAL: 292,22 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 835 SÉRIE 001

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 22 / 09 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Emp. Gonçalves Ipuã TELEFONE: (16) 9 9971-2038 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Mercado Ferratti TELEFONE: (16) 9 9985-3360 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Superm. Santa Luzia TELEFONE: (16) 9 9768-8151 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Mauzera Superm. TELEFONE: (16) 3832-3000 CONTATO: Whatsapp VALOR
Sal refinado 1Kg	un	10	1.99	2.50	2.50	
vinagre de álcool	un	6	2.49	2.50	2.49	
adoçante adocyl 100ml	un	2	3.99	4.47	4.15	
Bolacha maizena 360 GR	PC	20	4.79	6.50	6.29	
ervadoce 10G	un	20	2.99	3.45	3.79	
fermento fermix 10G	un	12	0.99	1.50	1.35	
mucilon milho 360G	un	6	12.49	—	15.20	17.98
unicero 100G	un	2	3.49	5.95	5.55	

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G338101119799684039
10/11/2025 11:39:20

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	292,22
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

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 075.626
Série: 1 **FL:** 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	3525.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0756.2613.9499.0120

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135253068010715 - 14/10/2025 08:19:47

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA	45.708.765/0001-19	14/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA FERDINANDO FRANTIN,335	CENTRO	14.610-029	14/10/2025

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

FATURA

001 R$ 207,00 13/11/2025 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	207,00

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	207,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA	1			SP	44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	volumes				7.150

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
3286	FRALDA GERIATRICA EG C/46 ABSORV Validade: 22/07/2028 Lote: 22JL3B	96190000	060	5405	UN	92	1,5000	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3286	FRALDA GERIATRICA EG C/46 ABSORV Validade: 04/08/2028 Lote: 4AG3B	96190000	060	5405	UN	46	1,5000	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi e conferi os Mater ai
15 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Respo savel Recebimento

Pedido: 5367

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
convenio sus 01/2025 Banco do Brasil 22365 ag. 6504-8 c/c 1062-6	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 14/10/2025 Destinatário: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA Valor Total: 207,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 075.626
SÉRIE: 1 **FL:** 1 /1

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 14 / 10 / 2025			FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira			Cirurgica Rib. Preto	Limar	C.M. Hospitalar	
COTAÇÃO DE PREÇOS			TELEFONE (16) 3963-2829	TELEFONE (16) 3721-1102	TELEFONE (16) 9201-8512	TELEFONE:
			CONTATO: Marcos	CONTATO: Selma	CONTATO: Liviam	CONTATO:
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
Fralda geriatrica EG	un.	138	1.50	1.84	1.88	

Entre contas correntes BB

G338101119799684052
10/11/2025 11:47:25

Debitado

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

Creditado

Nome	CIRURGICA RIBEIRAO P L ME
Agência	6504-8
Conta corrente	1062-6
Valor	207,00
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

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.278.209
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2782 0911 4660 9380

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	135253074021023 - 14/10/2025 15:00:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Ipua	45.708.765/0001-19	14/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Fernando Fratin, 335, 0000	Centro	14610-000	14/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Ipua	(16) 3832-1222	SP		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 11/11/2025
Valor: R$ 750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
750,00	135,00	0,00	0,00	0,00			0,00	750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSRIBEIRO	0-Por conta Remetente				06.209.025/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS	SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Caixas			5,450	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
059656	CATETER IV 22G LoteB50295/0077 - Qtde1000 - Venc30/04/2030	90183926	100	5.102	PCT	1.000,00	0,75	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00	0,00

Recebi e conferi os Mater ai
15 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Respo savel Recebimento
material

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 645943.- Lista Neutra 750,00 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Marcia Cristina Gomes - End. Conf. A Local Entrega Rua Fernando Fratin, 335 Bairro Centro CEP 14610-000 Hor 0800 as 1800 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 CONVENIO SUS 01/2025 Email do Destinatário: MARCIO.SOFTLOG@GMAIL.COM

RESERVADO AO FISCO

22365

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 14 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Lumar C.P. Med. VALOR	FONECEDOR: Cirurg. Rib. Preto VALOR	FONECEDOR: Almaster VALOR	FONECEDOR: VALOR
			TELEFONE: (16) 3724.1102	TELEFONE (16) 3963.2829	TELEFONE (51) 3523.2600	TELEFONE:
			CONTATO: Selma	CONTATO: Marcos	CONTATO: Paulo	CONTATO:
Cateter intravenoso 22G	PCT	1000	0.75	0.90	0.79	

Entre contas correntes BB

G338101119799684064
10/11/2025 11:56:38

Debitado

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

Creditado

Nome	LUMAR COM PROD FARM
Agência	6520-X
Conta corrente	104069-3
Valor	750,00
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

Priscila PAPELARIA
AVENIDA PRES VARGAS, 765
Cidade NOVA
FRANCA - SP
TELEFONE: (16) 3713-1415
CEP: 14.401-110
financeiro@papelariapriscila.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 32.730
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1001 4855 7600 0159 5500 1000 0327 3015 9230 5874

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA/VENDA MERC. SOB SUB.	135253088583368 15/10/2025 15:07:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310038963115		01.485.576/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE IPUA 00004323	45.708.765/0001-19	15/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R FERDINANDO FRATIM, 335	CENTRO	14.610-000	15/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
IPUA	16 38321222	SP		15:07:19

FATURA / DUPLICATA

Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	12/11/2025	1.275,65						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
34,65	6,24	0,00	0,00	1.275,65

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	1.275,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1.369				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01445	BORRACHA BRANCA 40 - 1UN / 80 UN CA IXA COM 80 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI C67DE342-D3EA-4E74-A1BC-054288A71303	40169200	000	5102	UN	20,000	0,6800	13,60	13,60	2,45	0,00	18,0	0,00
02286	ENVELOPE SACO 24 X 34 - K.N - 1 / 25 0	48171000	060	5405	UN	1250,00	0,2900	362,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02656	GRAMPO TRILHO - PLASTICO - TRANSPARE NTE - 1UN / 50UN 19 CNT PA COTE COM 50	39261000	060	5405	UN	100,000	0,2400	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00777	PASTA ABA ELASTICA - CRISTAL - TRANS PARENTE	42021210	060	5405	UN	10,000	1,9000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09129	POST IT - 38 X 50 - C/4 BLOCOS - AMA RELO COLACRIL 400 FOLHAS 20	48114190	000	5102	UN	5,000	4,2100	21,05	21,05	3,79	0,00	18,0	0,00
03672	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX - 1 PC/ 10 P C 210X297 PACOTE COM 500 CAIXA C/ 10 PCTS RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL N. 13/12, NUMERO DA FCI AF611B5F-E1F4-4582-8E5B-30BBD439C598	48025610	060	5405	PC	30,000	27,8500	835,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: 018 - FLAVIANE SANTOS FARIA Cond.Pag: 01028 - FATURADO PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRED. DE ICMS NO VAL. DE R$ CORRESP. A ALIQ. DE 0%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPL. 123, 000000007727-FF-006,000000317887-FF-001 CONVENIO SUS 01/2025 PEDIDO POR JACQUELINE MOTORISTA VEM RETIRAR NO CD AG:6520-X C/C: 108010-5 SEM BOLETO Vlr Aprox dos Tributos: R$ 220,50 Federal / R$ 156,48 Estadual - Fonte: IBPT 22365. 5386	

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 15 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Papelaria Parada VALOR	FONECEDOR: Pap. Mendonça VALOR	FONECEDOR: Atacado Ideal VALOR	FONECEDOR: VALOR
				TELEFONE: (16) 99999-0524	TELEFONE: (16) 99197 3082	TELEFONE: (16) 3208.1488	TELEFONE:
				CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO:
1-	Borracha Branca 40	un	20	0.68	1.32	—	
2-	envelope, pace 24x34	un	1250	0.29	0.40	0.33	
3.	grampo trilho - plastico	un	100	0.24	0.31	0.243	
4.	pasta aba elástica - C. transp.	un	10	1.90	3.43	2.07	
5.	Post it 38x50 c/4 blocos	un	5	4.21	—	4.37	
6.	Papel sulfite A4 chamex - 1 pc/ com 500 f.	PC	30	27.85	27.90	—	

0

Borracha Record n. 40 Mercur

001803 0 OPINIÕES

Borracha Record N. 40 Mercur

R$ 1,50

R$ 1,35 à vista com desconto PIX ou 1x de R$ 1,50 Sem juros Cartão Visa - Vindi
Mais informações

1 /25 COMPRAR

00000-000 Calcular

Descrição Geral

Borracha Record N.40 Mercur

Borracha natural de látex, matéria-prima renovável, macia, indiada para escrita e desenho.

Dimensões: 3,2x2,2x0,6cm

Ficha Técnica

Código	001803
código de barras	7896342902217

Bloco Adesivo Colacril 38x50 Com 400 Adesivos - Amarelo

Código: BLOCO-38X50-AMARELO COLACRIL (https://www.etiquetasdk.com.br/marca/colacril.html)

R$ 8,90
até 2x de **R$ 4,45** sem juros
ou **R$ 8,72** via Pix

1 Comprar (https://www.etiquetasdk.com.br/carrinho/produto/176365867/adicionar)

Estoque: Disponível

mercado pago pix Parcelas

1x de R$ 8,90 sem juros
2x de R$ 4,45 sem juros
3x de R$ 3,24
4x de R$ 2,47
5x de R$ 2,00
6x de R$ 1,69
~~7x de R$ 1,46~~
8x de R$ 1,29
9x de R$ 1,16
10x de R$ 1,06
11x de R$ 0,97
12x de R$ 0,90

VISA elo

Parcelas

R$ 8,

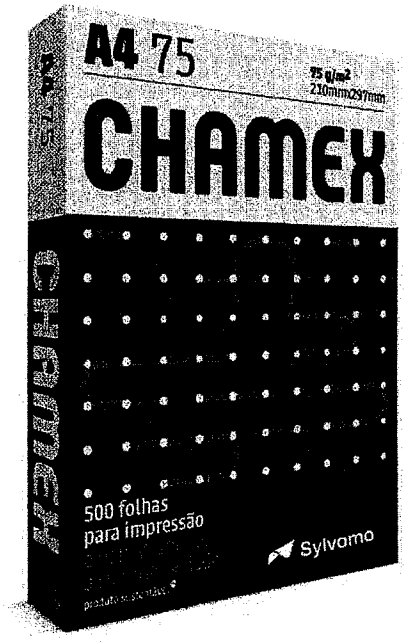
pix

CEP OK

https
coic
(https
text=(

papelaria QueiroZ

o que procura hoje?



PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 210MM X 297MM 75G PT C/ 500 FOLHAS

0 OPINIÕES

R$ 32,90

ou 3x de R$ 10,97 Sem juros Cartão de Crédito - Mercado Pago

Mais informações

1 COMPRAR

Calcular frete:

00000-000 OK

DESCRIÇÃO GERAL

O Papel Sulfite Chamex é o melhor papel para uso profissional. Possui superfície resistente corte perfeito e equilibrada absorção permitindo melhor deslizamento do papel na impressora e evitando desperdício de tinta. É produzido a partir de florestas 100% plantadas e renováveis e as fibras são tratadas para obter o mais elevado grau de brancura. Uso ideal em Empresas Impressão Cópias Fax etc. Formato: A4 - 210 mm x 297 mm. Gramatura: 75 g/m². Pacote com 500 folhas.

FICHA TÉCNICA

Código	1124102
Código de barras	7891173023001
Categoria	Papel Sulfite

Entre contas correntes BB

G338101119799684056
10/11/2025 11:51:33

Debitado

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

Creditado

Nome	COM PAPEIS PRISCILA LTDA
Agência	6520-X
Conta corrente	108010-5
Valor	1.275,65
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

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

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 000003392 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0910 0158 5400 0103 5500 1000 0033 9216 0415 5522

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135252886522923 30/09/2025 16:26:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
361071470114		10.015.854/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISER. DE IPUA			45.708.765/0001-19	30/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA FERDINANDO FRATIN NUMERO 335, .	CENTRO		14610-000	30/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA		SP		15:57:00

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	47,87	129,00
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	129,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2222	SACO LIXO 20 LTS C/100 UND. COMUM Valor Aprox dos Tributos R$: 24,65 Federais e 23,22 Estaduais.	39232910	0102	5102	UN	10,000	12,900	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi e conferi os Materiais
01 / 02 / 25
Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS Cod. 5141 mat limpeza

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONVENIO- SUS 01/2025 Valor Aprox dos Tributos R$: 24,65 Federais e 23,22 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.	

22365

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 30 / 09 / 2025			FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira			R&M Zubelli	Multiplast Emb.	Alfa Chemical	
COTAÇÃO DE PREÇOS			TELEFONE: (16) 3832.1485	TELEFONE: (16) 99206 5474	TELEFONE: (11) 9810-7066	TELEFONE:
			CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO:
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
saco lixo 20 LTS c/ 100 un	un	10	12.90	13.50	18.00	

EMPRESA

TED

G338101119799684042
10/11/2025 11:40:26

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 PA R 10 GUAIRA SP
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	111.001
Valor	129,00
Data transferência	10/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	DA013318DCB088F6

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

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 000003394 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0910 0158 5400 0103 5500 1000 0033 9419 7216 4825

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135252886542156 30/09/2025 16:27:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
361071470114		10.015.854/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISER. DE IPUA			45.708.765/0001-19	30/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA FERDINANDO FRATIN NUMERO 335, .	CENTRO		14610-000	30/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA		SP		16:02:00

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	54,28	144,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6607	TAMPA P/ POTE 200/250 ML C/ 50 UN - COPOPLAST Valor Aprox dos Tributos R$: 7,57 Federais e 9,41 Estaduais.	39235000	0102	5102	PC	11,000	4,750	52,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4754	COPO DESC. 50 ML C/ 5000 UN - COPOPLAST Valor Aprox dos Tributos R$: 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

Recebi e conferi os Mater ai
01 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS cod. 5139

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONVENIO --SUS 01/2025 Valor Aprox dos Tributos R$: 28,31 Federais e 25,97 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9. 22365	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 30 / 09 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline L. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: RBM Zubiolo VALOR	FONECEDOR: Multiplast Emb. VALOR	FONECEDOR: RB Quality VALOR	FONECEDOR: VALOR
			TELEFONE: (16) 3832.1489	TELEFONE: (19) 9206 5474	TELEFONE: (11) 96600-8891	TELEFONE:
			CONTATO:	CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO:
Lampa p/ pote 200/250 ml c/ 50 un	PC	11	4.75	6.00	—	
Copo dex. 50 ml c/ 5000 un	Cx	1	92.00	117.50	105.00	

EMPRESA

TED

G338101119799684045
10/11/2025 11:41:52

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 PA R 10 GUAIRA SP
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	111.002
Valor	144,25
Data transferência	10/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	920A3AF12719DE7F

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

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 000003393 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0910 0158 5400 0103 5500 1000 0033 9315 1960 4587

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135252886533001 30/09/2025 16:27:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
361071470114		10.015.854/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISER. DE IPUA			45.708.765/0001-19	30/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA FERDINANDO FRATIN NUMERO 335, .	CENTRO		14610-000	30/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA		SP		15:59:00

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	29,85	80,43
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	80,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
228	BOBINA PICOTADA 40 X 60 SF - KG Valor Aprox dos Tributos R$: 8,31 Federais e 7,83 Estaduais.	39232190	0102	5102	KG	2,186	19,900	43,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
227	BOBINA PICOTADA 35 X 50 SF - KG Valor Aprox dos Tributos R$: 7,06 Federais e 6,65 Estaduais.	39232190	0102	5102	KG	1,856	19,900	36,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi e conferi os Materiais
01 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS cod. 5136 descartáveis

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONVENIO--SUS 01/2025 Valor Aprox dos Tributos R$: 15,37 Federais e 14,48 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9. 22365	

.com.br A entrega será feita em Franca 14400000 Atualizar CEP Cozinha Pesquisar Amazon.com.br Olá, faça seu login Contas e Listas Devoluções e Pedidos 0

Todos Venda na Amazon Mais Vendidos Ofertas do Dia Mercado Prime Livros Gen V - Assista

Cozinha Mais Vendidos Ofertas Eletrodomésticos Eletroportáteis Panelas Café, Chá e Espresso Louças e Talheres Utensílios Tudo em Casa

Vem aí a Mega Oferta Amazon Prime 7 a 10 de outubro

Faça login

Cliente novo? Comece aqui.

Clique para ver a visualização completa

Bobina Plástica Picotada 40 cm X 60 cm Rollbag c/ 400 Sacos

Marca: Roll Bag

4,8 31 avaliações de clientes

Escolha da Amazon

R$50,29

Em até 2x R$ 25,15 sem juros

Ver parcelas disponíveis

Pagamentos e Segurança | Política de devolução

Marca	Roll Bag
Contagem de unidades	400 unidade
Adequação do controle por rádio	Resíduo de comida
Cor	Transparente
Material	Plástico

Sobre este item

- BOBINA SACOS PLÁSTICO PICOTADA 40X60CM ROLLBAG UTILIZADA TANTO PARA O SETOR COMERCIAL COMO SUPERMERCADOS, AÇOUGUES, FEIRAS,... COMO PARA USO DOMÉSTICO NO ARMAZENAMENTO DE ALIMENTOS ENTRE OUTROS. NÃO RECOMENDA-SE O EMPACOTAMENTO DE OBJETOS CORTANTES TAIS COMO TESOURAS, FACAS E ESTILETES. COR: TRANSPARENTE. DIMENSÕES: 40X60CM. MATERIAL: POLIETILENO. ESPESSURA: 0,75 MICRAS EM CASA PAREDE - TOTAL 15 MICRAS. CONTEÚDO DA EMBALAGEM: 01 - BOBINA DE SACO PICOTADO 40X60CM C/4

Relatar um problema com este produto

Patrocinado

R$50,29

Entrega GRÁTIS: **Quinta-feira, 2 de Outubro.** Se pedir dentro de 23 hrs 21 mins. Ver detalhes

Entregando em Franca, 14400000. Atualizar local

Em estoque

Quantidade: 1

Adicionar ao carrinho

Comprar agora

Enviado por	Comercial Kinesis
Vendido por	Comercial Kinesis
Devolução	Elegível para Devolução ou Reembolso em até ...
Pagamento	Transação segura

Adicionar à Lista

Outros vendedores na Amazon

Comparar outras 4 ofertas a partir de R$47,55 & Frete GRÁTIS

Patrocinado

Frequentemente comprados juntos

Bem Vindo

SOBRE A CEPEL | Televendas: (11) 5078-0050

Olá, qual produto está procurando?

Entre ou Cadastre-se

Faça seu Orçamento

MEU CARRINHO Total: R$ 0,0

LIMPEZA HIGIENE DESCARTÁVEIS COZINHA FESTAS PAPELARIA ALIMENTOS SOU BIO OUTLET

FRETE GRÁTIS PARA SP CAPITAL E REGIÃO METROPOLITANA para compras acima de R$ 300 (consultar cidades)

3X SEM JUROS NOS CARTÕES parcela mínima de R$ 50

5% DE DESCO no boleto bancári

Cepel.com.br » Descartáveis » Embalagens » **Bobinas**

Passe o mouse sobre a foto para ampliar

Bobina em Saco Picotada 40 x 60cm com 400 Sacos Flexbag

Cód. Ref. 5513

☆☆☆☆☆ **(Avalie agora!)** VEJA OPINIÕES DE QUEM JÁ COMPROU.

R$ 61,00

R$ 57,95 (5% de desconto) no boleto

1

Formas de pagamento | Política de troca

Confira as regras de frete

Descrição do Produto | Especificações Técnicas | Avaliações do Produto | Dúvidas do Produto

Bobina em Saco Picotada 40 x 60cm com 400 Sacos Flexbag

As bobinas picotadas são produzidas com alta qualidade e tecnologia em diversos tamanhos.

Bobinas picotadas são fabricadas com polietileno virgem, tornando-as ideais para uso em produtos alimentícios.

Utilizada tanto para o setor comercial como supermercados, açougues, feiras, como para uso doméstico no armazenamento de alimentos entre outros.

Quantidade: 400 sacos.

Tamanho: 40X60

Cor: Transparente

Dicas de Uso:
-Utilize a bobina picotada de acordo com o tamanho do produto a ser embalado.
-Evite sobrecarregar as sacolas para garantir sua resistência.
-Armazene a bobina em local seco e fresco, protegido da luz solar direta.

Especificações Técnicas

Tipos de Bobina:

Coletamos dados para melhorar o desempenho e segurança do site, além de personalizar conteúdo e anúncios. Você pode configurar suas preferências em nosso site e conferir nossas Política de Privacidade.

ENTENDI!

Ganhe 5% em sua primeira compra com o cupom: artlimp5

19 3851-4000 | Simulador de Economia

Todas categorias Pes

Entrar
Criar Conta

Favoritos
Minha Lista de Desejos

0 Me R$

Menu

ACESSÓRIOS LIMPEZA PAPEL DESCARTÁVEIS LIXEIRAS

EMBALAGENS SINALIZAÇÃO EPI'S DISPENSER

Bobina Picotada 40 x 60 Cm 400 Unidades

Seja o primeiro a avaliar este produto

~~R$49,44~~

R$46,97 5%

1x de R$46,97

Disponibilidade: Em estoque

SKU: 22919

Bobina Picotada 40 x 60 Cm 400 Unidades

1

ADICIONAR AO CARRINHO

♡ Adicionar à lista de desejos

Compartilhar

Detalhes Mais informações

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

Continuar e Fechar

Galaxy Watch8 com condições especiais no Magalu! Compre agora

magalu

Buscar no Magalu

Informe seu CEP

Achamos uma oferta melhor

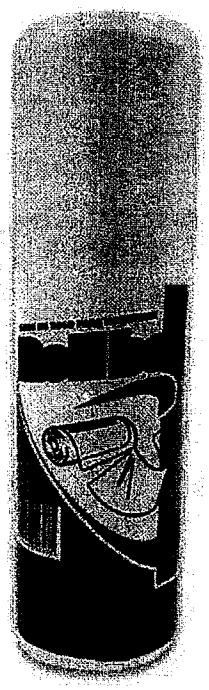
Bobina Plástica picotada 35x50cm RollBag com 500 sacos

R$ 32,82 no Pix

Ver oferta

Bobina Saco Transparente Picotada 35X50 C/500 Sacos Rollbag

Código jg1ee61g2h | Ver descrição completa | Rollbag



4.7 (3)

Vendido por Loja Olist

Entregue por magalu

O Magalu garante a sua compra, do pedido à entre

~~R$ 51,52~~

1x de R$ 48,43 sem juros

ou R$ 46,01 no Pix

(5% de desconto no pix)

Cartão de crédito
sem juros

COMPRAR AGORA

ADICIONAR À SACOLA

Calcular frete e prazo

Informações da Loja

Loja Olist

Lojista Magalu desde 2020

Ruim

+100mil
Produtos vendidos

Entrega
Atrasos pontuais

Ate
Re

Ver mais informações da loja

Magalu Garante
a sua compra, do pedido à entrega.

Devolução Gratuita
em até 7 dias depois de receber o produto.

Explore e aproveite

Patrocinados

Buscar produtos, marcas e muito mais...

Ofertas por tempo

Informe seu CEP

Categorias Ofertas Cupons Supermercado Vender Contato

Crie a sua conta Entre Com

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

Você também p saco plastico para embalagem a vacuo - bobina picotada 40x60 kg

Mais opç

1kg Megaroll 20cm X 30cm 50...
R$ 22,90
Frete gratis

Saco Picotado Para Alimentos 8kg Reforçado 40cm X 50cm...
R$ 77,90
Frete grátis

Saco Picotado Para Lav 15kg Reforçado 50cmx7
R$ 64,90
Frete grátis

Novo | +1000 vendidos

Saco Picotado Para Alimentos 7kg Megaroll 35cm X 50cm 500 Un

4.7 ★★★★½ (30)

R$ 42,90

12x R$ 4,22

Ver os meios de pagamento

FRETE GRÁTIS ACIMA DE R$ 19

Receba grátis entre sexta-feira domingo

Receba grátis quarta-feira

Mais informações de envio

Estoque disponível

Quantidade: **1 unidade** (+50

Comprar agora

Adicionar ao carrinho

Vendido por megarollembalagens

MercadoLíder | **+1000 vendas**

MEGA ROLL

megarollembalage ns

+25 Seguidores **+100** Prod

MercadoLíder
É um dos melhores do site!

+1000
Vendas

Bom atendimento

Entre

Ir para a página do vendec

Produtos relacionados

Patrocinado

Saco Picotado Para Lavanderia 15kg Reforçado 50cmx70cm...
R$ 64,90
Frete grátis

Bobina De Saco Plástico Fundo Estrela 35x45 1 Refil 500un
~~R$ 49,89~~
R$ 33,77 32% OFF
Frete grátis

Saco Picotado Para Alimentos 8kg Reforçado 40cm X 50cm...
R$ 77,90
Frete grátis

Meios de pagamento

Linha de Crédito

Cartões de crédito
Pague em até 12x!

Pix

Usamos cookies para melhorar sua experiência no Mercado Livre. Consulte mais informações na nossa Central de privacidade. Aceitar cookies Configurar cookies

EMPRESA

TED

G338101119799684049
10/11/2025 11:45:50

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 PA R 10 GUAIRA SP
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	111.003
Valor	80,43
Data transferência	10/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	1AD64AE6B04D8E76

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

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 075.607
Série: 1 **FL:** 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			3525.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0756.0718.2405.5507
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135253057656047 - 13/10/2025 13:45:23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA			45.708.765/0001-19	13/10/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA FERDINANDO FRANTIN,335		CENTRO	14.610-029	13/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
IPUA	(16) 3832-1222	SP		

FATURA

001 R$ 455,00 12/11/2025 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
455,00	81,90	0,00	0,00	455,00

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	455,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS	1			SP	34.028.316/0126-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PROFESSOR DR.ZEFERINO.S/N	RIBEIRAO PRETO	SP	209263344110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	volume				3.500

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: 05/01/2027 Lote: HZA06H2H1	38221920	000	5102	UN	500	0,9000	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
3131	LANCETA SEGURANCA 28G CX/100 DESCARPACK Validade: 08/08/2029 Lote: SCLKAB003A	90183999	000	5102	UN	500	0,0100	5,00	5,00	0,90	0,00	18,00	0,00

Recebi e conferi os Materiais
14 / 10 / 25
Ass. Responsável Recebimento

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
observacao CONVENIO SUS 01/2025 22365.	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 13/10/2025 Destinatário: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA Valor Total: 455,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 075.607
SÉRIE: 1 **FL:** 1 /1

5311

BANCO DO BRASIL **001-9** Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.			Agencia / Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)** [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Pagador **IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117**			Nosso Número 28439230000047025	
Vencimento **12/11/2025**	Número do Documento **075607/1**	Espécie **R$**	Valor do Documento **455,00**	

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Data do Processamento
13/10/2025

BANCO DO BRASIL **001-9** Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
12/11/2025

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/10/2025	075607/1	DM	N	13/10/2025	28439230000047025

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**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 para pagamento .

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117
RUA FERDINANDO FRANTIN,335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610029

CPF / CNPJ
45.708.765/0001-19

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00047.025176 1 12630000045500

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
12/11/2025

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
13/10/2025	075607/1	DM	N	13/10/2025	28439230000047025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**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 para pagamento .

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117
RUA FERDINANDO FRANTIN,335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610029

CPF / CNPJ
45.708.765/0001-19

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 13 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline P. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Cirúrgica Rib. Preto TELEFONE: (16) 3623-2829 CONTATO: Marcos VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
Tiras reagente G. Tech inta.	un	500	0.90			
lanceta, segurança 28G	un	500	0.01			
obs: os materiais acima não tem as cotações necessárias porque a entidade possui contrato de comodato com a Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda - EPP para a compra dos mesmos.						

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 WÍLSON 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 CONTRATNTE, 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, justos 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
RUA MARQUES DA CRUZ, N.º 1623
MONTE ALEGRE - CEP 14051-150
RIBEIRÃO PRETO - SP

Cirúrgica Ribeirão Preto

Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda. - EPP

02.736.951/0001-59

CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA. - EPP

RIBEIRÃO PRETO - SP

A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ,

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338101119799684052
10/11/2025 11:49:15

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:49:16
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000047025176112630000045500
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	111.004
NOSSO NUMERO	28439230000047025
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	455,00
VALOR COBRADO	455,00

NR.AUTENTICACAO D.536.EDC.F4B.469.35C

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 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.975.155
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1008 1895 8700 0130 5500 1001 9751 5519 0562 5828

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135253088076948 15/10/2025 14:31:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (027246)			45.708.765/0001-19	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO	14610-000		16 OUT 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	SP	(16) 3832-1222		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 12/11/2025 1.041,75			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.041,75	187,51	0,00	0,00	1.041,75

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,14	**1.041,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
RANSPORTADORA RISSO LTDA	0-Remetente				52.661.634/0002-70
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O	SAO PAULO			SP	111.091.280.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25				122,500	122,500

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
020042	SACO LIXO PRETO 110 C/100 RB 06 Cód. Barras: 7898956023210	39232190	000	5102	PT	15	38,99	584,85	584,85	105,27	18	235,87
020010	SACO LIXO BRANCO 110 C/100 P6 Cód. Barras: 7898956023197	39232190	000	5102	PT	10	45,69	456,90	456,90	82,24	18	184,27

Recebi e conferi os Mater ai
21 / 10 / 25
Ass. Respo sável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
P.LIQUIDO: 122,500 P.BRUTO: 122,500 CUBAGEM: 0,15450 LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA TELEFONE: 16 3832-1222 ENT:R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO IPUA /SP CONVENIO SUS 01/2025 PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 562582 VENDEDOR: 0193 ORC.120653 22365 COD. CLIENTE: 27246 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 232.63 Federal, 187.51 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

SISTEMAS RB QUALITY

001-9 Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189	3222-0/21815-4	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador	Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I	13325431000176337	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
12/11/2025	001975155	R$	1.041,75

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento	Data do Processamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	20/10/2025

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	12/11/2025

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/10/2025	001975155	DM	N	20/10/2025	13325431000176337

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/19	R$			1.041,75

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO 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$ 0,35 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/11/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 13/11/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / 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

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01332.543105 00176.337178 1 12630000104175

Local de Pagamento	Vencimento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	12/11/2025

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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/10/2025	001975155	DM	N	20/10/2025	13325431000176337

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/19	R$			1.041,75

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO 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$ 0,35 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/11/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 13/11/2025.

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / 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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 15 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: RB Quality TELEFONE (11) 9660-8391 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Alfa Chemical TELEFONE (11) 98105-7062 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Multiplast TELEFONE: 99306-5444 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
Saco lixo preto 110c/100	PT	15	38.99	43.40	56.90	
Saco lixo branco 110 c/100	PT	10	45.69	57.10	80.00	

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338101119799684057
10/11/2025 11:52:38

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:52:39
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090133254310500176337178112630000104175
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	111.005
NOSSO NUMERO	13325431000176337
CONVENIO	01332543
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.041,75
VALOR COBRADO	1.041,75

NR.AUTENTICACAO E.454.ECF.82D.060.BE4

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.

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 285690
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3325 0910 8541 6500 1822 5500 1000 2856 9012 2317 7022

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233250355448522 16/09/2025 19:44:55

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM STA CASA DE MIS IPUA				45.708.765/0001-19	16/09/2025
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R FERDINANDO FRATIN, 335			CENTRO	14.610-000	16/09/2025
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
IPUA	SP	Brasil	(16)3832-1222		19:43:09

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097403205	1.900,00	0,00	1.900,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/11/2025	1.900,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.900,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.900,00	228,00	0,00	0,00	1.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0021-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PRESIDENTE DUTRA 25551	QUEIMADOS	RJ	12877722

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			11,110	0,072

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 01681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA NFCI: C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05 L 2512544 V 31.03.2027 Q 10,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 279,00. Cod. ANVISA:1049715190014. PMC:922,92.	30049029	5/00	6108	UN	10,0000	155,0000		1.550,00		1.550,00	186,00	0,00	12,00	0,00
0000000000019 01447	BRYONY 100MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD L 2523154 V 30.04.2027 Q 1,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 63,00. Cod. ANVISA:1049714780012.	30049099	5/00	6108	UN	1,0000	350,0000		350,00		350,00	42,00	0,00	12,00	0,00

Recebi e conferi os Mater ai
20 / 09 / 25
Aquelina
Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Convenio SUS 01/2025. Base calculo ICMS: R$ 1.900,00 Valor ICMS partilha: R$ 114,00 ICMS FECP: R$0,00. Num. pedido cliente: conv sus 012025. Ordem de venda: 991166. Remessa: 8003510500. 22365	

5047

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000766 10626.801012 1 12620000190000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 11/11/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 16/09/2025		No. do documento 000285690-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 17/09/2025	Nosso Número 0000076106268
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.900,00

Sacado: **IRM STA CASA DE MIS IPUA** **CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19**
R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO - IPUA
14610-000

Recibo Sacado

Recebimento através do cheque no. do banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO SANTANDER | **033-7** | **03399.88198 94700.000766 10626.801012 1 12620000190000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO GRUPO SANTANDER						Vencimento 11/11/2025
Cedente F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 010.854.165/0001-84						Agência / Código Cedente 2228-4/8819947
Data do Doc. 16/09/2025		No. do documento 000285690-1//001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Proces. 17/09/2025	Nosso Número 0000076106268
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.900,00

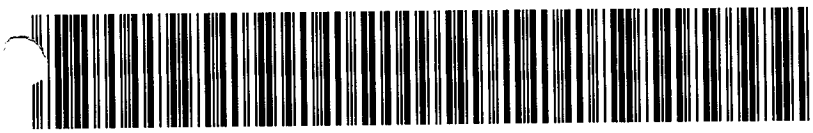
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

PROTESTAR APOS 5 DIAS DE VENCIDO
NÃO PAGAR AO REPRESENTANTE
JUROS DE R$ 4,75 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: **IRM STA CASA DE MIS IPUA** **CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19**
R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO - IPUA
14610-000

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 16 / 09 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: F&F Distribuidora	FONECEDOR: HDL Log. Hospit	FONECEDOR: Precision Hosp.	FONECEDOR: Dimebras
			TELEFONE: (24) 3512.5680	TELEFONE (31) 3221-5300	TELEFONE: (16) 3236-9010	TELEFONE (16) 3519.3170
			CONTATO: Edvaldo	CONTATO: Sandra	CONTATO: Maurílio	CONTATO: Guilherme
			VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
cefuroxima IV 100mg pó liof. inj. x 50 FA	un	10	155.00	169.00	—	264.00
Bioxy 100mg/ml Sol. inj. IV ct 10 FA	un	1	350.00	404.00	419.00	—

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338101119799684058
10/11/2025 11:53:40

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:53:40
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.

03399881989470000076610626801012112620000190000
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
IRM STA CASA DE MIS IPUA
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	111.006
DATA DE VENCIMENTO	11/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,00
VALOR COBRADO	1.900,00

NR.AUTENTICACAO C.5B0.A70.F6D.DB2.1C3

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 DA EMPRESA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA IPUA CPF/RG: Nome: 1-08/10/2025 Vr. Total: 2.113,34	No. 000095094 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
OLHOS DAGUA - MATRIZ

AV. REGINA MOSCONI, 1440
CENTRO
IPUA - SP
CEP: 14610-000 Fone: (16) 3832-8000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No. 000095094
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1047 0260 6700 0240 5500 1000 0950 9417 2323 4800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVENDA MERCADORIAS	135252993433970 08/10/2025 15:03:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST	CNPJ
361.002.015.119		47.026.067/0002-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA IPUA	45.708.765/0001-19	08/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA FERDINANDO FRATIN 335	CENTRO	14610-029	08/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
IPUA		SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	FONE
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA IPUA	45.708.765/0001-19		

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF	CEP
RUA FERDINANDO FRATIN,	CENTRO	IPUA	SP	14610-029

FATURA / DUPLICATA

Nº: 001
Vencimento: 09/11/2025
Valor: 2.113,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DE ST	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.937,30	232,47	0,00	0,00	0,00	0,00	2.113,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	Valor aproximado Tributos	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,77	2.113,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

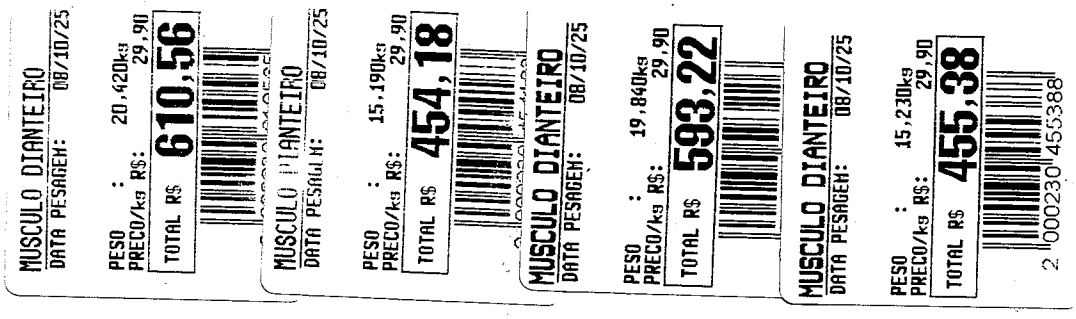
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	70,680

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
236	MUSCULO DIANTEIRO RESF. BOV. S/O Valor aproximado total de tributos: R$ 25,64 (4,20%)	0201.30.00	020	5102	KG	20,42007	29,90	610,56	0,00	559,70	67,16	0,00	12,00	0,00
236	MUSCULO DIANTEIRO RESF. BOV. S/O Valor aproximado total de tributos: R$ 19,08 (4,20%)	0201.30.00	020	5102	KG	15,18997	29,90	454,18	0,00	416,35	49,96	0,00	12,00	0,00
236	MUSCULO DIANTEIRO RESF. BOV. S/O Valor aproximado total de tributos: R$ 24,92 (4,20%)	0201.30.00	020	5102	KG	19,84013	29,90	593,22	0,00	543,80	65,26	0,00	12,00	0,00
236	MUSCULO DIANTEIRO RESF. BOV. S/O Valor aproximado total de tributos: R$ 19,13 (4,20%)	0201.30.00	020	5102	KG	15,23010	29,90	455,38	0,00	417,45	50,09	0,00	12,00	0,00



cod. 5247 22365.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

BC RED. 8,33% ART. 74 - ANEXO II, INCISO I.- RICMS 45490/2000
PIS E CONFINS ALIQUOTA 0% - 0201.30.00

CONVENIO SUS 01/2025

Pedido: 2581735
Carga tributária Segmentada - Federal: 88,77 Estadual: 0,00 Municipal: 0,00

Recebi e conferi os Materiais
08 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

RESERVADO AO FISCO

Bradesco | **237-2** | **Recibo do Sacado**

Beneficiário OLHOS DAGUA - MATRIZ - 47.026.067/0002-40

AV. REGINA MOSCONI 1440

IPUA /SP - CEP: 14610-000

Nosso Número	Vencimento
09 / 33850019669-P	09/11/2025

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Data de Processamento	Agência / Código Beneficiário
08/10/2025	95094 - 1		DM	08/10/2025	3385-5 / 0000173-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	9	R$			2.113,34
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras Deduções		(+) Juros / Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA IPUA

Autenticação Mecânica

Bradesco | **237-2** | **23793.38508 93385.001966 69000.017306 1 12600000211334**

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NO BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 09/11/2025

Beneficiário OLHOS DAGUA - MATRIZ - 47.026.067/0002-40
AV. REGINA MOSCONI 1440 IPUA /SP - CEP: 14610-000

Agência / Código Beneficiário: 3385-5 / 0000173-2

Data do Documento	Nº do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Cart. / Nosso Número
08/10/2025	95094 - 1		DM	N	03/11/2025	09 / 33850019669-P
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(-) Valor do Documento
	9	R$				2.113,34

Instruções

JUROS P/ DIA: 3,52 DESCONTO: 0,00 VEND. NRO: 001

APÓS VENCIMENTO, BLOQUEIO DE FATURAMENTO

E O TÍTULO SERÁ ENCAMINHADO AO SERASA.

NÃO CONCEDER DESCONTOS SEM AUTORIZAÇÃO.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Juros / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA IPUA - 45.708.765/0001-19
RUA FERDINANDO FRATIN, 335 CENTRO
14610029 - IPUA - SP

Beneficiário Final:

Código de baixa

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 08 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Olhos D'agua TELEFONE: (16) 3832.8019 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: JB Supermercado TELEFONE: (16) 99161.9469 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Sup. Frussatti TELEFONE: (16) 99605.3360 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
Musculo Dianteiro Bovino	Kg	70,680	29.90	39.90	31.00	

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338101119799684065
10/11/2025 11:57:49

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:57:50
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793385089338500196669000017306112600000211334
BENEFICIARIO:
OLHOS D AGUA
NOME FANTASIA:
OLHOS D AGUA
CNPJ: 47.026.067/0002-40
BENEFICIARIO FINAL:
OLHOS D AGUA
CNPJ: 47.026.067/0002-40
PAGADOR:
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA I
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	111.007
DATA DE VENCIMENTO	09/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.113,34
VALOR COBRADO	2.113,34

NR.AUTENTICACAO 8.F2F.CA7.8AC.552.3F8

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

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
1

Nº. 000.129.970
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 1031 3782 8800 0409 5500 1000 1299 7011 5524 2991

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	233250397872660 - 14/10/2025 17:46:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	819016879114	31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			45.708.765/0001-19	14/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	14/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
IPUA	SP	1638321222		18:46:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vcne.	13/11/2025
Valor	R$ 822,00

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
822,00	98,64	0,00	0,00	0,00	0,00	822,00
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	822,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02	SUMARE			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			6,760	6,760

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
38108	CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV C/100 FA/BLAU/AM G+ Desc: 8% Lote: 24101525 Qt: 1 Val: 30/09/26 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	6108	CX	1	340,0000	340,00	340,00	40,80			12,00	
23076	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ IV/IM C/50 AMP 2,5ML/HYPOFARMA G+ Desc: 34% Lote: 24030190 Qt: 14 Val: 31/03/26	30043290	000	6108	CX	14	31,0000	434,00	434,00	52,08			12,00	
33795	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM/MEDSONDA Lote: 82671 Qt: 100 Val: 30/09/29	90183929	000	6108	UN	100	0,4800	48,00	48,00	5,76			12,00	

Recebi e conferi os Mater ai
15 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Respo savel Recebimento

medic/mat

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
CONVENIO SUS 01/2025
PD: 15523600 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S)
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/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$ 110,56 Estadual: R$ 180,84 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(B) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 2.88
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1º, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

22365.

RESERVADO AO FISCO

5336

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02
Cep:27175-000 – PIRAÍ – RJ
Fone:(16)3505-4900
Fone: 31.378.288/0004-09

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ** **31.378.288/0004-09**	Agência/Cod.Beneficiário **3370-7/0006158-1**	Data do Documento **14/10/2025**	Vencimento **13/11/2025**
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: **129970-01**	Cart./Nosso Número: 17/31367730000334287	Valor do Documento: **822,00**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-0** **00190.00009 03136.773003 00334.287174 3 12640000082200**

Local de Pagamento: **PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL**					Vencimento **13/11/2025**
Beneficiário **MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0006158-1**
Endereço Beneficiário **RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ**					
Data do documento: **14/10/2025**	No. do documento **129970-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **14/10/2025**	Nosso Número **31367730000334287-0**
Uso do Banco	Carteira **17** / Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **822,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 4,11 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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 14 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline L. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Medicamental VALOR	FONECEDOR: Lumar VALOR	FONECEDOR: Futura C.P.M VALOR	FONECEDOR: VALOR
			TELEFONE: (16) 3505.4900	TELEFONE: (16) 3721.1102	TELEFONE: (16) 3251.9944	TELEFONE:
			CONTATO: Renata	CONTATO: Selma	CONTATO: Amanda	CONTATO:
ceftriaxona 1g pó inj. IV d 100 FA	cx	1	340.00	499.00	379.47	
dexametasona 4mg/ml inj. IV/IM d 50 amp. 2,5ml	cx	14	31.00	59.50	38.04	
Sonda uretral em PVC nº 12, 40cm	un	100	0.48	0.54	0.5945	

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338101119799684069
10/11/2025 12:00:58

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:00:58
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300334287174312640000082200
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	111.008
NOSSO NUMERO	31367730000334287
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	822,00
VALOR COBRADO	822,00

NR.AUTENTICACAO 8.938.4BF.D4A.587.5CA

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:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 3610358
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 - SAÍDA [1]

Nº 3610358
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1056 6798 6300 0191 5500 0003 6103 5814 2457 0970

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
555017832110		56.679.863/0001-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253095348323 16/10/2025 04:20:27-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 69459			45.708.765/0001-19	16/10/2025
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA FERDINANDO FRATIN	335	CENTRO		16/10/2025
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
IPUA	14610-000	1638321222	SP	04:17:20

FATURA / DUPLICATA

QUINHENTOS E VINTE E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/11/2025	521,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
264,16	47,54	0,00	0,00	521,25

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	521,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	2 - Terceiros		TKI0D38	SP	56.679.863/0001-
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RDV SP 215 S/N KM 98	PORTO FERREIRA			SP	555017832110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				28,889	28,889

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
107684	CLIPS GALV. BACCHI 3/0 L.LEVE C/450(E)	83059000	0 00	5102	PC1	3.0000	10,8200	32,46	32,46	5,84	18,00		
107685	CLIPS GALV. BACCHI 4/0 L.LEVE C/420(E)	83059000	0 00	5102	CX1	3.0000	10,8200	32,46	32,46	5,84	18,00		
160095	FITA EMP. 48X100 TRANSPARENTE SULAMERICANA(	39191010	0 00	5102	PT4	3.0000	20,8300	62,49	62,49	11,25	18,00		
73152	PAPEL SULF. 075GR 210X297 A4 500FLS REPORT(	48025610	0 60	5405	CX10	1.0000	257,0900	257,09	0,00	0,00	0,00	258.60	0.00
73650	PILHA ALCALINA PALITO AAA C/4 ELGIN(E)	85061019	2 00	5102	CT1	10.0000	7,1400	71,40	71,40	12,85	18,00		
31291	REFIL P/ MARCADOR QUADRO BCO PILOT AZUL(E)	32159000	2 00	5102	CX12	1.0000	65,3500	65,35	65,35	11,76	18,00		

Recebi e conferi os Materiais
17 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

cod. 5350

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MERCADORIA ADQ PARA USO E CONSUMOconvenio sus 01/2025 - NroCarga: 437179 - NroPedido: 6621928 - Palete: 2 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: 30 DIAS ACIMA $ 350,00 B.Calc.ST: 258.64 ICMS ST: 13.13 B.Calc.Op.Prop: 185.70 ICMS Op.Prop: 33.43 - (VOLUME: 1+1+1+1 = 4)

RESERVADO AO FISCO

22365.

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega do Boleto

Beneficiário	Agência /Código Cedente	Observações:
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	3370-7 - 1365-X	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 69 RUA FERDINANDO FRATIN 335 14610000 CENTRO IPUA SP	Nosso Número 22923770002925214 Data de Vencimento **15/11/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Nome do Entregador
16/10/2025	DM	3610358	**Parcela 1**	**521,25**		

Recebi(emos) o Boleto com 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

atacado IDEAL

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL					**15/11/2025**
Cedente					Agência/Código Cedente
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91					3370-7 - 1365-X
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/10/2025	3610358/1	DM	N	16/10/2025	22923770002925214
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	17 R$				**521,25**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO
Mora / Dia de 1,74
Após vencimento cobrar multa de 10,43
Titulo: 3610358 1
Documento: 3610358

(-) 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
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

---- Corte aqui ----Corte Aqui ----<

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02292.377005 02925.214179 8 12660000052125

Local de Pagamento					Vencimento
ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL					**15/11/2025**
Cedente					Agência/Código Cedente
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91					3370-7 - 1365-X
Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
16/10/2025	3610358/1	DM	N	16/10/2025	22923770002925214
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	17 R$				**521,25**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO
Mora / Dia de 1,74
Após vencimento cobrar multa de 10,43
Titulo: 3610358 1
Documento: 3610358

(-) 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
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Banco do Brasil SA — Ficha de Compensação

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 16 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Atacado Ideal VALOR	FONECEDOR: Papel Luscila VALOR	FONECEDOR: Pap. Mendonça VALOR	FONECEDOR: VALOR
				TELEFONE: (16) 99208.1458	TELEFONE: (16) 9999.0524	TELEFONE: (16) 9197.3082	TELEFONE:
				CONTATO: whatsapp	CONTATO: whatsapp	CONTATO: whatsapp	CONTATO:
1-	clips galvanizado 3/0 c/450	PC1	3	10.82	11.32	11.82	
2-	clips galvanizado 4/0 c/420	cx 1	3	10.82	11.32	11.82	
3-	fita emp. 48x10 transparente	PT 4	3	20.83	22.80	46.10	
4-	papel sulf. 75GR A4 500 fls	cx 10	1	257.09	278.50	279.00	
5-	pilha alcalina palito AAA c/4	CT 1	10	7.14	13.50	16.62	
6-	refil p/ marcador quadro Bco pilot. azul	cx 12	1	65.35	75.36	72.48	

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338101119799684069
10/11/2025 12:04:59

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:05:01
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090229237700502925214179812660000052125
BENEFICIARIO:
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA
NOME FANTASIA:
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA
CNPJ: 56.679.863/0001-91
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	111.009
NOSSO NUMERO	22923770002925214
CONVENIO	02292377
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	521,25
VALOR COBRADO	521,25

NR.AUTENTICACAO 0.807.B5D.52F.AF4.8BB

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 Nota Fiscal Eletrônica

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B 2400
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213008
JUNDIAI - SP- Fone: (47) 3473-8845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 57819
SÉRIE: 3
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0578 1917 1683 1309

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135253088515569

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	16/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
R FERDINANDO FRATIN 335	CENTRO	14610000	15/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
IPUA	(16) 3832-1222	SP		15:02:00

FATURA

N Fat.°: 001 Vencimento: 14/11/2025 Valor: 1.872,200

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
1.872,200	337,000	0,000	0,000		0,000	0	10,490	1.872,200

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	48,310	1.872,200

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Emitente 1 - Destinatário: 1			SP	12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CX			109,834	37,360

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
CI0432	LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX 8.5 - 01PAR-LATEX COM PO-MUCAMBO (UV:200)	40151200	5102	PT	1.52	200,000	1.52	304.00	304.00	54.72	0.00	18.00	0.00
CI0429	LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX 7.0 - 01PAR-LATEX COM PO-MUCAMBO (UV:200)	40151200	5102	PT	1.52	200,000	1.52	304.00	304.00	54.72	0.00	18.00	0.00
CI0431	LUVA CIRURGICA ESTERIL SENSITEX 8.0 - 01PAR-LATEX COM PO-MUCAMBO (UV:200)	40151200	5102	PT	1.52	200,000	1.52	304.00	304.00	54.72	0.00	18.00	0.00
CI0419	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 09 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:1020)	30059090	5102	EN	0.38	2040,000	0.38	775.20	775.20	139.54	0.00	18.00	0.00
C0585	ESCALPE DESCARTAVEL 21G - CAIXA 100UN-VERDE-DESCARPACK	90183929	5102	CX	18.50	10,000	18.50	185.00	185.00	33.30	0.00	18.00	0.00

Recebi e conferi os Mater ai
17 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsavel Recebimento

cod. 5343

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
[Pedido:082749] CONVENIO SUS 01/2025	

22365

bradesco | 237-2 | 23792.69307 20000.001055 93000.188206 4 12650000187220

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **14/11/2025**
Beneficiário **SULMEDIC COMERCIAL - CNPJ/CPF:009.944.371/0001-04** **AV SANTOS DUMONT , 1335 - - SANT ANTONIO** **89218-105 - JOINVILLE - SC**					Agência/Código Beneficiário **02693/1882-1**
Data do doc. **15/10/2025**	Nº do documento **057819**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **17/10/2025**	Nosso Número **02/00/000010593-4**
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.872,20**

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19**
R FERDINANDO FRATIN,335 -
14610-000 - -
Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23792.69307 20000.001055 93000.188206 4 12650000187220

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **14/11/2025**
Beneficiário **SULMEDIC COMERCIAL - CNPJ/CPF:009.944.371/0001-04** **AV SANTOS DUMONT , 1335 - SANT ANTONIO** **89218-105 - JOINVILLE - SC**					Agência/Código Beneficiário **02693/1882-1**
Data do doc. **15/10/2025**	Nº do documento **057819**	Espécie doc. **DM**	Aceite **Não**	Data Proces. **17/10/2025**	Nosso Número **02/00/000010593-4**
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **1.872,20**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco

*** * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***
JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,56
TITULO NEGOCIADO PAGAVEL SOMENTE EM BANCO OU REDE DE CORRESPONDENTES

(-) Descontos/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19**
R FERDINANDO FRATIN,335 -
14610-000 - -
Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Este boleto foi emitido por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 16 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline L. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Sulmedic TELEFONE: (41) 3473 8845 CONTATO: Leandro VALOR	FONECEDOR: BR Hospitalar TELEFONE: (16) 3305-8070 CONTATO: Rodrigo VALOR	FONECEDOR: HDL Log. Hospit. TELEFONE: (34) 3221-5300 CONTATO: Sandra VALOR	FONECEDOR: Dumar TELEFONE: (16) 3721-1102 CONTATO: Selma VALOR
1-	lura cirurg. est. pensitex 8.5	PT	200	1.52	1.95	1.59	—
2.	lura cirurg. est. pensitex 7.0	PT	200	1.52	1.95	1.59	—
3.	lura cirurg. est. pensitex 8.0	PT	200	1.52	1.95	1.59	—
4-	compressa de gaze estéril 9F - 7,5x7,5 cm env. c/ 10 un	EN	2040	0.38	0.46	0.48	—
5-	escalpe dex. 21G - cx 100 un	cx	10	18.50	—	—	24.00
				Futura C.P.M. (15) 3251-9494 Leandro			
5.	escalpe dex. 21G - cx 100 un	cx	10	20.95			

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338101119799684071
10/11/2025 12:06:20

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:06:20
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792693072000000105593000188206412650000187220
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIAL
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
SULMEDIC COMERCIAL
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	111.010
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.872,20
VALOR COBRADO	1.872,20

NR.AUTENTICACAO 5.C50.73A.808.E10.C74

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 14/11/25 R$: 1.893,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
		17/10/2025	1.893,90

NF-e
Nº 023731
SÉRIE 1

ALFA CHEMICAL

ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

[X] 1 - SAÍDA [ ] 2 - ENTRADA

Nº 023731

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 1021 3687 5900 0100 5500 1000 0237 3112 0006 1148

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135253117407352 - 17/10/2025 15:57:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ
204137829117		21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA	45.708.765/0001-19	17/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA FERDINANDO FRATIN 335	CENTRO	14610000	20/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Ipua	(16) 3832-1222	SP		

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
1	14/11/2025	1.893,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
1.893,90	340,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,10	1.893,90

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	0,00	0,00	553,19	46,59	1.893,90

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			107,680	106,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
504	ALFA SOFT WHITE 50L	29239050	000	5101	BB	1,0000	458,9000	458,90	458,90	82,60	0,00	18,00	0,00
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

Recebi e conferi os Mater ai
20 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Respo..sável Recebimento

Produto Lavanderia

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 220006114; VND: GETULIO DONIZETI;; HORARIO DE ENTREGA: 0CONVENIO SUS 01 2025 Codigo Cliente: 00001521; Nome Fantasia: SANTA CASA; 22365.	5356

Sicredi | 748-X | **RECIBO DO PAGADOR**

Pagador	Número do Documento	Vencimento
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA - CNPJ: 45.708.765/0001-19	023731/A	14/11/2025

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 14/11/2025 COBRAR JUROS DE R$ 6,31 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número	Espécie Moeda	Quantidade	Valor do Documento	Especie Documento	Agência/Código Beneficiário
25/217556-7	REAL		1.893,90	DM	0715.25.16553

Autenticação Mecânica

Sicredi **748-X** 74891.12529 17556.707150 25165.531028 1 12650000189390

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento: 14/11/2025

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	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
17/10/2025	023731/A	DM	N	17/10/2025

Nosso Número: 25/217556-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	1	R$		X

(=) Valor do Documento: 1.893,90

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 14/11/2025 COBRAR JUROS DE R$ 6,31 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 - Ipua/SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19
CODIGO: 00001521
RCA: 038 - GETULIO DONIZETI

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 17 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Alfa Chemical TELEFONE: (11) 3321.6100 CONTATO: Getúlio VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
alfa soft white 50L	BB	1	458.90			
alpha fav Rose 15% 56Kg	BB	1	1.435.00			
obs: os produtos acima não tem as cotações necessárias porque a entidade possui contrato de comodato com a Alfa Chemical Ltda para a compra dos mesmos.						

PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO DE COMODATO

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado na condição de CONTRANTE, **IRM. SANTA CASA DE IPUÃ,** instituição filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 45.708.765/0001-19, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin Nº335, Bairro Centro, CEP 14610-000 na cidade de Ipuã, estado de São Paulo, e de outro lado na condição de CONTRATADA, **J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 38.935.094/0001-63, com Inscrição Estadual nº 204.062.795.110, sediada na Rua Delmiro José de Andrade, nº 332, Bairro Distrito Industrial II, Cep: 14.781-134, na cidade e comarca de Barretos, estado de São Paulo, representada por seu proprietário JOSÉ JESUS APARECIDO DE FARIA, brasileiro, maior, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 14.214.113/SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 040.301.958- 30, têm entre si ajustado o **CONTRATO DE COMODATO**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CONSIDERANDO QUE

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

CPU P/ AUTOMAÇÃO
DILUIDOR SIMPLES DJP UNIDADE
MOTO BOMBA UNIDADE
TOALHEIRO BR PAPEL INTERF.2/3

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

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

CLAÚSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO PRESENTE CONTRATO E CONSIDERAÇÕES

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

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

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

CLÁUSULA SEGUNDA – RATIFICAÇÕES DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES DO CONTRATO

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

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

CLÁUSULA TERCEIRA – DO FORO

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:_____

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338101119799684072
10/11/2025 12:07:17

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:07:18
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.

74891125291755670715025165531028112650000189390
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	111.011
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.893,90
VALOR COBRADO	1.893,90

NR.AUTENTICACAO 3.E9C.42C.E2B.301.891

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 SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7479 Série NFSE, emitido em 03/11/2025

20251104u07979327000104

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00007479	**03/11/2025 16:59:46**	**686S-2GVH**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.979.327/0001-04** Inscrição Municipal: **3.516.561-8**
Nome/Razão Social: **WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA - EPP**
Endereço: **R TABOR 00491, AP 194 E VG - IPIRANGA - CEP: 04202-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IP**
CPF/CNPJ: **45.708.765/0001-19** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R FERDINANDO FRATIN 335, ******** - CENTRO - CEP: 14610-000**
Município: **Ipuã** UF: **SP** E-mail: **daniel.malheiros@santacasaipua.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Suporte Tecnico Especializado de Exames Transmitidos ao Sistema de Nuvem Realizados no Mes de Outubro Conforme Contrato EBJ_WEB_20.12.22_12.00

CONVENIO 05/2023

Valor Total: R$ 1.710,80

Vencimento: 14/11/2025.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.710,80

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7479 Série NFSE, emitido em 03/11/2025;

22365

WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
RUA TABOR, 00491 APTO. 194-A - IPIRANGA
CEP: 04202-020 - SAO PAULO - SP
07.979.327/0001-04
ISENTO
(11) 4949-0102

À
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IP
R FERDINANDO FRATIN, 00335 ******** - CENTRO
CEP: 14610-000 - IPUA - SP

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE FISCAL

Ref: Nossa nota fiscal número 007479 da série NFSE de 03/11/2025

Em face do que determina a legislação vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a nota fiscal em referência, apresentou as irregularidades que abaixo discriminamos:

Campo: Descrição dos Produtos

Incorreto Convênio (05/2023)

Correto
Convênio (01/2025)

Solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que acompanha devidamente carimbada e assinada

Atenciosamente

WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA

Ciente:

SAO PAULO, DE DE

ASSINAR E CARIMBAR

WEBMED

WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
RUA TABOR, 00491 APTO. 194-A
IPIRANGA-SAO PAULO-SP
CEP: 04202-020
Telefone: (11) 4949-0102

Recibo Provisório de Serviço
007479

NF-e
007479
Cód.Verif.
686S2GVH

CNPJ
07.979.327/0001-04

1° Via
Destinatário

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO MUNICIPAL(C.C.M)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
. Prestação de Serviços	35165618	ISENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IP			45.708.765/0001-19	03/11/2025
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO / CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
R FERDINANDO FRATIN, 00335 ********			CENTRO / 14610-000	03/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
IPUA	() -	SP	ISENTO	16:59

DESDOBRAMENTO DA DUPLICATA

ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R$	ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R$	ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R$
A	14/11/2025	1.710,80						

DADOS DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Suporte Tecnico Especializado de Exames Transmitidos ao Sistema de Nuvem Realizados no Mes de Outubro Conforme Contrato EBJ_WEB_20.12.22_12.00||CONVENIO 05/2023||Valor Total: R$ 1.710,80||Vencimento: 14/11/2025.		1	1.710,80	1.710,80

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR PIS/COFINS/CSLL (RET)	ALÍQUOTA ISS	VALOR DO I.S.S.	VALOR DO I.R.R.F.	TOTAL DA NOTA FISCAL
1.710,80	0,00	2.90	0,00	0,00	1.710,80

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Autenticação Mecânica — **RECIBO DO PAGADOR**

SANTANDER |033-7| 03399.98288 58300.000005 07478.001014 4 12650000171080

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
14/11/2025

Beneficiário	CPF/CNPJ Beneficiário	Agência / Código Beneficiário
WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA	07.979.327/0001-04	0118/9828583

Data do Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
03/11/2025	3-0000007479	DS	NAO	03/11/2025	000000007478 0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	101	R$	0,00	0,00	1.710,80

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Valor por dia de Atraso de R$ 1.71

Solicitar carta de isenção p/ poder pagar. e atualizar do convenio p/ conv 01/2025

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IP
R FERDINANDO FRATIN, 00335 ********
14610-000 - IPUA - SP - CNPJ 45.708.765/0001-19

Sacador/avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

22365

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338101119799684073
10/11/2025 12:08:02

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:08:02
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.

03399982885830000000507478001014412650000171080
BENEFICIARIO:
WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS L
NOME FANTASIA:
WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA E
CNPJ: 07.979.327/0001-04
BENEFICIARIO FINAL:
WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
CNPJ: 07.979.327/0001-04
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	111.012
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.710,80
VALOR COBRADO	1.710,80

NR.AUTENTICACAO 7.0BE.365.E50.5B5.663

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.

DIMASTER
COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 18.918
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1002 5208 2900 0493 5500 1000 0189 1813 0447 9960

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135253075818541 14/10/2025 17:15:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	7674	45.708.765/0001-19	14-10-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R FERDINANDO FRATIN N. 335	CENTRO	14.610-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Ipua	SP			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
SANTA CASA IPUA	45.708.765/0001-19		14.610-000

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
R FERDINANDO FRATIN, N. 335	CENTRO	IPUÃ	SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 13/11/2025, Valor: R$ 1.206,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.206,00	217,08	0,00	0,00	1.206,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.206,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				7,0250 Kg	6,6930 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
14644	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS COM CLAMP	90189010	700	5102	UN	200	0,5850	0,00	0,00	117,00	117,00	21,06	0,00	18,00	0,00
	Marca:DESCARPACK | 10330660230 | 7898283814260 | Lote: DOS002I/24 D.Fab: 07/24 D.Val: 06/29 | Val. aprox. tributos: R$18,08 (15.45% Imp)														
484	PENIC.G.BENZ. 1.200.000UI INJETAVEL S/DILUENTE	30041013	000	5102	FA	200	5,1000	0,00	0,00	1.020,00	1.020,00	183,60	0,00	18,00	0,00
	Marca:TEUTO | 1037001000092 | 7896112125051 | Lote: 2505842 D.Fab: 09/24 D.Val: 09/26 | 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B | Val. aprox. tributos: R$259.59 (25.45% Nac)														
12837	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR 15-30ML	90183921	700	5102	UN	30	2,3000	0,00	0,00	69,00	69,00	12,42	0,00	18,00	0,00
	Marca:MEDIX | 80495510041 | 7898652370977 | Lote: 2481416 D.Fab: 03/25 D.Val: 02/30 | Val. aprox. tributos: R$10.66 (15.45% Imp)														

Recebi e conferi os Materiais
15 / 10 / 25
Jaqueline
Ass. Responsável Recebimento

CÁLCULO DO ISSQN

código: 5389 medic/material

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,0334766 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

DOCA 38 OC: 689098

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR
ALVARA SANITARIO NRO 352130907-861-000002-1-3 | Cubagem: 0,0300 | | VENDA DIRETA - CONVENIO SUS 01/2025 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA IPUA CNPJ: 45708765000119 Endereco: R FERDINANDO FRATIN, 335 Bairro: CENTRO Cidade: Ipua-SP CEP: 14610000 | | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$259.59 (21.52% Nac) R$28.74 (2.38% Imp) Fonte tributaria: IBPT

22365.

BANCO BRADESCO S/A | 237- | RECIBO DO SACADO

Beneficiário			CNPJ/CPF		Vencimento: 13/11/2025
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA			02.520.829/0004-93		Agência/Código Cedente 32743/460010
Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos - SP 07.223-300					
Data do Documento 14/10/2025	Número do Documento 18918 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 14/10/202	Nosso Número 09/14600104151-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.206,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 24,12.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,72 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO.
DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.

(-) Desconto/Abatimento 0.0
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA
CPF/CNPJ: 45708765000119
R FERDINANDO FRATIN,335
14.610-000-Ipuã-SP

Autenticação Mecânica

BANCO BRADESCO S/A | 237- | 23793.27402 91460.010415 51004.600105 1 12640000120600

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco Bradesco.					Vencimento: 13/11/2025
Beneficiário DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA CNPJ/CPF: 02.520.829/0004-93					Agência/Código Cedente 32743/460010
Avenida CUMBICA,429 CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos - SP 07.223-300					
Data do Documento 14/10/2025	Número do Documento 18918 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 14/10/202	Nosso Número 09/14600104151-4
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.206,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 24,12.
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,72 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO.
DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO.

(-) Desconto/Abatimento 0,00
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA
CPF/CNPJ: 45708765000119
R FERDINANDO FRATIN,335
14.610-000-Ipuã-SP

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 14 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Dimaster TELEFONE: (11) 2483-4600 CONTATO: Paulo VALOR	FONECEDOR: Medicamental TELEFONE: (16) 3605-4900 CONTATO: Renata VALOR	FONECEDOR: Lumar TELEFONE: (16) 3421-1102 CONTATO: Silma VALOR	FONECEDOR: Cirúrg. Rib. Preto TELEFONE: (16) 3963-2829 CONTATO: Marcos VALOR
1-	equipo multivias 2 vias c/ clamp	un	200	0.5850	—	0.69	0.62
2-	penic. G. benz. 1.200.000 ui inj.	FA	200	5.10	6.49	6.99	—
3-	Sonda foley 2 vias 16FR 15-30 ml	un	30	2.30	2.90	—	2.61

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G338101119799684074
10/11/2025 12:08:59

10/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:08:59
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793274029146001041551004600105112640000120600
BENEFICIARIO:
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTO
NOME FANTASIA:
DIMASTER
CNPJ: 02.520.829/0001-40
BENEFICIARIO FINAL:
DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOS
CNPJ: 02.520.829/0001-40
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	111.013
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.206,00
VALOR COBRADO	1.206,00

NR.AUTENTICACAO A.282.AC6.6A1.EFF.FF3

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

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

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

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

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

GRÁFICA CARIMBOM
IMPRESSOS E CARIMBOS
FONE: (16) 3729-4079
E-mail: graficarimbom@netsite.com.br

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
SIMOES & PEREIRA LTDA

CPF/CNPJ
73.144.834/0001-44

Inscrição Municipal
10233

Inscrição Estadual/RG
389.022.785.110

E-mail

Endereço
RUA CEL. JOSE NUNES DA SILVA, 199

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500935975

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
30/10/2025 09:55	10/2025	00935975	00009001	1 de 1	3F4A-8S4W-5E3C-0B3R-9X5F

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19

Inscrição Municipal
ISENTA

Inscrição Estadual/RG
ISENTA

E-mail

Endereço
AV. FERDINANDO FRATIM, 335

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
IPUA / SP

CEP
14610-000

DDD/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
CONVENIO SUS 01/2025

30 BLOCOS - 100X1 FOLHAS - ATESTADO MEDICO - R$ 150,00

Nao retencao de IRRF. Empresa optante pelo simples nacional, lei Complementar 123/2006.

Recebi e conferi os Mater ai
31 / 10 / 25
Ass. Responsável Recebimento

Obras 341

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
0,00	% (COFINS)	R$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R$	0,00		Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
										Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	**R$**	**150,00**

										Valor do ISSQN		**3,02**	Valor Total da Nota	**150,00**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
24.01	Serviços de chaveiros, confecção de(...)	2,0100	150,00				

22365.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

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

Percentual Aproximado dos Tributos: 18.16 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.
*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonlinc.com.br/issqn/nfea/

5453

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 30 / 11 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline L. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Gráfica Carimbom	FONECEDOR: Gráfica Guaíra	FONECEDOR: Gráfica S. Joaquim	FONECEDOR:
			TELEFONE: (16) 3729.4079	TELEFONE: (17) 99625.3960	TELEFONE: (19) 3818.1877	TELEFONE:
			CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Marco	CONTATO:
			VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
Blocos de atestado médico 100x1 folha	un	30	5.00	8.00	15.00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.19
3156903156 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202511101704262214529 93
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R$150,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/11/2025 - 14:05:14
DESCRICAO: NFSe 00009001.

PAGO PARA: Carimbom
CNPJ: 73.144.834/0001-44
CHAVE PIX: 73144834000144
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0156 - CONTA: 00000000000000092932
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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/11/2025 - 14:05:14

==========

DOCUMENTO: 111014
AUTENTICACAO SISBB: 8.29F.41F.8D8.706.795

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
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 fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Franca

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **11/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	860	**10/11/2025**

QUALITY VIDA CLÍNICA MÉDICA EIRELI

14403-412 - RUA RUA VICENTE SCARABUCCI, 2515 - BAIRRO SAO JOSE
FRANCA - SP - CEP: 14403-412
CNPJ/CPF:19.811.525/0001-35 Inscr. Estadual/RG:
Email: rodrigodsantos2013@yahoo.com.br
Telefone: 1692505775 CCM 68043

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços Município da Prestação: Ipuã - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura	Fatura Nro **860**	Valor R$ **2.541,78**	Vencimento **À vista**

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
RUA FERDINANDO FRATIM, 335 - CENTRO
Ipuã - SP - Brasil - CEP: 14610-000
CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
- - - - CEP:

Valor por extenso: DOIS MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E UM REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS AGOSTO.	2.708,34	2.708,34

TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 22.365-4

VALOR BRUTO: R$ 2.708,34

Dados bancários para pagamento:
Banco do Brasil
Agência: 3156-9
Conta corrente: 21394-2
Chave pix: qualityvidaclinicamedica@gmail.com

conta: 22365-4

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços		2.708,34
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.708,34
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	54,17
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.708,34	0,00	40,63	17,60	81,25	27,08	0,00	0,00	2.541,78

Esta é a chave de validação: YCTS-IVLN
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto

Entre contas correntes BB

G336121330823034025
12/11/2025 13:51:08

Debitado

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

Creditado

Nome	QUALITY V C M LTDA
Agência	3156-9
Conta corrente	21394-2
Valor	2.541,78
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

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.278.409
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2784 0911 2215 1481

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	135253158379215 - 21/10/2025 15:09:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Ipua			45.708.765/0001-19	21/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Fernando Fratin, 335, 0000	Centro		14610-000	21/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Ipua	(16) 3832-1222	SP		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	18/11/2025
Valor:	R$ 430,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
430,00	51,60	0,00	0,00	0,00			0,00	430,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	430,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSRIBEIRO	0-Por conta Remetente				06.209.025/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
A HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS	SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Caixas			19,200	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
054452	SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP LoteM1242 - Qtde2000 - Venc31/07/2030	90183119	100	5.102	UND	2.000,00	0,215	430,00	430,00	51,60	0,00	12,00	0,00

Retorno 317

Recebi e conferi os Mater ai
22 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Respo Sável Recebimento

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

Material

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 646212 - Lista Neutra 430,00 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Marcia Cristina Gomes - End. Conf. A Local Entrega Rua Fernando Fratin, 335 Bairro Centro CEP 14610-000 Hor 0800 as 1800 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 CONVENIO SUS 01/2025 Email do Destinatário: MARCIO.SOFTLOG@GMAIL.COM	

22365

5377

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 21 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Lemar TELEFONE (16) 3721-1102 CONTATO: Selma VALOR	FONECEDOR: Cirúrgica Lib. Prof TELEFONE (16) 3963-2809 CONTATO: Marcos VALOR	FONECEDOR: Dimebrás TELEFONE (16) 3519-3170 CONTATO: Guilherme VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
seringa descartável 10ml slag bico luer slip	un	2000	0.215	0.25	0.24	

Entre contas correntes BB

G335171419158968051
17/11/2025 15:14:59

Debitado

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

Creditado

Nome	LUMAR COM PROD FARM
Agência	6520-X
Conta corrente	104069-3
Valor	430,00
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

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.278.410
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2784 1011 8383 5217

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	135253158379557 - 21/10/2025 15:09:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Ipua			45.708.765/0001-19	21/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Fernando Fratin, 335, 0000	Centro	14610-000		21/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Ipua	(16) 3832-1222	SP		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	18/11/2025
Valor:	R$ 426,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
426,31	52,45	0,00	0,00	0,00			0,00	426,31
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			0,00	426,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSRIBEIRO	0-Por conta Remetente				06.209.025/0001-86
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
A HILARIO PESSARELLO, 108		CRAVINHOS		SP	279048406119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
9	Caixas			18,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
054134	POLARADEXMAL.DEXCLORFEN.100MLH Lote0028205 - Qtde3 - Venc31/08/2026 vPMC=1,92%	30049069	500	5.102	FR	3,00	1,92	5,76	5,76	1,04	0,00	18,00	0,00
054452	SERINGA DESC.10ML S/AG BICO LUER SLIP LoteM1242 - Qtde1750 - Venc31/07/2030	90183119	100	5.102	UND	1.750,00	0,215	376,25	376,25	45,15	0,00	12,00	0,00
065524	CETOCONAZOL+DIPR BETAM+SULF NEOM CR 30GG ALTEFAR Lote015208 - Qtde5 - Venc31/01/2027 vPMC=4,38%	30049077	000	5.102	TB	5,00	4,38	21,90	21,90	2,63	0,00	12,00	0,00
065958	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.10 Lote24314 - Qtde20 - Venc30/06/2029	90183929	100	5.102	UND	20,00	0,79	15,80	15,80	2,84	0,00	18,00	0,00
066152	CLOR.CICLOBENZAPRINA 5MG 30CPG REV Lote30005518 - Qtde2 - Venc31/07/2027 vPMC=3,30%	30049039	000	5.102	CX	2,00	3,30	6,60	6,60	0,79	0,00	12,00	0,00

Cotação 315

Recebi e conferi os Mater ai
22 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Respo. sável Recebimento

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 646211 - Lista Negativa 34,26 Lista Neutra 392,05 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Marcia Cristina Gomes - End. Conf. A Local Entrega Rua Fernando Fratin, 335 Bairro Centro CEP 14610-000 Hor 0800 às 1800 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 CONVENIO SUS 01/2025 Email do Destinatário: MARCIO.SOFTLOG@GMAIL.COM	

22365. 5378

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 21 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: dumar TELEFONE: (16) 3721.1102 CONTATO: Selma VALOR	FONECEDOR: Suumed TELEFONE: (14) 2106.2011 CONTATO: Ricardo VALOR	FONECEDOR: futura C.P.M TELEFONE: (15) 3251.9494 CONTATO: Leandro VALOR	FONECEDOR: Dimubras TELEFONE (16) 3519.3170 CONTATO: Guilherme VALOR
1.	Polaradex (mal. dexclorfen.) 10ml	FR	3	1.92	—	2.13	2.28
2.	seringa dex. 10ml s/ag bico luer slip	un	1.750	0.215	—	—	0.24
3.	cetoconazol + dipbet + sulf. neomicina cr 30 G	TB	5	4.38	7.30	—	—
4.	sonda nasogástrica longa nº 10	un	20	0.79	—	—	1.00
5.	clor. cicladenzapina 5mg 30 cp	cx	2	3.30 Cirurg. Rib Preto (16) 3963.2829 Marcos	5.46	5.71	—
2.	seringa dex. 10ml s/ag b. luer S.	un	1.750	0.25			
4.	sonda nasogastrica longa nº 10	un	20	1.24			

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 21 / 10 / 2025			FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira						
COTAÇÃO DE PREÇOS			TELEFONE:	TELEFONE:	TELEFONE:	TELEFONE:
			CONTATO:	CONTATO:	CONTATO:	CONTATO:
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
obs: o item nº3 não tem as cotação necessárias por estar em falta nas distribuidoras: Dimaster (54) 3523.2600, CM Hospitalar (16) 21a.9400, Precision Hospitalar (16) 3236-9010, Medicamental (16) 3505.4900, Citiva C.H. (16) 3993.9100, Med Center (35) 3449-1950, HDL Leg. Hosp. (34) 3221.5300, Sulmedic (47) 3473-8845						

Entre contas correntes BB

G335171419158968055
17/11/2025 15:15:51

Debitado

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

Creditado

Nome	LUMAR COM PROD FARM
Agência	6520-X
Conta corrente	104069-3
Valor	426,31
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
22/10/2025		

NF-E
Nº 11898123 SÉRIE 7
ROTA: FRIP SETOR: 2823

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 11898123
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1044 4631 5600 0184 5500 7011 8981 2312 6597 1837

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

SERVIMED COMERCIAL LTDA

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135253178753446 22/10/2025 22:52:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS ERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	22/10/2025

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R FERDINANDO FRATIN	335	CENTRO	14610-000	22/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
IPUA	01638321222	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/11/2025	297,21						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
297,21	35,67	0,00	0,00	297,21

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	**297,21**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES	- Remetent				10.715.918/0001-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2220	SÃO JOSE DO RIO PRETO	SP	647553429112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,500	1,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
148520	LIDOCAINA CLOR 2% S/V 25FA 20ML HG HIPOLABOR . PF:591.13 PMGV: R$193.93 POS MON LT:LL-052/25 3UN Val:30.04.2027	0,00	30039053	500	5102	CX	3	99,0700	297,21	297,21	35,67		12,00

Retirada 3/9

Recebi e conferi os Materiais
25 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

medicamento 22365

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2041 Cliente: 0000829501 Rota: FRIP Setor Terceiro: 2823 Vigilancia Sanitaria: 352130907-861-000002-1-3 Nome Fantasia: ERICORDIA DE IPUA OV: 2019213234 Remessa: 3018917473 Faturamento: 4018768852 PEDIDO: OV86588089_0 CONVENIO SUS 01 2025 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

5395

QI TECH **|329-8|** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.							Vencimento 21/11/2025
Beneficiário SERVIMED COMERCIAL LTDA				CNPJ: 44.463.156/0001-84			Agência / Código do Beneficiário 0001/2649548-0
Data do Documento 23/10/2025		Número do Documento 011898123a		Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/10/2025	Nosso Número 09/11500047474-0
Uso do Banco 8650	Cip 000	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade		x Valor	(=) Valor do Documento 297,21

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

APÓS 24/11/2025 COBRAR MULTA DE ....: R$ 5,94
APÓS 21/11/2025 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 1,19
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador (829501) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19
R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO
14610-000 IPUA/SP

Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA CNPJ: 44.463.156/0001-84

Recebimento por meio do cheque nº do banco. Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco pagador. _____ Autenticação Mecânica _____

NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA	NOTA FISCAL	VALOR	DATA
011898123-7	R$297,21	22/10/2025						

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

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

QI TECH **|329-8|** **32990.00103 91150.004744 74264.954806 2 12720000029721**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.							Vencimento 21/11/2025
Beneficiário SERVIMED COMERCIAL LTDA				CNPJ: 44.463.156/0001-84			Agência / Código do Beneficiário 0001/2649548-0
Data do Documento 3/10/2025		Número do Documento 011898123a		Tipo Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/10/2025	Nosso Número 09/11500047474-0
Uso do Banco 8650	Cip 000	Carteira 09	Espécie R$	Quantidade		x Valor	(=) Valor do Documento 297,21

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

APÓS 24/11/2025 COBRAR MULTA DE ....: R$ 5,94
APÓS 21/11/2025 + TX. PERM. AO DIA DE: R$ 1,19
PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador (829501) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19
R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO
14610-000 IPUA/SP

Pagador/Avalista: SERVIMED COMERCIAL LTDA 44.463.156/0001-84

(2041 / 0000 / 2823 / FRIP)
(007) 011898123

_____ **Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 22 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Swimed TELEFONE: (14) 2106.2011 CONTATO: Ricardo VALOR	FONECEDOR: Fitiuva C.P.M TELEFONE: (15) 3251-9494 CONTATO: Leandro VALOR	FONECEDOR: Medicamental TELEFONE: (16) 3505-4100 CONTATO: Renata VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
Lidocaina cloridrato 2% s/v 25 Fa 20ml	cx	3	99.07	112.31	118.00	

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G335171419158968037
17/11/2025 15:01:53

17/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:55
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

QI SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO

32990001039115000474474264954806212720000029721
BENEFICIARIO:
Servimed Comercial Ltda
NOME FANTASIA:
Servimed Comercial Ltda
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	111.701
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	297,21
VALOR COBRADO	297,21

NR.AUTENTICACAO 3.BFF.887.480.89F.A4F

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

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000058320
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0583 2012 1297 5887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135253171001634 22/10/2025 11:42:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		45.708.765/0001-19		22/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R FERDINANDO FRATIN,335	CENTRO		14610-000	22/10/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
IPUA	01638321222	SP		11:42:00

FATURA

001 21/11/2025 1.334,68								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.334,68	240,24	0,00	0,00	1.334,68

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	1.334,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
[illegible]VN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			19,396	18,296

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
MU1126	SOLUCAO DE GLICOSE 5% (50MG/ML) 500 ML - GLICOSE-SOL INJ IV-FR-SIST FEC H-EQUIPLEX (UV:24) LOTE:2512521 - Val:24/04/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 7427579C-8230-4DEF-A13 6-0FD98C21AC37., Fab: 24/04/2025	30049099	500	5102	FR	24,0000	4.0950	98,28	98.28	17,69	0,00	18.00%	0.00%
M11534	SUCROFER 20MG/ML - SAC.HIDROXIDO DE FERRO-SOL INJ-IV 05FR 5ML-UNIAO QUI MICA LOTE:B5H0363A - Val:31/10/2026, Fab : 16/11/2024	30049099	200	5102	CX	10,0000	46,9500	469.50	469,50	84,51	0,00	18.00%	0.00%
M10654	HYPLEX B - COMPLEXO B-SOL INJ IV/IM 100AMP-2ML-HYPOFARMA LOTE:25071033 - Val:31/07/2027, Fab : 02/08/2025	30039019	000	5102	CX	6,0000	99,5000	597,00	597,00	107,46	0,00	18.00%	0.00%
[illegible]0849	SUCCINIL COLIN 500MG - CLORE.SUXAME TONIO-PO LIO SOL INJ IM/IV-1FA-UNIA O QUIMICA	30049099	500	5102	CX	10.0000	16,9900	169,90	169,90	30,58	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	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135253171001634 | Pedido:083610 | CONVENIO SUS 01/2025	Coleção 329

22365 Recebi e conferi os Materiais
23 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

5391

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000058320
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0583 2012 1297 5887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135253171001634 22/10/2025 11:42:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

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
	LOTE:2416464 - Val:30/04/2026, Fab: 15/04/2024												

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0001-04	21/11/2025	1.334,68
SANTOS DUMONT - 1355		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
SANTO ANTONIO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Joinville - SC	89218-105		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
APOS 5 DIAS VENCTO, PROTESTO E NEG. SPC		22/10/2025	
APOS VENCIMENTO MORA/DIA DE: R$ 1.33		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3039/3845419	
		Nosso Número	
		135439	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS		3 000058320
Endereço		
R FERDINANDO FRATIN,335		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Munícipio	UF	CEP
IPUA	SP	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 nº ..... do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.30391 01384.541908 01354.390013 6 12720000133468

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					21/11/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA 09.944.371/0001-04					3039/3845419
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
22/10/2025	3 000058320	DM	N	23/10/2025	135439
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 Real	0,00			1.334,68

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
APOS 5 DIAS VENCTO, PROTESTO E NEG. SPC
APOS VENCIMENTO MORA/DIA DE: R$ 1.33

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3039 SICOOB SÃO MIGUEL SC/PR/RS

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS 45.708.765/0001-19
R FERDINANDO FRATIN,335
CENTRO
IPUA - SP 14610-000

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 22 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Sulmedic VALOR	FONECEDOR: Medicamental VALOR	FONECEDOR: Litoral C.P.M VALOR	FONECEDOR: Litoral C. Hospit. VALOR
			TELEFONE (47) 3473.8845 CONTATO: Leandro	TELEFONE (16) 3501.4900 CONTATO: Renata	TELEFONE (15) 3251.9494 CONTATO: Leandro	TELEFONE (16) 3993.9100 CONTATO: Junior
Solução de glicose 5% 500 ml	FR	24	4.0950	7.05	4.99	—
Sucrafer 20mg/ml sol.inj 5ml c/5fr	cx	10	46.95	52.75	—	56.84
Hyplex B. complexo B. Sol.inj. IV/IM 100amp-2ml	cx	6	99.50	102.00	113.74	—
Sucanil colin 500mg pó lio. sol.inj.	cx	10	16.99	—	22,60	20.32

Pagar com código de barras (versão antiga)

G335171419158968038
17/11/2025 15:03:16

17/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:16
315603156 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691303910138454190801354390013612720000133468
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
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 MIS
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	111.702
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.334,68
VALOR COBRADO	1.334,68

NR.AUTENTICACAO 8.328.4E0.B20.A1C.D07

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

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

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

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

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

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

PAGUE COM PIX

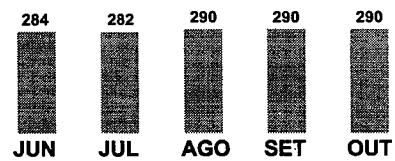
Nº da fatura
519176108
Valor total da conta
R$ 290,26
Data de vencimento
21 / nov / 2025

FALE COM A ALGAR

www.algar.com.br
instagram: @algar.oficial
facebook: /algarparavoce
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)



EMISSÃO DESTA CONTA: 03/11/2025

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: GIGA POS + BL 300MB + FALA MUITO

SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R$)
1638321222	Pacote Fixo	27,40
1638321932	Pacote Fixo	27,41
0444141	Pacote Banda Larga	122,77
16999508172	Pacote Celular	90,78

TOTAL R$ 268,36

SERVIÇOS E OUTROS ADICIONAIS

SEU NÚMERO	SERVIÇOS	VALOR (R$)
1638321222	Telefone Fixo	10,95
1638321932	Telefone Fixo	10,95

TOTAL R$ 21,90

22365

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
519176108		**000001433237**	**21/11/2025**	**290,26**

84620000002-0 90260004000-7 00014332370-7 51917610800-8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR

TELEFONE FIXO : 16-3832-1222

Plano LOCAL: P.A. Nº095/2012 e P.A. Nº096/2012 Plano INTERURBANO: 12 Progressivo - P.A. Nº 023/2003 Plano INTERNACIONAL: Basico

ALGAR

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.10.2025	02.11.2025	FRANQUIA FALA MUITO MAIS PACOTE ESPECIAL		27,40	18

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 27,40**

LIGAÇÕES LOCAIS - MINUTOS

PERIODO			DESCRIÇÃO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.10.2025	02.11.2025	05h52m24s	Chamadas Locais	0,00	0
Bonus 50 Min Natureza em Conta(Debito Automatico ou Conta Via E-Mail)				**-26,69**	

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - MINUTOS **R$ 0,00**

LIGAÇÕES NACIONAIS

05h52m48s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R$)	ALIQ%
30.09.2025	18h53m58s	00h02m42s	DDD		FRANCA	1637114000	Flat	0,00	0
30.09.2025	18h56m50s	00h02m00s	DDD		FRANCA	1637114000	Flat	0,00	0
30.09.2025	19h05m37s	00h04m18s	DDD		SAO PAULO	1151128800	Flat	0,00	0
02.10.2025	09h05m43s	00h01m00s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638180430	Flat	0,00	0
02.10.2025	14h57m26s	00h03m54s	DDD		FRANCA	1634025033	Flat	0,00	0
03.10.2025	10h27m23s	00h18m12s	DDD		FRANCA	1637123000	Flat	0,00	0
03.10.2025	13h23m02s	00h09m00s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
03.10.2025	13h32m19s	00h09m30s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
04.10.2025	10h58m14s	00h01m42s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
06.10.2025	22h04m51s	00h03m54s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
06.10.2025	23h08m57s	00h02m42s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
07.10.2025	08h52m22s	00h02m00s	DDD		MIGUELOPOLIS	1638356700	Flat	0,00	0
07.10.2025	10h59m36s	00h02m36s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
07.10.2025	11h29m50s	00h02m12s	DDD		GUARA	1638311879	Flat	0,00	0
07.10.2025	14h23m45s	00h01m00s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
07.10.2025	16h29m07s	00h01m00s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
07.10.2025	16h30m30s	00h01m00s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
07.10.2025	16h31m16s	00h05m48s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
08.10.2025	20h22m46s	00h01m24s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
09.10.2025	18h22m58s	00h01m00s	DDD		ORLANDIA	1638211466	Flat	0,00	0
09.10.2025	18h24m52s	00h05m36s	DDD		ORLANDIA	1638204200	Flat	0,00	0
09.10.2025	18h47m09s	00h01m36s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1636050606	Flat	0,00	0
09.10.2025	19h08m14s	00h02m00s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1636050606	Flat	0,00	0
09.10.2025	19h16m27s	00h01m48s	DDD		BARRETOS	1733212500	Flat	0,00	0
09.10.2025	19h18m46s	00h01m06s	DDD		BARRETOS	1730439300	Flat	0,00	0
09.10.2025	19h20m33s	00h01m36s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
09.10.2025	22h09m18s	00h05m24s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
09.10.2025	22h22m26s	00h03m36s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
11.10.2025	20h18m30s	00h01m30s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
11.10.2025	21h20m16s	00h01m00s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
12.10.2025	00h35m03s	00h01m42s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
12.10.2025	15h32m12s	00h01m36s	DDD		MORRO AGUDO	1638519600	Flat	0,00	0
12.10.2025	15h53m57s	00h01m54s	DDD		MORRO AGUDO	1638519600	Flat	0,00	0
12.10.2025	23h35m15s	00h02m00s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
13.10.2025	14h28m22s	00h08m06s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
13.10.2025	17h10m10s	00h04m06s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1635123500	Flat	0,00	0
14.10.2025	15h27m22s	00h02m06s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
14.10.2025	20h12m31s	00h05m54s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
14.10.2025	20h20m15s	00h01m42s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
14.10.2025	20h27m19s	00h01m06s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
14.10.2025	20h54m30s	00h01m18s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
15.10.2025	05h52m53s	00h01m00s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
15.10.2025	12h30m25s	00h03m00s	DDD		ORLANDIA	1638211466	Flat	0,00	0
15.10.2025	15h32m47s	00h08m30s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1635144242	Flat	0,00	0
15.10.2025	16h20m36s	00h01m42s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
16.10.2025	18h25m25s	00h01m00s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1635054900	Flat	0,00	0
18.10.2025	20h01m42s	00h01m48s	DDD		SAO PAULO	1151128800	Flat	0,00	0
19.10.2025	14h00m41s	00h03m54s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R$)	ALIQ%
19.10.2025	14h04m56s	00h01m36s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
20.10.2025	10h11m45s	00h05m42s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1635144242	Flat	0,00	0
20.10.2025	13h15m43s	00h15m18s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
21.10.2025	06h33m06s	00h01m06s	DDD		ORLANDIA	1638211466	Flat	0,00	0
21.10.2025	06h35m24s	00h06m54s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
21.10.2025	07h14m06s	00h01m24s	DDD		ITUVERAVA	1638308600	Flat	0,00	0
21.10.2025	15h45m27s	00h08m54s	DDD		PIRAJU	1433513135	Flat	0,00	0
21.10.2025	17h23m11s	00h01m36s	DDD		SAO PAULO	1151128800	Flat	0,00	0
23.10.2025	05h31m55s	00h04m54s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
23.10.2025	07h00m27s	00h01m00s	DDD		MORRO AGUDO	1638511822	Flat	0,00	0
23.10.2025	13h52m04s	00h05m06s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638101800	Flat	0,00	0
23.10.2025	14h11m32s	00h01m42s	DDD		ORLANDIA	1638204200	Flat	0,00	0
23.10.2025	14h17m01s	00h01m00s	DDD		ORLANDIA	1638211466	Flat	0,00	0
23.10.2025	15h21m32s	00h05m54s	DDD		FRANCA	1637114003	Flat	0,00	0
23.10.2025	15h28m23s	00h09m42s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
23.10.2025	15h40m51s	00h53m12s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
24.10.2025	14h35m59s	00h01m36s	DDD		MIGUELOPOLIS	1638351370	Flat	0,00	0
24.10.2025	16h33m22s	00h02m00s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
27.10.2025	01h44m51s	00h03m42s	DDD		MORRO AGUDO	1638519600	Flat	0,00	0
27.10.2025	09h59m30s	00h09m12s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
27.10.2025	11h42m18s	00h05m36s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
27.10.2025	13h02m03s	00h04m24s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
27.10.2025	13h52m11s	00h01m24s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
27.10.2025	15h19m28s	00h01m36s	DDD		FRANCA	1637123007	Flat	0,00	0
27.10.2025	15h25m55s	00h01m00s	DDD		FRANCA	1637123002	Flat	0,00	0
29.10.2025	21h06m52s	00h08m48s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
31.10.2025	13h56m25s	00h06m36s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
31.10.2025	14h09m19s	00h04m36s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
31.10.2025	18h56m43s	00h02m36s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
31.10.2025	22h04m41s	00h01m54s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
01.11.2025	08h48m03s	00h08m18s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
01.11.2025	15h20m46s	00h10m00s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS **R$ 0,00**

LIGAÇÕES PARA CELULAR

10h25m54s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R$)	ALIQ%
02.10.2025	10h00m14s	00h02m00s	V3T		MG COD AREA 34	34984130420	Flat	0,00	0
02.10.2025	15h04m07s	00h01m12s	V1		SP COD AREA 16	16981317094	Normal	0,00	0
02.10.2025	18h38m09s	00h01m12s	V1		SP COD AREA 16	16997368315	Normal	0,00	0
02.10.2025	19h40m48s	00h00m36s	V1		SP COD AREA 16	16997368315	Normal	0,00	0
04.10.2025	10h21m54s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16997921645	Normal	0,00	0
06.10.2025	18h24m56s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16997368315	Normal	0,00	0
07.10.2025	16h09m24s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16981655524	Normal	0,00	0
08.10.2025	11h26m59s	00h01m30s	V1		SP COD AREA 16	16996170399	Normal	0,00	0
08.10.2025	17h22m03s	00h02m00s	V2		SP COD AREA 17	17981524956	Flat	0,00	0
10.10.2025	15h34m58s	00h00m54s	V1		SP COD AREA 16	16981317094	Normal	0,00	0
10.10.2025	15h56m28s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16997913699	Normal	0,00	0
16.10.2025	12h53m29s	00h00m54s	V1		SP COD AREA 16	16981655524	Normal	0,00	0
18.10.2025	19h12m06s	00h04m24s	V1		SP COD AREA 16	16997909452	Normal	0,00	0
21.10.2025	20h13m39s	00h03m18s	V1		SP COD AREA 16	16997909452	Normal	0,00	0
24.10.2025	09h15m02s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16997336278	Normal	0,00	0
24.10.2025	09h38m19s	00h00m36s	V2T		SP COD AREA 17	17991421304	Flat	0,00	0
24.10.2025	09h40m08s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16997336278	Normal	0,00	0
24.10.2025	10h59m41s	00h00m30s	V2T		SP COD AREA 17	17991421304	Flat	0,00	0
27.10.2025	10h14m07s	00h03m54s	V2T		SP COD AREA 19	19992773944	Flat	0,00	0
27.10.2025	10h25m24s	00h02m48s	V2T		SP COD AREA 19	19992773944	Flat	0,00	0
27.10.2025	11h15m12s	00h02m48s	V2T		SP COD AREA 19	19992773944	Flat	0,00	0
27.10.2025	17h48m31s	00h00m36s	V3T		MG COD AREA 34	34998339594	Flat	0,00	0
29.10.2025	10h45m46s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16982018434	Normal	0,00	0
30.10.2025	12h09m20s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16999943195	Normal	0,00	0
30.10.2025	16h12m25s	00h00m36s	V1		SP COD AREA 16	16997368315	Normal	0,00	0
31.10.2025	10h16m20s	00h00m42s	V3T		PI COD AREA 86	89981348233	Flat	0,00	0
01.11.2025	19h14m28s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16997909452	Normal	0,00	0
11.2025		04h01m42s	V1		Chamada Local Celular			0,00	0
11.2025		05h49m12s	V1T		Chamada Local Celular Outras Teles			0,00	0

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES PARA CELULAR **R$ 0,00**

SERVIÇOS POR CONTA DE TERCEIROS

DATA	HORA	QTDE	DESCRIÇÃO	VALOR (R$)	ALIQ%
01.10.2025	00h00m00s	0,0	MERCOSUL-08009415431-00190253-051	10,95	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS POR CONTA DE TERCEIROS **R$ 10,95**

LIGAÇÕES À COBRAR **00h01m12s**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R$)	ALIQ%
12.10.2025	20h25m41s	00h01m12s	V1T		SP COD AREA 17	17988079544	Reduzido	0,00	0

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES À COBRAR **R$ 0,00**

TOTAL TELEFONE: 16-3832-1222 **R$ 38,35**

TELEFONE FIXO : 16-3832-1932

Plano LOCAL: P.A. Nº095/2012 e P.A. Nº096/2012 Plano INTERURBANO: 12 Progressivo - P.A. Nº 023/2003 Plano INTERNACIONAL: Basico

ALGAR

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.10.2025	02.11.2025	FRANQUIA FALA MUITO MAIS PACOTE ESPECIAL		27,41	18

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 27,41**

LIGAÇÕES LOCAIS - MINUTOS

PERIODO			DESCRIÇÃO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.10.2025	02.11.2025	00h26m18s	Chamadas Locais	0,00	0
Bonus 50 Min Natureza em Conta(Debito Automatico ou Conta Via E-Mail)				-5,46	

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - MINUTOS **R$ 0,00**

LIGAÇÕES NACIONAIS **00h49m06s**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R$)	ALIQ%
03.10.2025	13h42m56s	00h05m24s	DDD		FRANCA	1637123000	Flat	0,00	0
07.10.2025	05h10m59s	00h01m18s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
12.10.2025	16h55m08s	00h06m18s	DDD		MORRO AGUDO	1638519600	Flat	0,00	0
14.10.2025	10h34m34s	00h01m42s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1639632829	Flat	0,00	0
15.10.2025	12h37m06s	00h08m30s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
15.10.2025	16h02m37s	00h04m18s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
23.10.2025	07h02m28s	00h01m36s	DDD		MORRO AGUDO	1638511581	Flat	0,00	0
23.10.2025	14h13m26s	00h01m18s	DDD		ORLANDIA	1638211466	Flat	0,00	0
23.10.2025	15h22m48s	00h05m06s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
27.10.2025	16h10m05s	00h06m42s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
28.10.2025	14h00m15s	00h06m54s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS **R$ 0,00**

LIGAÇÕES PARA CELULAR **00h58m12s**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R$)	ALIQ%
02.10.2025	16h29m59s	00h00m42s	V1		SP COD AREA 16	16981317094	Normal	0,00	0
08.10.2025	16h09m30s	00h00m30s	V2		SP COD AREA 17	17981524956	Flat	0,00	0
11.2025		00h27m18s	V1		Chamada Local Celular			0,00	0
11.2025		00h29m42s	V1T		Chamada Local Celular Outras Teles			0,00	0

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES PARA CELULAR **R$ 0,00**

SERVIÇOS POR CONTA DE TERCEIROS

DATA	HORA	QTDE	DESCRIÇÃO	VALOR (R$)	ALIQ%
01.10.2025	00h00m00s	0,0	MERCOSUL-08009415431-00190253-052	10,95	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS POR CONTA DE TERCEIROS **R$ 10,95**

TOTAL TELEFONE: 16-3832-1932 **R$ 38,36**

INTERNET : 0444141

ALGAR

SERVIÇOS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.10.2025	02.11.2025	LOCACAO DE MODEM 300M		43,28	0
03.10.2025	02.11.2025	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		73,20	18
03.10.2025	02.11.2025	UPLOAD 50% BANDA LARGA		6,29	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS				**R$ 122,77**	

TOTAL TELEFONE: 0444141 **R$ 122,77**

CELULAR : 99950-8172
Plano LOCAL: PLANO GIGA ILIMITADO

ALGAR

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.10.2025	02.11.2025	ASSINATURA PLANO GIGA ILIMITADO		25,12	18
03.10.2025	02.11.2025	DADOS ILIMITADO - 2018		39,79	18
03.10.2025	02.11.2025	LIVROS DIGITAIS CELULAR EMP 15		25,87	0
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS				**R$ 90,78**	

TOTAL TELEFONE: 99950-8172 **R$ 90,78**

SUB-TOTAL FATURA **R$ 290,26**

TOTAL DA FATURA ALGAR **R$ 290,26**

SEMPRE JUNTO

á, aqui está sua nota
cal de **novembro de 2025**

ELETRÔNICA

Nº DO CLIENTE: 000001433237 | **DATA DE EMISSÃO:** 03/11/2025

SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE
:ORDIA DE IPUA
5.708.765/0001-19
;ÃO ESTADUAL:
EÇO: R FERDINANDO FRATIN, 345 - CENTRO
SP - CEP: 14610-000

PAGUE AGORA MESMO PELO PIX, DIRETO DO SEU CELULAR

É rápido e fácil: Escaneie o código ao lado

R$ 290,26

OU COPIE E COLE O CÓDIGO PIX ABAIXO:

00020101021226960014br.gov.bcb.pix2574api.developer.btgpactual.com/pc/p/v2/cobv/52b2ba
80697546f9a39027079b1aa14b52040000530398654028R5917Algar Telecom S/A6010Uberla
ndia61083840066862070503***80950014br.gov.bcb.pix2573api.developer.btgpactual.com/pc/
p/v2/rec/517348ef724e45fda1bbbc6bcc071b6363047E2C

VENCIMENTO
21/11/2025

MENSAGENS IMPORTANTES

CONFIRA OS SERVIÇOS PRESTADOS NO PERÍODO DE 03/10/2025 A 02/11/2025:

DESCRIÇÃO SERVIÇOS DESTA NOTA FISCAL	QUANT.	UNID.	PREÇO UNIT.	PIS/COFINS	BC ICMS	ALIQ.	VLR ICI
SERVICOS DE TELEFONIA	1	UN	79,93	2,92	79,93	18	14,
SERVICOS DE DADOS	1	UN	119,28	4,35	119,28	18	21,
SERVICOS DIGITAIS - APP LEITURA	1	UN	25,87	0,00	0,00	0	0,(
SVA	1	UN	21,90	0,00	0,00	0	0,(
LOCACAO DE EQUIPAMENTOS	1	UN	43,28	4,00	0,00	0	0,(

TOTAL DOS SERVIÇOS DESTA NOTA FISCAL: R$ 290,

VALOR TOTAL DA NF: **R$ 290,26**

BC DO ICMS: **R$ 199,21**
VALOR ISENTO: **R$ 0,00**
VALOR ICMS: **R$ 35,85**
VALOR PIS: **R$ 2,01**
VALOR OUTROS: **R$ 0,0**
VALOR COFINS: **R$ 9,2**

NOTA FISCAL - SERVIÇOS TELECOMUNICAÇÕES. Nº 9597 - SÉRIE D
DATA DE EMISSÃO: 03/11/2025 - CFOP: 5303
Consulte pela chave de acesso em: https://nfcom.svrs.rs.gov.br/WS/NFComConsulta/NFComConsulta.asmx
Chave de acesso: 3525 1171 2085 1601 1966 6200 0000 0095 9710 3327 3091
Protocolo de autorização: 3352500010832213 - 03/11/2025 às 22:35:43

RESERVADO AO FISCO

RETENÇÕES FISCAIS

CENTRAL DE ATENDIMENTO

PESSOA FÍSICA
WHATSAPP (34) 9 9884-0123
SAC (24/7) 103-12
OUVIDORIA (SEG - SEX. 08H ÀS 18H) 0800 942 6000

MICRO E PEQUENAS EMPRESAS
WHATSAPP (34) 9 9779-0112
TELEFONE 0800 942 1212

MICRO E GRANDES EMPRESAS
WHATSAPP (34) 9 9889-2822
TELEFON 0800 94

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

a poderá ser paga através de pix ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata monetária ipca pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser resc os registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo assinante na forma da regulamentação. Conforme determinado na resolução nº 424 de dezemb . 11, e obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.
Usando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pe loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

AL DE ATENDIMENTO DA ANATEL: 1331. ATENDIMENTO A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA: 1332. AO LIGAR, INFORME O Nº DA RECLAMAÇÃO REGISTRADA NA OPERADORA

OME DA EMPRESA
GAR TELECOM S/A

VENCIMENTO
21/11/2025

TOTAL A PAGA
R$ 290,26

DA FATURA: 519176108 **BANCO/AGÊNCIA:** **IDENTIFICAÇÃO:** 000001433237

Pagar com código de barras (versão antiga)

G335171419158968041
17/11/2025 15:05:31

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANÇO DO BRASIL
17/11/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.05.32
3156903156

           COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9    CONTA:         22.365-4
EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA
================================================
Convenio  CTBC TELECOM
Codigo de Barras   84620000002-0   90260004000-7
                   00014332370-7   51917610800-8
Data do pagamento                      17/11/2025
Valor em Dinheiro                          290,26
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                                290,26
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.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
FERDINANDO FRATIN 335 R
CENTRO
14610-000 IPUA SP

PAGUE COM PIX

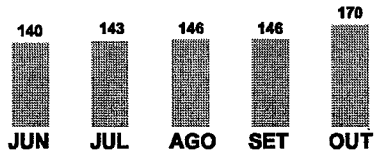
Nº da fatura
518767581
Valor total da conta
R$ 170,96
Data de vencimento
21 / nov / 2025

FALE COM A ALGAR

www.algar.com.br
instagram: @algar.oficial
facebook: /algarparavoce
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)



EMISSÃO DESTA CONTA: 03/11/2025

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: SVA ILIMITADO BRASIL + ILIMITADO BRASIL + BL 600MB

SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R$)
1638321427	Pacote Fixo	21,06
09552632	Pacote Banda Larga	103,06

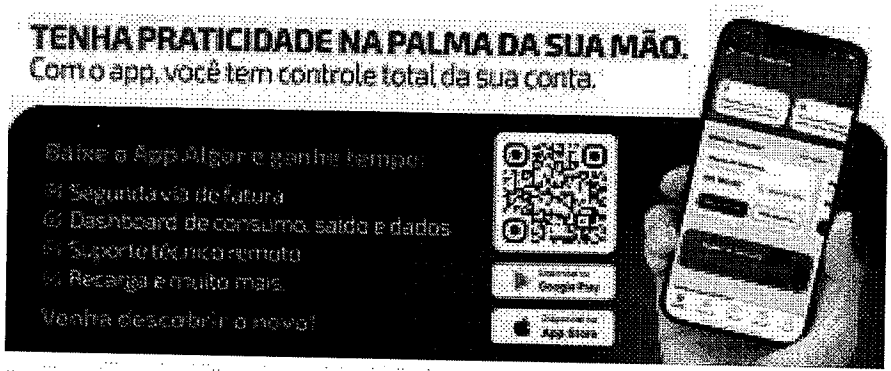
TOTAL R$ 124,12

SERVIÇOS E OUTROS ADICIONAIS

SEU NÚMERO	SERVIÇOS	VALOR (R$)
09552632	Internet	46,84

TOTAL R$ 46,84

22365



Algar

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
518767581		**000503768910**	**21/11/2025**	**170,96**

84690000001-5 70960004000-6 05037689100-3 51876758100-3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR

TELEFONE FIXO : 16-3832-1427

Plano LOCAL: P.A. Nº095/2012 e P.A. Nº096/2012 Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

ALGAR

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.10.2025	02.11.2025	ILIMITADO BRASIL		12,89	18
03.10.2025	02.11.2025	SVA FIXA		8,17	0
03.10.2025	02.11.2025	QUEM CHAMA		0,00	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 21,06**

TOTAL TELEFONE: 16-3832-1427 **R$ 21,06**

INTERNET : 09552632

ALGAR

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.10.2025	02.11.2025	ASSINATURA BANDA LARGA 600 MBPS		93,70	18
03.10.2025	02.11.2025	COBRANCA MODEM DE TERCEIROS		24,90	0
03.10.2025	02.11.2025	EXA SEGURANCA PREMIUM		21,94	0
03.10.2025	02.11.2025	SKEELO BOOKS KIDS BL		9,36	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 149,90**

TOTAL TELEFONE: 09552632 **R$ 149,90**

SUB-TOTAL FATURA **R$ 170,96**

TOTAL DA FATURA ALGAR **R$ 170,96**

MENSAGENS IMPORTANTES

Chegou ao fim o beneficio de desconto que voce possuia conforme informado na fatura do mes anterior, pensando no bom relacionamento que temos estamos concedendo um novo desconto de 11,12% por 12 meses sem fidelizacao. Algar Telecom Sempre Junto!

SEMPRE JUNTO

ELETRÔNICA

Nº DO CLIENTE: 000503768910 | **DATA DE EMISSÃO:** 04/11/2025

, aqui está sua nota
al de **novembro de 2025**

OCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE
ORDIA DE IPUA
.708.765/0001-19
ÃO ESTADUAL:
ÇO: R FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO
- CEP: 14610-000

VENCIMENTO
21/11/2025

PAGUE AGORA MESMO PELO PIX, DIRETO DO SEU CELULAR

É rápido e fácil: Escaneie o código ao lado

R$ 170,96

OU COPIE E COLE O CÓDIGO PIX ABAIXO:

00020101021226960014br.gov.bcb.pix2574api.developer.btgpactual.com/pc/p/v2/cobv/51a0b2b
338e74e8ca7cd570d2ad0e534520400005303986540282R5917Algar Telecom S/A6010Uberlan
dia61083840066862070503***80950014br.gov.bcb.pix2573api.developer.btgpactual.com/pc/p
/v2/rec/acfcd5a0d9cc4554bf409903b5765158630 4D095

MENSAGENS IMPORTANTES

CONFIRA OS SERVIÇOS PRESTADOS NO PERÍODO DE 03/10/2025 A 02/11/2025:

ESCRIÇÃO SERVIÇOS DESTA NOTA FISCAL	QUANT.	UNID.	PREÇO UNIT.	PIS/COFINS	BC ICMS	ALIQ.	VLR ICI
ERVICOS DE TELEFONIA	1	UN	12,89	0,47	12,89	18	2,
ERVICOS DE DADOS	1	UN	93,70	3,42	93,70	18	16,
ERVICOS TIC	1	UN	21,94	0,80	0,00	0	0,
ERVICOS DIGITAIS - APP LEITURA	1	UN	9,36	0,00	0,00	0	0,
VA	1	UN	8,17	0,76	0,00	0	0,
OBRANCA MODEM TERCEIROS	1	UN	24,90	0,00	0,00	0	0,

TOTAL DOS SERVIÇOS DESTA NOTA FISCAL: R$ 170,

VALOR TOTAL DA NF: **R$ 170,96**

BC DO ICMS: **R$ 106,59** | VALOR ICMS: **R$ 19,19** | VALOR OUTROS: **R$ 0,0**
VALOR ISENTO: **R$ 0,00** | VALOR PIS: **R$ 0,97** | VALOR COFINS: **R$ 4,4**

NOTA FISCAL - SERVIÇOS TELECOMUNICAÇÕES. Nº 62559 - SÉRIE 0
DATA DE EMISSÃO: 04/11/2025 - CFOP: 5303
Consulte pela chave de acesso em: https://nfcom.svrs.rs.gov.br/WS/NFComConsulta/NFComConsulta.asmx
Chave de acesso: 3525 1171 2085 1601 1966 6200 0000 0625 5910 1622 7884
Protocolo de autorização: 335250001119862 1 - 04/11/2025 às 01:06:37

RESERVADO AO FISCO

RETENÇÕES FISCAIS

ENTRAL DE ENDIMENTO

PESSOA FÍSICA
WHATSAPP (34) 9 9884-0123 | **SAC (24/7)** 103-12 | **OUVIDORIA** (SEG - SEX, 08H ÀS 18H) 0800 942 6000

MICRO E PEQUENAS EMPRESAS
WHATSAPP (34) 9 9779-0112 | **TELEFONE** 0800 942 1212

MICRO E GRANDES EMPRESAS
WHATSAPP (34) 9 9889-2822 | **TELEFON** 0800 94

RMAÇÕES COMPLEMENTARES

a poderá ser paga através de pix ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata monetaria ipca pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser resc os registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo assinante na forma da regulamentação. Conforme determinado na resolução nº 424 de dezemb 11, é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.
sando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via p loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

L DE ATENDIMENTO DA ANATEL: 1331. ATENDIMENTO A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA: 1332. AO LIGAR, INFORME O Nº DA RECLAMAÇÃO REGISTRADA NA OPERADORA

ME DA EMPRESA
AR TELECOM S/A

VENCIMENTO
21/11/2025

TOTAL A PAGA
R$ 170,96

DA FATURA: 518767581 | **BANCO/AGÊNCIA:** | **IDENTIFICAÇÃO:** 000503768910

Pagar com código de barras (versão antiga)

G335171419158968043
17/11/2025 15:06:49

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.06.49
3156903156

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9    CONTA:          22.365-4
EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA
================================================
Convenio  CTBC TELECOM
Codigo de Barras   84690000001-5   70960004000-6
                   05037689100-3   51876758100-3
Data do pagamento                      17/11/2025
Valor em Dinheiro                          170,96
Valor em Cheque                              0,00
Valor Total                                170,96
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.

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

PAGUE COM PIX

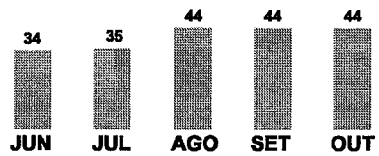
Nº da fatura
518812429
Valor total da conta
R$ 44,99
Data de vencimento
21 / nov / 2025

FALE COM A ALGAR

www.algar.com.br
instagram: @algar.oficial
facebook: /algarparavoce
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)



EMISSÃO DESTA CONTA: 03/11/2025

CONTA SIMPLIFICADA

CELULAR

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO
99698-1222	44,99	PLANO ALGAR CONTROLE

TOTAL R$ 44,99

22345

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
518812429		000482497670	21/11/2025	44,99

84620000000-4 44990004000-6 04824976700-4 51881242900-0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR

CELULAR : 99698-1222
Plano LOCAL: PLANO ALGAR CONTROLE

ALGAR

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.10.2025	02.11.2025	DADOS ALGAR CONTROLE		17,72	18
03.10.2025	02.11.2025	FRANQUIA ALGAR CONTROLE		9,99	18
03.10.2025	02.11.2025	SKEELO BOOKS - LIVRO DIGITAL		17,28	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 44,99**

TOTAL TELEFONE: 99698-1222 **R$ 44,99**

SUB-TOTAL FATURA **R$ 44,99**

TOTAL DA FATURA ALGAR **R$ 44,99**

SEMPRE JUNTO

ELETRÔNICA

Nº DO CLIENTE: 000482497670 | **DATA DE EMISSÃO:** 03/11/2025

á, aqui está sua nota
cal de **novembro de 2025**

SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE
CORDIA DE IPUA
5.708.765/0001-19
ÇÃO ESTADUAL:
EÇO: R FERDINANDO FRATIN, 345 - CENTRO
SP - CEP: 14610-000

VENCIMENTO
21/11/2025

PAGUE AGORA MESMO PELO PIX, DIRETO DO SEU CELULAR

É rápido e fácil: Escaneie o código ao lado

R$ 44,99

OU COPIE E COLE O CÓDIGO PIX ABAIXO:

00020101021226960014br.gov.bcb.pix2574apidevelopers.btgpactual.com/pc/p/v2/cobv/91aaadc
73021440bbf5ca361015a88b552040000530398654802BR5917Algar Telecom S/A6010Uberlanc
ia61088840066862070503***80950014br.gov.bcb.pix2573apidevelopers.btgpactual.com/pc/p/
v2/rec/060b2d051fde4195951e9c19ca5bed3763048 1FC

MENSAGENS IMPORTANTES

CONFIRA OS SERVIÇOS PRESTADOS NO PERÍODO DE 03/10/2025 A 02/11/2025:

DESCRIÇÃO SERVIÇOS DESTA NOTA FISCAL	QUANT.	UNID.	PREÇO UNIT.	PIS/COFINS	BC ICMS	ALIQ.	VLR ICM
SERVICOS DE TELEFONIA	1	UN	9,99	0,36	9,99	18	1,
SERVICOS DE DADOS	1	UN	17,72	0,65	17,72	18	3
SERVICOS DIGITAIS - APP LEITURA	1	UN	17,28	0,00	0,00	0	0,

TOTAL DOS SERVIÇOS DESTA NOTA FISCAL: R$ 44,

VALOR TOTAL DA NF: **R$ 44,99**

BC DO ICMS: **R$ 27,71**
VALOR ISENTO: **R$ 0,00**

VALOR ICMS: **R$ 4,99**
VALOR PIS: **R$ 0,18**

VALOR OUTROS: **R$ 0,0**
VALOR COFINS: **R$ 0,8**

NOTA FISCAL - SERVIÇOS TELECOMUNICAÇÕES. Nº 2544 - SÉRIE 0
DATA DE EMISSÃO: 03/11/2025 - CFOP: 5303
Consulte pela chave de acesso em: https://nfcom.svrs.rs.gov.br/WS/NFComConsulta/NFComConsulta.asmx
Chave de acesso: 3525 1171 2085 1601 1966 6200 0000 0025 4410 1965 8997
Protocolo de autorização: 3352500009413564 - 03/11/2025 às 11:47:57

RESERVADO AO FISCO

RETENÇÕES FISCAIS

CENTRAL DE ENDIMENTO

PESSOA FÍSICA
WHATSAPP (34) 9 9884-0123
SAC (24/7) 103-12
OUVIDORIA (SEG - SEX. 08H ÀS 18H) 0800 942 6000

MICRO E PEQUENAS EMPRESAS
WHATSAPP (34) 9 9779-0112
TELEFONE 0800 942 1212

MICRO E GRANDES EMPRESAS
WHATSAPP (34) 9 9889-2822
TELEFON 0800 94

RMAÇÕES COMPLEMENTARES

a poderá ser paga através de pix ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata monetaria ipca pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser resc os registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo assinante na forma da regulamentação. Conforme determinado na resolução nº 424 de dezemb . 11, e obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.
isando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via p loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

AL DE ATENDIMENTO DA ANATEL: 1331. ATENDIMENTO A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA: 1332. AO LIGAR, INFORME O Nº DA RECLAMAÇÃO REGISTRADA NA OPERADORA

ME DA EMPRESA
GAR TELECOM S/A

VENCIMENTO
21/11/2025

TOTAL A PAGA
R$ 44,99

DA FATURA: 518812429 **BANCO/AGÊNCIA:** **IDENTIFICAÇÃO:** 000482497670

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G335171419158968045
17/11/2025 15:07:58

```
 SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2025  -   AUTO-ATENDIMENTO    -   15.07.58
3156903156

            COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9    CONTA:         22.365-4
EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA
================================================
Convenio  CTBC TELECOM
Codigo de Barras   84620000000-4   44990004000-6
                   04824976700-4   51881242900-0
Data do pagamento                     17/11/2025
Valor em Dinheiro                          44,99
Valor em Cheque                             0,00
Valor Total                                44,99
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.

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 075.837
Série: 1 **FL:** 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	3525.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0758.3719.7669.7870

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135253168770516 - 22/10/2025 09:23:25

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA			45.708.765/0001-19	22/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA FERDINANDO FRANTIN,335	CENTRO		14.610-029	22/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
IPUA	(16) 3832-1222	SP		

FATURA

001 R$ 487,92 21/11/2025 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
487,92	87,82	0,00	0,00	487,92

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	487,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOV.EXP.COM.SER.LOG.LOC.SOL. E TRANS EIR	1			SP	34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ANHANGUERA, KM 320 GALPAO UND.II	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2110	ATADURA DE CREPE 10CMX1,8MT JADE AMED Validade: 02/09/2029 Lote: 1C36-9	30059090	000	5102	DZ	30	6,8800	206,40	206,40	37,15	0,00	18,00	0,00
137	NYLON 3-0 CT30 POINT SUTURE Validade: 07/08/2030 Lote: NP313J/25081	30061020	000	5102	EV	72	3,9100	281,52	281,52	50,67	0,00	18,00	0,00

Reposição 323

Recebi e conferi os Materiais
24 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

material

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONVENIO SUS 01/2025 NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08 22365 · 5388	

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRÙRGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.		Agencia / Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)** [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Pagador **IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117**		Nosso Número 28439230000047088	
Vencimento **21/11/2025**	Número do Documento **075837/1**	Espécie **R$**	Valor do Documento **487,92**

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de Pagamento **PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO**			Data do Processamento **22/10/2025**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento **21/11/2025**
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 22/10/2025	Numero do Documento 075837/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/10/2025	Nosso Número 28439230000047088
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **487,92**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,98 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117
RUA FERDINANDO FRANTIN,335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610029

CPF / CNPJ
45.708.765/0001-19

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02843.923000 00047.088174 9 12720000048792

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento **21/11/2025**
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 22/10/2025	Número do Documento 075837/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/10/2025	Nosso Número 28439230000047088
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento **487,92**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 0,98 por dia de atraso para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

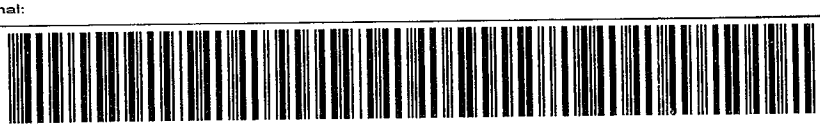
Pagador IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117
RUA FERDINANDO FRANTIN,335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610029

CPF / CNPJ
45.708.765/0001-19

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 22 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Cirúrgica Rib. Preto VALOR	FONECEDOR: Sutura C.P.M. VALOR	FONECEDOR: HDL Log. Hosp. VALOR	FONECEDOR: VALOR
				TELEFONE: (16) 3963.2829	TELEFONE: (15) 3251.9994	TELEFONE: (34) 3221.5300	TELEFONE:
				CONTATO: Marcos	CONTATO: Leandro	CONTATO: João P.	CONTATO:
1-	atadura de crepe 10cm x 1,8 mt	DZ	30	6.88	6.90	18.00	
2-	nylon 3.0 CT30 Point Suture	EV	72	3.91	—	—	
	obs: o item nº 2 não tem as cotações necessárias porque é padronizado pela entidade e a Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda - EPP é distribuidora autorizada do mesmo.						

Point Suture do Brasil
Indústria de Fios Cirúrgicos

Fortaleza, 18 de junho de 2025.

TERMO DE CREDENCIAMENTO DE DISTRIBUIDOR AUTORIZADO

Pelo presente instrumento particular, a empresa POINT SUTURE DO BRASIL INNDUSTRIA DE FIOS CIRURGICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 12.340.717/0001-61, com sede à Rua Moacir 435, Barra do Ceará – Fortaleza/CE, neste ato representada por seu representante legal Antonia Amanda Camelo Brígido, doravante denominada simplesmente **CREDENCIANTE**, **credencia** a empresa abaixo qualificada como **DISTRIBUIDORA AUTORIZADA** de seus produtos:

Razão Social da Distribuidora: Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda.
CNPJ: 02.736.951/0001-59
Endereço: R. MARQUES DA CRUZ
Representante legal: Wilson Marques da Silva
Telefone/E-mail: wilsoncrp@gmail.com e (16) 3963-1602

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente termo tem por objeto o **credenciamento da DISTRIBUIDORA** acima qualificada para comercialização, representação e distribuição dos produtos fabricados e/ou comercializados pela POINT SUTURE, com destaque para os **fios de sutura Catcromo, Catpoint, Nylpoint, Cottpoint, Poliesterpoint, polipropypoint, Steepoint, Oxanonapoint, Monosorbpoint, Vicpoint, Vicpoint Plus, Surgisorbpoint**, nos termos das normas técnicas e sanitárias vigentes.

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES

A DISTRIBUIDORA se compromete a:

- Comercializar os produtos da CREDENCIANTE com ética, transparência e dentro das normativas legais;
- Observar e respeitar a regulamentação sanitária aplicável aos produtos médico-hospitalares;
- Manter a rastreabilidade dos produtos distribuídos;
- Prestar suporte técnico-comercial aos seus clientes, quando solicitado.

A CREDENCIANTE se compromete a:

- Fornecer produtos regularizados junto à ANVISA, com certificações e registros exigidos;
- Apoiar a DISTRIBUIDORA com materiais técnicos, catálogos, amostras e treinamentos, sempre que possível;
- Manter a DISTRIBUIDORA atualizada sobre quaisquer alterações em seus produtos ou documentação.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA

O presente credenciamento tem validade de **12 (doze) meses**, contados a partir da data de assinatura, podendo ser renovado por iguais períodos mediante manifestação expressa de ambas as partes.

Point Suture do Brasil
Indústria de Fios Cirúrgicos

CLÁUSULA QUARTA – DA RESCISÃO

O presente termo poderá ser rescindido a qualquer momento por qualquer das partes, mediante notificação por escrito com antecedência mínima de **30 (trinta) dias**, sem que isso gere ônus ou indenizações de qualquer natureza.

CLÁUSULA QUINTA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

- Este credenciamento **não estabelece vínculo empregatício ou societário** entre as partes;
- Fica vedada a utilização da marca POINT SUTURE de forma indevida, sem prévia autorização;
- As partes elegem o foro da comarca de Fortaleza/CE da Point Suture para dirimir quaisquer questões oriundas deste instrumento.

E, por estarem justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma.

POINT SUTURE DO BRASIL LTDA

ANTONIA AMANDA CAMELO BRIGIDO:01213949300

Assinado de forma digital por ANTONIA AMANDA CAMELO BRIGIDO:01213949300
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=ANTONIA AMANDA CAMELO BRIGIDO:01213949300
Dados: 2025.06.18 13:32:11 -03'00'

Nome: ANTONIA AMANDA CAMELO BRIGIDO
Cargo: GERENTE COMERCIAL

CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA.

Nome: WILSON MARQUES DA SILVA
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G335171419158968045
17/11/2025 15:08:54

17/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:08:55
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000047088174912720000048792
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	111.706
NOSSO NUMERO	28439230000047088
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	487,92
VALOR COBRADO	487,92

NR.AUTENTICACAO B.216.77E.502.54D.91E

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

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.171.062
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1710 6210 2927 7202
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253159632955 - 21/10/2025 16:35:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			45.708.765/0001-19	21/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
IPUÃ	SP	1638321222		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		45.708.765/0001-19	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R FERDINANDO FRATIN Nº, 335	14610-000*CENTRO		14610-000
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
IPUÃ	SP		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/11/2025
Valor	R$ 1.022,21

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
1.022,21	142,94	0,00	0,00	0,00	0,00	1.022,21
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	1.022,21

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 LIQUIDO
1	Volumes			5,970	5,970

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
45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 8.66 Lote: BD-020/25M Qt: 100 Fab: 13/05/25 Val: 30/04/27 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	100	3,6526	365,26	365,26	43,83			12,00	
55752	ATORVASTATINA CÁLCICA 20MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/CIMED G+ PMC: 2.27 Lote: 2511848 Qt: 900 Fab: 16/04/25 Val: 16/04/27	30049099	000	5102	CP	900	0,1700	153,00	153,00	18,36			12,00	
51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE G+ PMC: 1.78 Lote: HS25F024 Qt: 200 Fab: 14/07/25 Val: 31/05/27	30049099	000	5102	AP	200	0,8300	166,00	166,00	19,92			12,00	
40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB S+ PMC: 12.70 Lote: 251800 Qt: 30 Fab: 02/04/25 Val: 30/04/27	30049043	000	5102	BG	30	4,4700	134,10	134,10	24,14			18,00	
53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO S+ PMC: 42.58 Lote: 46990018 Qt: 15 Fab: 07/05/25 Val: 07/05/27	30049039	000	5102	AP	15	13,5900	203,85	203,85	36,69			18,00	

Medicamento

Recebi e conferi os Materiais
22 / 10 / 25
Jaqueline
Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

22365. Cotação 322

Inf. Contribuinte:
CONVENIO SUS 01/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 2927720
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 137,50 Estadual: R$ 122.66 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

16

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100
Fone: 04.274.988/0001-38

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 **3370-7/0026500-4**	Data do Documento **21/10/2025**	Vencimento **21/11/2025**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (11438) R FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUÃ-SP 45.708.765/0001-19	Número Documento: **171062-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000019902	Valor do Documento: **1.022,21**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03526.121003 00019.902170 1 12720000102221**

Local de Pagamento:					Vencimento **21/11/2025**
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **21/10/2025**	No. do documento **171062-01**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **21/10/2025**	Nosso Número **35261210000019902-0**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.022,21**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,68 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 20,44
PROTESTAR 2 DIAS APOS 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 - IPUÃ-SP
45.708.765/0001-19

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Declaro ter recebido 1245 unidade(s)/ 1 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000171062 serie 001 e pedido 2927720 de 21/10/2025

Pedido fornecedor:

Reclamações/Devoluções:

Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
IPUÃ-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	**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 000171062

(___) 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 000171062

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 21 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
	Clínica C. Hospit.	Lumar	Futura C.P.M.	Dimebrás
	TELEFONE: (16) 3993.9100	TELEFONE: (16) 3721.1102	TELEFONE: (15) 3251.9494	TELEFONE (16) 3519.3170
	CONTATO: Junior	CONTATO: Selma	CONTATO: Leandro	CONTATO: Guilherme

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1-	acido tranexâmico 50mg/ml sol. inj. 5ml	ap	100	3.6526	4.60	3.8778	—
2-	atorvastatina cálcica 20 mg comp.	CP	900	0.17	0.38	0.3353	—
3-	butil escopo 20mg/ml sol. inj. 1 ml	ap	200	0.83	1.25	0.9079	—
4-	fabroina 20mg/g gel top. 30 GR	BG	30	4.47	5.15	—	4.86
5-	Tarbet 1mg/ml sol. inj. IV 5ml	ap	15	13.59	18.40	15.60	—

Pagar com código de barras (versão antiga)

G335171419158968045
17/11/2025 15:09:44

17/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:45
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300019902170112720000102221
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	111.707
NOSSO NUMERO	35261210000019902
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.022,21
VALOR COBRADO	1.022,21

NR.AUTENTICACAO 5.FA9.7C4.375.051.C73

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 21/11/25 R$: 1.156,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
		24/10/2025	1.156,40

NF-e
Nº **023921**
SÉRIE 1

ALFA CHEMICAL

ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

[X] 1 - SAÍDA [ ] 2 - ENTRADA

Nº **023921**

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 1021 3687 5900 0100 5500 1000 0239 2112 0006 1266

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135253202881587 - 24/10/2025 17:11:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ
204137829117		21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA	45.708.765/0001-19	24/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA FERDINANDO FRATIN 335	CENTRO	14610000	27/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Ipua	(16) 3832-1222	SP		

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
1	21/11/2025	1.156,40									

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
1.156,40	208,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,93	1.120,00

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	0,00	27,36	1.156,40

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			50,000	50,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
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

Recebi e conferi os Mater ai
27 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

Produto Lavanderia

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 220006126; VND: GETULIO DONIZETI;; HORARIO DE ENTREGA: 0CONVENIO SUS 01 2025 Codigo Cliente: 00001521; Nome Fantasia: SANTA CASA; 22365.	5494

Sicredi | 748-X | **RECIBO DO PAGADOR**

Pagador	Número do Documento	Vencimento
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA - CNPJ: 45.708.765/0001-19	023921/A	21/11/2025

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 21/11/2025 COBRAR JUROS DE R$ 3,85 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número	Espécie Moeda	Quantidade	Valor do Documento	Especie Documento	Agência/Código Beneficiário
25/217733-0	REAL		1.156,40	DM	0715.25.16553

Autenticação Mecânica

Sicredi | **748-X** | 74891.12529 17733.007151 25165.531010 4 12720000115640

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento: 21/11/2025

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	N° do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
24/10/2025	023921/A	DM	N	24/10/2025

Nosso Número: 25/217733-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	x	Valor
	1	R$			

(=) Valor do Documento: 1.156,40

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 21/11/2025 COBRAR JUROS DE R$ 3,85 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Cidade 351

(-) 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 - Ipua/SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19
CODIGO: 00001521
RCA: 038 - GETULIO DONIZETI

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 24 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Alfa Chemical TELEFONE: (11) 3321-6100 CONTATO: Getulio VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
Alpha Lav Foulen N 50L	BB	1	1.120.00			
Obs: o produto acima não tem as cotações necessárias porque a entidade possui contrato de comodato com a Alfa Chemical Ltda para a compra do mesmo.						

Of. 351

PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO DE COMODATO

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado na condição de CONTRANTE, **IRM. SANTA CASA DE IPUÃ,** instituição filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 45.708.765/0001-19, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin Nº335, Bairro Centro, CEP 14610-000 na cidade de Ipuã, estado de São Paulo, e de outro lado na condição de CONTRATADA, **J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 38.935.094/0001-63, com Inscrição Estadual nº 204.062.795.110, sediada na Rua Delmiro José de Andrade, nº 332, Bairro Distrito Industrial II, Cep: 14.781-134, na cidade e comarca de Barretos, estado de São Paulo, representada por seu proprietário JOSÉ JESUS APARECIDO DE FARIA, brasileiro, maior, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 14.214.113/SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 040.301.958- 30, têm entre si ajustado o **CONTRATO DE COMODATO**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CONSIDERANDO QUE

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

CPU P/ AUTOMAÇÃO
DILUIDOR SIMPLES DJP UNIDADE
MOTO BOMBA UNIDADE
TOALHEIRO BR PAPEL INTERF.2/3

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

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

CLAÚSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO PRESENTE CONTRATO E CONSIDERAÇÕES

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

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

1.3 A parte **CONTRATANTE** permanece inalterada, sendo composta exclusivamente pela **IRM. SANTA CASA MIS. IPUÃ**, instituição filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 45.708.765/0001-19, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin Nº335, Bairro Centro, CEP 14610-000 na cidade de Ipuã, estado de São Paulo.

CLÁUSULA SEGUNDA – RATIFICAÇÕES DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES DO CONTRATO

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

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

CLÁUSULA TERCEIRA – DO FORO

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:_____

Pagar com código de barras (versão antiga)

G335171419158968047
17/11/2025 15:11:16

17/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:11:16
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.

74891125291773300715125165531010412720000115640
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	111.708
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.156,40
VALOR COBRADO	1.156,40

NR.AUTENTICACAO 5.476.A2B.882.2F8.37D

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

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
1

Nº 64.853
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1096 3463 4100 0192 5500 1000 0648 5317 3787 8200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135253174551307 - 22/10/2025 16:03:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.351.882.116		96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	22/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO	14610-000	22/10/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Ipua	SP	(16) 3832-1222		16:03:07

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/11/2025
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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
WEVERTON LUIS CERRI	(0) Remetente (CIF)				40.310.788/0001-57

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DANIEL EMPK, 0050	Nova Odessa	SP	482119320117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
3	VOL			38,000	38,000

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

Doação 353

Recebi e conferi os Mater ai
23 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

Dieta enteral

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO SOLICITADO POR JAQUELINE // CONVENIO SUS 01/2025 Produto destinado a Consumidor Final. 22365	

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 06080.350330 24361.790009 4 12720000068580

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92 RUA VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP: 14020-040 - Ribeirão Preto - SP	0332/43617-9	R$		109/00060803-5

Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento
64853	96.346.341/0001-92	21/11/2025	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

Demonstrativo — Autenticação mecânica

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 5856 / Nota Fiscal 00064853.

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 06080.350330 24361.790009 4 12720000068580

Local de pagamento
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes

Vencimento: **21/11/2025**

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**

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
22/10/2025	64853	DM	N	22/10/2025	109/00060803-5

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
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ - 45.708.765/0001-19
RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO
Ipua - SP - CEP: 14610-000

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/e838e2a6-c53c-4d35-aec8-26029d6ff05b5204000053039865802BR5925TCM COMERCIO DE PRODUTOS 6014RIBEIRAO PRETO62070503***63045885

Isosource Soya 1L - Nestlé

Dieta 1.2 kcal/ml | Peso Liq.: 1 Litro | Sabor: BAUNILHA

Venda unitária

5% desconto à vista

R$ 27,60

ou 1x de R$ 27,60 sem juros
R$ 26,22 à vista com 5% de desc

Comprar

Calcule o prazo e valor do frete

14610-029 Não sei meu CE

PAC	Em até 13 dias útei
Expresso	Em até 8 dias úteis
Sedex	Em até 5 dias úteis

*O Prazo de entrega inicia-se no 1º di confirmação do pagamento.

Sobre o produto

Características Técnicas:

Distribuição energética:
Densidade calórica: 1.2 kcal / ml – 1200Kcal por litro
Proteínas: 15%
Carboidratos: 55%
Gorduras: 30%
Fonte de proteínas: 100% proteína isolada de soja.
Fonte de carboidratos: 100% maltodextrina.
Fonte de lipídeos: 49% óleo de canola; 43% TCM; 5% mono e diglicerídeos e 3% lecitina de soja.
Formas de apresentação: Tetra Square 1 L
Sabor: Baunilha
Osmolalidade: 360mosm/kg de água

Isosource Soya: para que serve?

O **Isosource Soya** é utilizado na alimentação de pacientes com risco nutricional, desnutrição leve, anorexia ou em estado de convalescença (peri recuperação após enfermidade).

Para quem o Isosource Soya é indicado?

A dieta Isosource Soya é indicada para manutenção ou recuperação do estado nutricional de pacientes a partir dos 10 anos de idade.
Além disso, é uma alternativa de alimento enteral para pessoas cujo consumo de leite deve ser restrito.

Isaclin
CNPJ 01.365.181/0005-46

Quais são os benefícios do Isosource Soya?

O **Isosource Soya Nestlé** possui uma fórmula alimentar balanceada, nutricionalmente completa, que ajuda na manutenção e recuperação do e nutricional do paciente;
Isosource Soya é uma alternativa mais prática à dieta enteral artesanal;
A ingestão da proteína de soja presente no Isosource Soya contribui para a redução dos níveis de colesterol presentes na corrente sanguínea;
Também pode ser utilizado por pacientes em situação de pré ou pós-operatório, ajudando na preparação do organismo e contribuindo para um recuperação;

Aproveite +5%OFF no PIX aqui no site Oficial de Nestlé Health Science!

Nutrição até Você

Isosource Soya Baunilha 1L

- 15%

★★★½ >

Isosource® Soya é uma fórmula padrão para nutrição enteral e oral, com 100% proteína de soja e 1,2 kcal por ml. Ideal para dietas específicas.

Sem Glúten Sem Lactose

~~R$ 23,99~~
R$ 20,39

1

Comprar

~~R$ 23,99~~
R$ 20,39

Calcule o frete e prazo de entrega

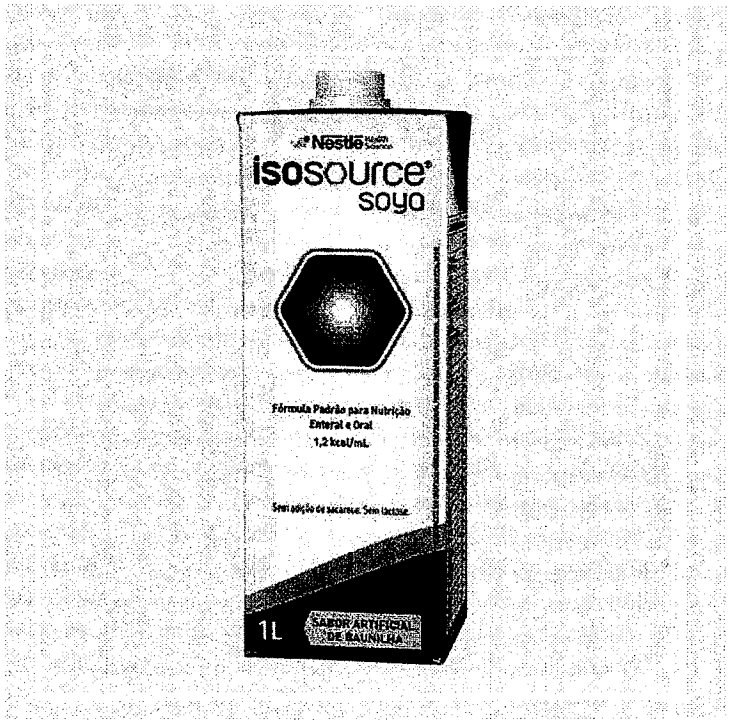
14610-0 **OK**

Não sei meu CEP >

JT - JT (5 dias úteis)	R$ 9,97
LOGAN - LOGAN (6 dias úteis)	R$ 14,60
CORREIOS - PAC (9 dias úteis)	R$ 18,59
CORREIOS - SEDEX (5 dias úteis)	R$ 23,23

Nestle
CNPJ 60.409.075/0004-52

O que você está buscando?



Início > Todos os produtos > Isosource Soya - 1L

Isosource Soya - 1L

R$22,86

R$22,17 com Pix

3 x de R$7,62 sem juros

3% de desconto pagando com Pix

Ver mais detalhes

< 1 > COMPRAR

Entregas para o CEP: **14610029** ALTERAR CEP

Envio a domicílio

Nutricionais
CNPJ 09.483.547/0001-18

Ao navegar por este site **você aceita o uso de cookies** para agilizar a sua experiência de compra. ENTENDI

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G335171419158968048
17/11/2025 15:12:57

17/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:12:58
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080608035033024361790009412720000068580
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	111.709
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	685,80
VALOR COBRADO	685,80

NR.AUTENTICACAO C.F64.14D.318.F3B.B50

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.

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

RONDONÓPOLIS

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e

Número do documento

392

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	Data/hora de emissão da NFS-e	Código de autenticidade
Exigível	10/11/2025 - 14:36:30	6679 b539 7e61 e076 f0f3 a38b 2fa9 ce19
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	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Endereço	Número	Complemento	Bairro
Rua FERDINANDO FRATIN	335		CENTRO

Cidade / UF	CEP	Telefone	E-mail
JUSSARA - GO	76270-000		

Serviços prestados

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

Descrição do serviço

REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS AGOSTO.
TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 22.365-4
VALOR BRUTO: R$ 2.901,22
IMPOSTO RENDA: R$ 43,52
PIS: R$ 18,86
CSLL: R$ 29,01
COFINS: R$ 87,04
VALOR LIQUIDO: R$ 2.722,79 conta: 22365-4

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	86.30-5-02	1,00000	R$ 2.901,22	R$ 2.901,22	R$ 0,00	R$ 2.901,22

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

Retenções de impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R$ 18,86	R$ 87,04	R$ 0,00	R$ 43,52	R$ 29,01	R$ 0,00	R$ 0,00

Resumo geral

Valor total dos serviços	Valor dos descontos	Valor das retenções	Valor líquido	Valor da dedução subcontratação	Valor da dedução construção civil
R$ 2.901,22	R$ 0,00	R$ 178,43	**R$ 2.722,79**	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor base de cálculo ISSQN	% alíquota do ISSQN	Valor total do ISSQN	% abatimento	Valor ISSQN a recolher	ISSQN retido?
R$ 2.901,22	5,00	R$ 145,06	0,00	R$ 145,06	Não

Valor base de cálculo CBS e IBS	% alíquota do CBS	Valor do CBS	% alíquota do IBS	Valor do IBS
R$ 2.756,16	0,00	R$ 0,00	0,00	R$ 0,00

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.

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

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônica – NFS-e

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
Número do documento
392
Página 2 de 2

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

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e: 10/11/2025 - 14:36:30

Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____ _____
Data Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade: 5879 b539 7e81 e076 f0f3 a36b 2fa9 ce19

Nota fiscal de serviço eletrônica - NFS-e
392

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

Entre contas correntes BB

G337181015478192018
18/11/2025 10:25:29

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	2.722,79
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 PEDREGULHO

RUA ELISEU ALVES TEIXEIRA, 454 - CENTRO,
CEP-14470.000, TELEFONE (16) 3171-9400 - RAMAL 206

Número
00000224

Data/Hora Emissão
17/11/2025 19:07:28
Competência
11/2025

Código Verificação
EKPX-OXHJ

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**		
RUA FERDINANDO FRATIN, 335,	CENTRO	14.610-000		
Município	**UF / País**	**Fone**		
IPUA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq.(%)	Base Cálculo (R$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R$)
04.03	HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORRO, AMBULATÓRIOS E CONG	2.5601	2.278,82	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$)	Líquido (R$)
2.278,82	58,34	2.278,82	2.278,82

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA
REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS AGOSTO. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 22.385-4

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: IPUÃ
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de IPUA
- Local da prestação IPUÃ

Identificação do Tomador fora do País:

conta: 22365-4

Autenticidade 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:

TED

G337181015478192014
18/11/2025 10:23:09

Debitado

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

Creditado

Banco	756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV)	3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV)	3714160
Conta Pagamento	0000
CNPJ	36.178.727/0001-00
Nome favorecido	DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	111.801
Valor	2.278,82
Data transferência	18/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C61D84A004EACBE6

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

929/Nfe

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

DEPARTAMENTO FINANCEIRO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	929 / Nfe	**Emissão**	10/11/2025 15:57:26	**Incidência**	São José do Rio Pardo (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	10/11/2025	**Código de verificação**	2OQD.QD03.GT8I.S4FA	**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 AGOSTO. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 22.365-4	R$ 1.089,49

Observações

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO BANCOOB:756
AGENCIA/COOPERATIVA:3125
CONTA CORRENTE:1.131.251-3

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
7,08	0,00	10,89	16,34	32,68

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
1.089,49	21,79	0,00	1.089,49	2,00 %

Outras Retenções(R$)		
0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 1.022,50**

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 929, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
https://www.nfe-cidades.com.br e informe o código de verificação desta nota.

Data: / / Assinatura:

conta: 22.365-4

EMPRESA

TED

G337181015478192021
18/11/2025 10:26:58

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	111.802
Valor	1.022,50
Data transferência	18/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	F331964BAFD6FA4F

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 Contribuinte

Nome/Razão Social
ROGERIO HENRIQUE SOARES

CPF/CNPJ
28.902.704/0001-79

Inscrição Municipal
13945

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 374

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500939229

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
11/11/2025 09:02	11/2025	00939229	00001635	1 de 1	8ZPR-7Z4B-5E3C-0B3R-2R9Z

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19

Inscrição Municipal
ISENTA

Inscrição Estadual/RG
ISENTA

E-mail

Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
IPUA / SP

CEP
14610-000

DDD/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 AGOSTO.
TERMO DE CONVENIO 01/2025 - CONTA: 22.365-4

ROGERIO HENRIQUE SOARES

conta: 22365-4

Base de Cálculo das Retenções

0,65	% (PIS)	R$	13,47 (-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00 (-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
3,00	% (COFINS)	R$	62,16 (-)	1,50	% (IRRF)	R$	31,08 (-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
1,00	% (CSLL)	R$	20,72 (-)	Total Ret.Federais		R$	127,43	Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
								Outros Descontos	R$	0,00 (-)
								Valor Líquido a Pagar	**R$**	**1.944,73**

	Valor do ISSQN	41,44	Valor Total da Nota	**2.072,16**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	2.072,16				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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/nfea/

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.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001635

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B3R-2R9Z

TED

G337181015478192024
18/11/2025 10:28:45

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	111.803
Valor	2.072,16
Data transferência	18/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	A84DF360C2F13E70

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

PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
965

Código de Verificação de Autenticidade
1TQQD2UB3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/11/2025 às 14:21:42

Chave de Acesso
26599972AHTJTN56441CGQPPXU6O28BT

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUARA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/11/2025

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.360.622/0001-87		**5883**	**000036999**	VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. DR FRANCISCO DE PAULA LEAO, 00299		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14500-000	**GUARÁ-SP**		**victor_guara@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ.**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FERDINANDO FRATIN, 335		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUA - SP**	**3521309**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS AGOSTO. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 22.365-4	2.849,69	R$ 2.849,69

conta: 22.365-4

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000003**			

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, amb...

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.849,69	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.849,69**	**R$ 56,99**	**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$ 2.849,69

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
VICTOR DE PAULA TELLES PIRES LUCAS
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 2092-3
CONTA CORRENTE 16671-5

RECEBI(EMOS) DE **VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **965** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1TQQD2UB3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

G333191439303271072
19/11/2025 15:08:13

Entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome	VICTOR P T P L C M - ME
Agência	2092-3
Conta corrente	16671-5
Valor	2.849,69
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: 199,80 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ , ENDEREÇO: RUA FERDINANDO FRATIN, 335 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14610-029 , CIDADE: IPUÃ , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

NF-e 000005445
SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000005445
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251134088969000188550010000054451005057550

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253332440179 04/11/2025 11:19:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
361020430113		34.088.969/0001-88

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ	45.708.765/0001-19	04/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO	14610-029	04/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
IPUÃ	16 3832 1222	SP	ISENTO	11:19:04

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
199,80	35,96			199,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					199,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
405362	MINUANO SABAO 800G C/5PEDACOS NEUTRO	34011900	000	5929	UN	20,000	9,99	199,80	199,80	35,96		18,00	

Recebi e conferi os Mater ai
04/11/25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

Produto limpeza

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO SUS 01/2025 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3° RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 205 - COO: 94783 Conforme artigo 135, § 2° do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal	cotação 510

5606 22365

Powered by Arius Sistemas

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO	34.088.969/0001-88	4282/0950235-1

Endereço do cedente	UF	CEP
PAOLINO CLEMENT SN - CENTRO - IPUA	SP	14610000

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
04/11/2025	5445	DM	01	04/11/2025	14/900000000001121-5

Sacado	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI	45.708.765/0001-19

Endereço do sacado	UF	CEP
RUA FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO - IPUA	SP	14610-029

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			28/11/2025	199,80

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | **104-0** | **10499.50239 51900.100044 00000.112169 1 12790000019980**

Local de pagamento	Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	28/11/2025

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO	34.088.969/0001-88	4282/0950235-1

Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
04/11/2025	5445	DM	NÃO	04/11/2025	14/900000000001121-5

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	01	R$			199,80

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI**
RUA FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO
IPUA

CPF/CNPJ: **45.708.765/0001-19**

UF: **SP** CEP: **14610-029**

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 04 / 11 / 2025			FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira			Manzina Supermercado	RB Quality	Multiplast	
COTAÇÃO DE PREÇOS			TELEFONE: (16) 3832 3000	TELEFONE (11) 96600 8391	TELEFONE (16) 99206 5474	TELEFONE:
			CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO:
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
minuano sabão 800G cls	un	20	9.99	14.00	13.90	
pdaçon						

Pagar com código de barras (versão antiga)

19/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:47:08
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499502395190010004400000112169112790000019980
BENEFICIARIO:
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPE
NOME FANTASIA:
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERC
CNPJ: 34.088.969/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERC
CNPJ: 34.088.969/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	111.901
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	19/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	199,80
VALOR COBRADO	199,80

==========

NR.AUTENTICACAO C.59D.1DF.A75.B70.76D

==========

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.

RECEBEMOS DE VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: 3.045,81 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ , ENDEREÇO: RUA FERDINANDO FRATIN, 335 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14610-029 , CIDADE: IPUÃ , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/____	

NF-e 000005444

SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000005444
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251134088969000188550010000054441005057536

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253332393143 04/11/2025 11:15:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
361020430113		34.088.969/0001-88

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ	45.708.765/0001-19	04/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO	14610-029	04/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
IPUÃ	16 3832 1222	SP	ISENTO	11:15:53

ATURA/ DUPLICATA

Cotação 511

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.043,03	78,36			3.045,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					3.045,81

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
826	SACOLAO MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	13,275	5,85	77,65					
758	SACOLAO LIMAO THAITI KG	08055000	040	5929	KG	6,075	5,67	34,47					
119290	FUGINI MOLHO SACHE 300G TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	40,000	1,59	63,60					
901	SACOLAO MARACUJA KG	08109015	040	5929	KG	7,810	15,11	118,01					
307	SACOLAO BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	29,095	7,04	204,91					
499	SACOLAO CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	20,560	7,44	153,04					
727	SACOLAO LARANJA KG	08051000	040	5929	KG	72,425	3,82	276,55					
20527	ACUCAR CRISTAL DOCE VIDA 5KG	17019900	020	5929	UN	12,000	13,99	167,88	65,29	11,75		18,00	
1083	SACOLAO VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	0,950	10,57	10.04					
17671	CARNE DE FRANGO CONG.FILE KG	02071422	000	5929	KG	45,042	17,99	810,31	810,31	36,46		4,50	
352	SACOLAO BATATA DOCE VERMELHA KG	07142000	040	5929	KG	5,960	2,99	17,82					
1175	SACOLAO REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	15,770	2,28	35,97					
64859	SACOLAO ABACAXI GRAUDO PECA	08043000	040	5929	UN	8,000	7,99	63.92					
17381	SACOLAO BROCOLE NINJA UN	07041000	040	5929	UN	2,000	6,99	13,98					
385152	OVO BRANCO MOMBUCA C/20UN.PVC	04072100	040	5929	UN	6,000	10,99	65,94					
19125	AURORA APRESUNTADO KG FATIADO	16024900	060	5929	KG	0,506	24,98	12.64					
5814	SACOLAO ALHO A GRANEL KG	07032090	020	5929	KG	4,115	17,46	71,83	27,93	5,03		18,00	
185	SACOLAO ABOBORA CABOTIA KG	07095300	040	5929	KG	24,095	3,20	77,02					
1199	SACOLAO TOMATE EXTRA KG	07020000	040	5929	KG	13,430	4,77	64,02					
482	SACOLAO CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	16,390	3,28	53,73					
291392	KODILAR GELATINA ZERO 12G FRAMBOESA	21069029	000	5929	UN	12,000	2,79	33,48	33,48	6,03		18,00	
291385	KODILAR GELATINA ZERO 12G CEREJA	21069029	000	5929	UN	12,000	2,79	33,48	33,48	6,03		18,00	
222	SACOLAO ABOBRINHA KG	07099300	040	5929	KG	4,385	7,99	35,04					
390	SACOLAO BETERRABA KG	07069000	040	5929	KG	6,530	2,22	14.52					
294645	KODILAR GELATINA ZERO 12G LIMAO	21069029	000	5929	UN	14,000	2,79	39,06	39,06	7,03		18,00	
321	SACOLAO BATATA DE PRIMEIRA KG	07019000	040	5929	KG	18,475	4,67	86,34					

Powered by Arius Sistemas

5603 22365

RECEBEMOS DE VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: 3.045,81 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ , ENDEREÇO: RUA FERDINANDO FRATIN, 335 , BAIRRO: CENTRO, CEP: 14610-029 , CIDADE: IPUÃ , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
__/__/_____	

NF-e 000005444
SÉRIE 1

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 000005444
SÉRIE 1
FOLHA 2/2
0-ENTRADA 1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35251134088969000188550010000054441005057536

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135253332393143 04/11/2025 11:15:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
361020430113		34.088.969/0001-88

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ			45.708.765/0001-19	04/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-029	04/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
IPUÃ	16 3832 1222	SP	ISENTO	11:15:53

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20374	BREJEIRO OLEO DE SOJA PET 900ML	15079011	060	5929	UN	30,000	7,29	218,70					
216067	KODILAR GELATINA ZERO 12G MORANGO	21069029	000	5929	UN	12,000	2,79	33,48	33,48	6,03		18,00	
475	SACOLAO CEBOLA NACIONAL KG	07031019	040	5929	KG	11,765	2,46	28,98					
353984	CARUNCHAO ARROZ TRADICIONAL 5KG	10063021	040	5929	UN	6,000	16,49	98,94					
796	SACOLAO MACA NACIONAL KG	08081000	040	5929	KG	2,345	12,99	30,46					

Recebi e conferi os Mater ai
04 / 11 / 25
Jacqueline
Ass. Respo..sável Recebimento

genero alimentício

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVÊNIO SUS 01/2025
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3° RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 201 - COO: 395902 / CF-e-SAT: 204 - COO: 196734, 197017, 197354, 402586 / CF-e-SAT: 205 - COO: 91038, 91228, 92533, 94995 / CF-e-SAT: 208 - COO: 399427
Conforme artigo 135, § 2° do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO	34.088.969/0001-88	4282/0950235-1

Endereço do cedente	UF	CEP
PAOLINO CLEMENT SN - CENTRO - IPUA	SP	14610000

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
04/11/2025	5444	DM	01	04/11/2025	14/900000000001120-7

Sacado	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI	45.708.765/0001-19

Endereço do sacado	UF	CEP
RUA FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO - IPUA	SP	14610-029

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			28/11/2025	3.045,81

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | 104-0 | 10499.50239 51900.100044 00000.112086 8 12790000304581

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento 28/11/2025

Cedente	CPF/CNPJ
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO	34.088.969/0001-88

Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento
04/11/2025	5444	DM	NÃO	04/11/2025

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	01	R$		

Agência / Código do Cedente: 4282/0950235-1

Nosso Número: 14/900000000001120-7

(=) Valor do Documento: 3.045,81

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI**
RUA FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO
IPUA

CPF/CNPJ: **45.708.765/0001-19**

UF: **SP** CEP: **14610-029**

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 04 / 11 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline O. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Maizena Superm. VALOR	FONECEDOR: J.B Supermercado VALOR	FONECEDOR: Superm. Sta Luzia VALOR	FONECEDOR: VALOR
			TELEFONE: (16) 3832.3000	TELEFONE: (16) 9961-9469	TELEFONE (16) 9968-8151	TELEFONE:
			CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO:
mamão formosa	Kg	13,275	5.85	9.99	10.90	
Limão Thaiti	Kg	6.075	5.67	8.99	8.40	
Fugini molho sache 300G	un	40	1.59	1.99	1.69	
maracujá	Kg	7.810	15.11	15.99	16.00	
banana nanica	Kg	29.095	7.04	7.99	7.50	
chuchu	Kg	20.560	7.44	9.99	8.00	
laranja	Kg	72.425	3.82	4.99	5.10	
açucar cristal 5Kg	un	12	13.99	16.99	16.99	
vagem	Kg	0.950	10.57	25.99	19.35	
Filé de frango congelado	Kg	45.042	17.99	23.99	20.99	
Batata doce	Kg	5.960	2.99	5.99	5.80	
repolho verde	Kg	15.770	2.28	2.99	3.20	
abacaxi peça	un	8	7.99	11.99	12.50	
brocole	un	2	6.99	7.99	9.00	
ovos branco d 20 un	un	6	10.99	13.99	18.00	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 04 / 11 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Maizena Superm TELEFONE (16) 3832.3000 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: JB Supermercado TELEFONE: (16) 99767.9469 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Superm. Sta Luzia TELEFONE: (16) 99688.8151 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Super. Frezzatti TELEFONE: (16) 99985.3360 CONTATO: Whatsapp VALOR
apresuntado Kg fatiado	Kg	0.506	24.98	—	27.50	29.95
alho a granel	Kg	4.115	17.46	29.90	27.60	
abóbora cabotiá	Kg	24.095	3.20	5.99	6.45	
Tomate	Kg	13.430	4.77	8.99	7.50	
Cenoura	Kg	16.390	3.28	4.99	4.80	
gelatina zero açucar	un	40	2.79	2.99	4.45	
abobrinha	Kg	4.385	7.99	9.99	—	14.95
beterraba	Kg	6.530	2.22	3.99	4.50	
batata	Kg	18.475	4.67	5.49	4.90	
óleo de soja pet 900ml	un	30	7.29	9.29	8.05	
cebola	Kg	11.765	2.46	3.99	3.70	
arroz 5 Kg	un	6	16.49	18.99	—	19.95
maçã nacional	Kg	2.345	12.99	14.99	20.15	

Pagar com código de barras (versão antiga)

19/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:49:56
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

10499502395190010004400000112086812790000304581
BENEFICIARIO:
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPE
NOME FANTASIA:
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERC
CNPJ: 34.088.969/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERC
CNPJ: 34.088.969/0001-88
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 111.902
DATA DE VENCIMENTO 28/11/2025
DATA DO PAGAMENTO 19/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.045,81
VALOR COBRADO 3.045,81
==========
NR.AUTENTICACAO D.E7E.18A.986.9F7.99E
==========
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.

PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
127
Código de Verificação de Autenticidade
MULCE9EYR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/11/2025 às 11:28:08
Chave de Acesso
84322SP86QOH5AWKMUVY6WPTA6WZSF4

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IPUA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**1 - Sim**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.165.640/0001-20	**361.026.759.110**	**1.116.4176**	**000017239**	MC DERMATOLOGIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. CARLOS FERNANDES, 1130	**CLINICA**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUÃ-SP**		**MCDERMATOLOGIAIPUA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FERDINANDO FRATIN, 335		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUA - SP**	**3521309**	**16 38321222**	**faturamento@santacasaipua.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS AGOSTO.	5.498,38	R$ 5.498,38

TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 22.365-4.

DADOS BANCARIOS:
BANCO SANTANDER
MC DERMATOLOGIA LTDA
CNPJ: 50.165.640/0001-20
AGÊNCIA: 0182
CONTA CORRENTE: 13004566-8

conta: 22365-4

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clinicas,laboratorios,sanatorios,manicomios, casas		**2,01%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.498,38	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.498,38**	**R$ 110,52**	**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$ 5.498,38 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Documento emitido por ME ou EPP, empresa optante do Simples Nacional.

RECEBI(EMOS) DE **MC DERMATOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **127** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MULCE9EYR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

TED

G333191439303271068
19/11/2025 15:07:19

Debitado

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

Creditado

Banco	33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	182 GUAIRA
Conta corrente (com DV)	130045668
Conta Pagamento	0000
CNPJ	50.165.640/0001-20
Nome favorecido	MC DERMATOLOGIA LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	111.903
Valor	5.498,38
Data transferência	19/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	A8F0D713EA4AAF4D

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 GONCALVES E SILVA SUPERMERCADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1902
SÉRIE: 1

MERCADO PAULISTA
TUDO DE BOM PRA VOCÊ!

GONCALVES E SILVA SUPERMERCADO LTDA
AVENIDA RUI BARBOSA, 1832 CENTRO
IPUA - SP
CEP: 14.610-000
FONE: (16) 38321581

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1902
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35251113759625000183550010000019021000002771

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCAD. ADQ. OU REC. TERC. C/ S	135253545005047 - 18/11/2025 19:10:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
361010151112		13.759.625/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIO DE IPUA	45.708.765/0001-19	18/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R. FERDINANDO FRATIM, 335	IPUA	14.610-000	18/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
IPUA	(16) 38321222	SP	ISENTO	19:09:00

FATURA / DUPLICATA

VENCIMENTO(S): 21/11/2025 - 1.199,40

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	1.199,40

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	1.199,40

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
6					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
100593	CAFE EM PO AROMA EX.FORTE 500G	09012100	060	5.405	FD0010	6	199,9000	0,00	1.199,40	1.199,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

conta: 22365-4

cotação 522

Recebi e conferi os Mater ai
19 / 11 / 25
Ass. Responsável Recebimento

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS PARA TRANSFERENCIA BANCARIA OU PIX BANCO SICREDI 748 AG: 0715 CC: 62039-8 CHAVE PIX: CNPJ 13.759.625-0001-83 GONCALVES E SILVA SUPERMERCADO LTDA CONVENIO SUS 01-2025 - TRIBUTOS APROX: 161,32 (13,45%) FONTE: IBPT -	

5605

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 18 / 11 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Gonçalves e Silva Sp.	FONECEDOR: Sup. Frezzatti	FONECEDOR: Mercado Ipuã	FONECEDOR:
			TELEFONE: (16) 99969.5990	TELEFONE: (16) 3855.3360	TELEFONE: (16) 99711.2038	TELEFONE:
			CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO:
			VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
café em pó 500 gr.	FD c/10	6	199.90	280.00	279.00	

TED

G333191439303271076
19/11/2025 15:09:44

Debitado

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

Creditado

Banco	748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV)	715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV)	620398
Conta Pagamento	0000
CNPJ	13.759.625/0001-83
Nome favorecido	GONCALVES E SILVA SUPERMERCADO LTDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	111.904
Valor	1.199,40
Data transferência	19/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	B7DA7598DAA786AC

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

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2748

Código de Verificação de Autenticidade
G3I58DEOX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/11/2025 às 13:43:58

Chave de Acesso
2325855Z0JWBKPXPU8LZ4K8FHDLPP3Q8

Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SAO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**SAO JOAQUIM DA BARRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.822.619/0001-07		**08755**	**018993**	CLINICA MEDICA CARDIOLOGICA E PEDIATRICA ROCHA SANTOS

Logradouro	Complemento	Bairro
R. RUA PIRATININGA, 01252		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14600-073	**SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.708.765/0001-19			**IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FERDINANDO FRATIN, 335		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUA - SP**	**3521309**	**16 38321222**	**santacasaipua@com4.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A EXAMES DE ECOCARDIOGRAMA REALIZADO NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 22.365-4	3.500,00	R$ 3.500,00

conta: 22365-4

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**0,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.500,00 x 0,65%)	COFINS (3.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.500,00 x 1,50%)	CSLL (3.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 22,75	**R$ 105,00**	**R$ 0,00**	**R$ 52,50**	**R$ 35,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.284,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$470,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$94,15

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
CONTA CORRENTE PJ - CAIXA
AG. 0782
CC. 579178865-3
MARALISE ROCHA DOS SANTOS

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CARDIOLOGICA E PEDIATRICA ROCHA SANTOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2748** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G3I58DEOX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

TED

G331191519453210014
19/11/2025 15:27:23

Debitado

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

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	782 SAO JOAQUIM DA BARRA
Conta corrente (com DV)	5791788653
Conta Pagamento	0000
CNPJ	02.822.619/0001-07
Nome favorecido	CLINICA MEDICA CARDIOLOGICA E PEDIATRIC
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	111.905
Valor	3.284,75
Data transferência	19/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5D05A28F373C3713

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

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338240712016E
24/11/2025 07:2

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

Data 21/11/2025 Valor R$ 13,40 C

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Estorno cobrança de 27/10/2025, documento 103.250.800.081.774, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Treze reais e quarenta 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 24/11/2025 07:26:00

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338240712016E
24/11/2025 07:2

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

Data 21/11/2025 Valor R$ 6,80 C

Importe referente a Tarifa Pix Enviado, Tar. agrupadas - ocorrencia 19/08/2025, documento 103.250.800.081.775, lote 14113, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Seis reais e oitenta 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 24/11/2025 07:26:15

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

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G338240712016E
24/11/2025 07:2

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

Data 21/11/2025 Valor R$ 20,20 C

Importe referente a Adiant. Solução Imediata, , documento 103.251.000.136.773, lote 14403, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte reais e vinte 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 24/11/2025 07:26:29

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 ANGELO FRESSATTI ROCHA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 8032
SÉRIE: 1

SUPERMERCADO
Servimos bem para servir sempre.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8032
SÉRIE 1
FOLHA 1
PAGINA 1 DE1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35251018421439000153550010000080321000064791

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA BASE EMISSAO DE REG. NA ECF	135253288335611 - 31/10/2025 17:01:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
361012819114		18.421.439/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE STA CASA DE MIS.DE IPUA	45.708.765/0001-19	31/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R.FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO	14610000	31/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
IPUA	1638321222	SP		16:56

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
731,01	87,72	0,00	0,00	1.196,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	399,22	0,00	0,00	797,44

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
1					

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	VALOR LÍQUIDO	BASE CALCULO ICMS	BASE CALCULO ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
003422	COXA E SOBRECOXA CONGELADA KG	02071412	020	5929	KG0001	99,805	11,9900	399,22	1.196,66	797,44	731,01	0,00	87,72	0,00	0,00	12,00	0.

Recebi e conferi os Mater ai
31 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Respo. .sável Recebimento

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT NR.106-2015 - CUPOM NR.241270 CHAVE ACESSO:35251018421439000153650080000026341008412702 PAGAMENTO EM CONTA BANCO DO BRADESCO AG: 2082 C-C: 790-0 - IRMANDADE STA CASA DE MIS. DE IPUA. CONVENIO SUS 01-2025. - - REF CUPOM: 241270 - 08-10-2025 - ECF: 8 - TRIBUTOS APROX: 107,26 (8,98%) FONTE: IBPT 22365. 5497	Cotação 489

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 31 / 10 / 2025			FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira			J.B supermercado	Suprim. Santa Luzia	Sup. Frezatti	
COTAÇÃO DE PREÇOS			TELEFONE: (16) 99967.9469	TELEFONE: (16) 3780.8151	TELEFONE: (16) 3985.3350	TELEFONE:
			CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO:
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
coxa e sobrecoxa congelada	Kg	99.805	11.99 c/desc. 7.99	10.99	10.00	

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G332241459228253031
24/11/2025 15:15:08

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	797,44
Data	Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE MARCO AURELIO FRESSATTI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/11/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA S.CASA MIS.DE IPUA - VALOR TOTAL: R$ 343,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.635
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO 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 000.001.635 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1108 1965 3900 0170 5500 1000 0016 3510 0009 0005

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	135253376459576 07/11/2025 07:27:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
361067330111		08.196.539/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA S.CASA MIS.DE IPUA			45.708.765/0001-19	07/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA FERDINANDO FRATIN,, 335	CENTRO		14610-000	07/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	(16)3832-1222	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1253885	343,00	0,00	343,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	343,00

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	343,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - REMETENTE		ENY7641	SP	08.196.539/0001-70

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		DIVERSAS	0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6396	FOSFORO	36050000	0102	5102	MÇ	2,00	4,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48993	QUEIJO RALADO	04062000	0102	5102	PCT	22,00	3,75	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49290	SALSA DESIDRATADA	19019090	0102	5102	PCT	5,00	1,75	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57157	BOLACHA MAIZENA	19053100	0500	5102	PCT	40,00	4,50	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17596	FERMENTO EM PO ROYAL	21023000	0102	5102	UN	1,00	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5680	FARINHA DE MILHO	11022000	0102	5102	PCT	3,00	6,50	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10166	FUBA MIMOSO 1KG	11022000	0500	5102	PCT	3,00	4,25	12,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3813	CHA MATE 250G	21012010	0500	5102	UN	4,00	6,75	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi e conferi os Mater ai
07 / 11 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO ATRAVÉS DO BANCO DO BRASIL S/A, AG.Nº 3156-9 CONTA CORRENTE Nº 1803-1. CONVENIO SUS 01/2025 VR. APROX. TRIBUTOS : 34,71 FED. 39,57 ESTADUAL 0,00 MUN. FONTE IBPT. 22365	Doação 488

5545

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 07 / 11 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Marco Aurélio Frezatti TELEFONE: (16) 99985-3360 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Supermercado Santa Luzia TELEFONE: (16) 99169-8151 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Mercado Ipuã TELEFONE: (16) 99771-2088 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
fósforo	mç	2	4.50	4.70	5.99	
queijo ralado	PCT	22	3.75	4.20	4.99	
salsa desidratada	PCT	5	1.75	2.10	2.40	
bolacha maizena	PCT	40	4.50	6.50	5.79	
fermento em pó	un	1	3.50	3.99	4.39	
farinha de milho	PCT	3	6.50	7.00	7.29	
fubá	PCT	3	4.25	6.75	7.29	
cha mate	un	4	6.75	8.35	11.29	

Entre contas correntes BB

G332241459228253011
24/11/2025 15:05:06

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	343,00
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

RECEBEMOS DE MARCO AURELIO FRESSATTI - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 01/11/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA S.CASA MIS.DE IPUA - VALOR TOTAL: R$ 132,21

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.632
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO 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 000.001.632 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1108 1965 3900 0170 5500 1000 0016 3210 0009 0003

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	135253294432858 01/11/2025 09:28:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
361067330111		08.196.539/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA S.CASA MIS.DE IPUA			45.708.765/0001-19	01/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA FERDINANDO FRATIN,, 335	CENTRO		14610-000	01/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	(16)3832-1222	SP		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
ADOS DA FATURA 1253858	132,21	0,00	132,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	132,21

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	132,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - REMETENTE		ENY7641	SP	08.196.539/0001-70

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		DIVERSAS	0		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN /CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11263	ABACAXI	07099300	0500	5102	UN	4,00	8,25	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13324	BATATA DOCE	07142000	0500	5102	KG	5,04	3,95	19,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14803	BATATA LISA	10063021	0500	5102	KG	12,06	4,50	54,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11426	CHUCHU	07099300	0500	5102	KG	3,15	7,95	25,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cotação 491

Recebi e conferi os Mater ai
01 / 11 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

CONVÊNIO SUS 01/2025

DADOS ADICIONAIS 5502

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO ATRAVÉS DO BANCO DO BRASIL S/A, AG.Nº 3156-9 CONTA CORRENTE Nº 1803-1. VR. APROX. TRIBUTOS : 5,55 FED. 10,06 ESTADUAL 0,00 MUN. FONTE IBPT. 22365. CONVÊNIO SUS 01/2025	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 01 / 11 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Marco Aurélio Ferratti TELEFONE: (16) 99985.3360 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Superm. Santa Luzia TELEFONE: (16) 99958-8151 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: T.B Supermercado TELEFONE: (16) 99969469 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
abacaxi	un	4	8.25	12.50	11.99	
Batata doce	Kg	5.04	3.95	7.25	6.99	
Batata lisa	Kg	12.06	4.50	4.90	5.49	
chuchu	Kg	3.15	7.95	8.00	9.99	

G332241459228253014
24/11/2025 15:07:02

Entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome	MARCO AURELIO FRESSATI ME
Agência	3156-9
Conta corrente	1803-1
Valor	132,21
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 [1]

3.217
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1015 1786 0400 0108 5500 1000 0032 1710 0004 9267

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		**135253173607681 22/10/2025 14:50:33**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
361.010.834.112		15.178.604/0001-08

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA			**45.708.765/0001-19**	22/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RFERDINANDO FRATINS, 345	CENTRO	14610-000		**22/10/2025**
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
IPUA	SP (16) 3832-1222			**14:50:27**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 22/11/2025 442,00			

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	442,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**442,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	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
1002	GAS P 45	27111910	0102	5102	UN	1	442,00	442,00	0,00	0,00	

Recebi e conferi os Mater ai
22 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Respo. Savel Recebimento

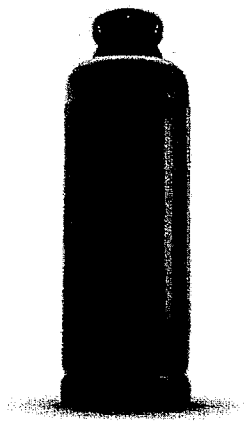
Cod - 5372

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: 22365 I.E. : ISENTO CONVENIO SUS 01/2025 I.E. : ISENTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.217. EMISSÃO: 22/10/2025 VALOR TOTAL: 442,00 DESTINATÁRIO: IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA - RFERDINANDO FRATINS, 345, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 3.217 SÉRIE 1**



*produtos sujeitos a mudança de marca

Para Empresas

GÁS GLP P45

Consulte nossa Equipe para Mais Detalhes sobre a Entrega

R$ 460,00

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.

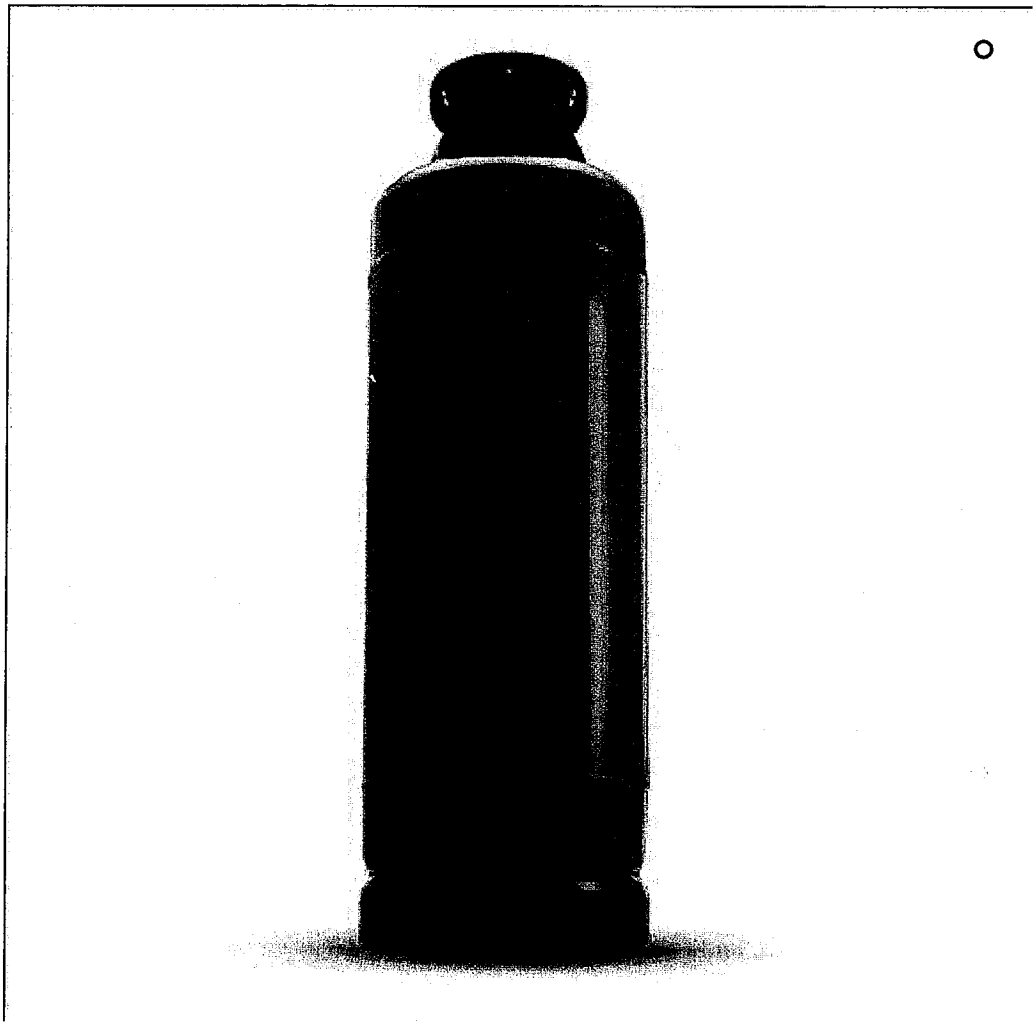
FONTE DE ENERGIA MAIS LIMPA
O uso do Gás Liquefeito de Petróleo na sua residência, empresa ou condomínio estimula a produção de uma energia mais limpa e poupa recursos naturais. Além de possuir maior poder calorífico, o GLP é eficiente e tem baixo impacto ambiental. E não é só isso: a facilidade de armazenamento, 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 para empresa/revenda.

Ir para o topo

compre pelo Whatsapp



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

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

Botijão 45 Kilos - Ultragaz

R$ 510,00

1 Add to cart

Botijão 45 Kilos - Ultragaz

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

WhatsApp

Description | **Reviews (0)**

Description

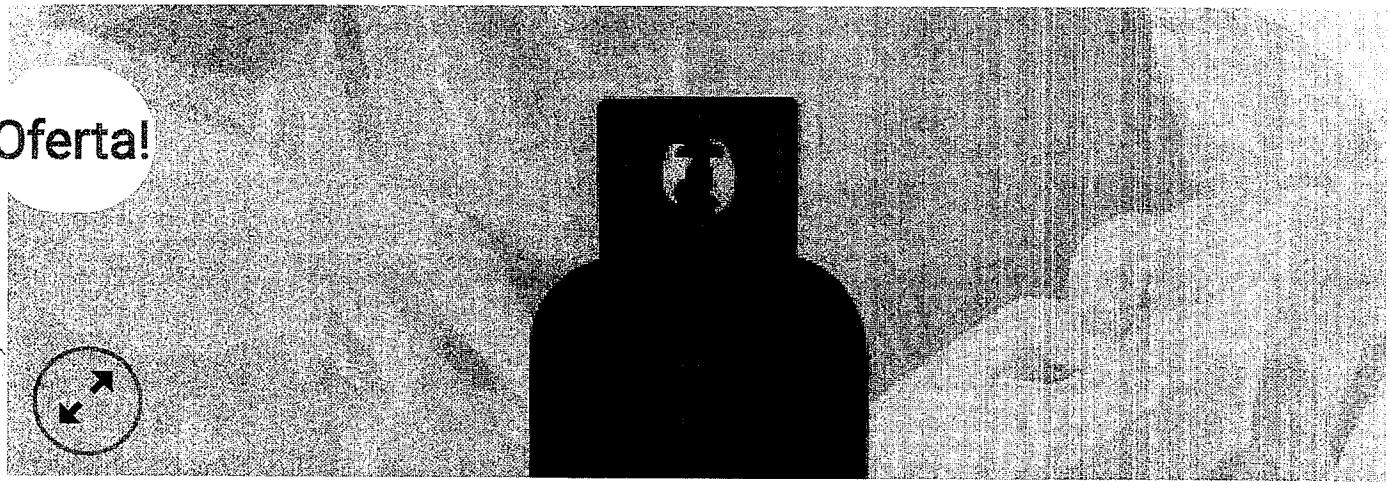
Botijão 45 kilos – Ultragaz.

A melhor opcao de gás na Zona Sul de Sao Paulo.

Esse Botijão 45 kilos - Ultragaz por apenas R$ 510,00, se tiver alguma dúvida entre em contato.

Abrir Chat

Entregamos em aproximadamente 30 minutos



Gás P45

~~R$487,00~~ **R$472,00**

O Botijão P45 é o seu melhor amigo do seu restaurante ele é quem da a força ideal para o fogão industrial.

- 1 + ADICIONAR AO CARRINHO

Categoria: Comércio

AVALIAÇÕES (0)

Avaliações

Entre contas correntes BB

G332241459228253018
24/11/2025 15:09:01

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	442,00
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

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 [1]

3.225
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1115 1786 0400 0108 5500 1000 0032 2510 0004 9360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		**135253330570313 04/11/2025 09:35:42**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
361.010.834.112		15.178.604/0001-08

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA			**45.708.765/0001-19**	04/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RFERDINANDO FRATINS, 345	CENTRO		14610-000	**04/11/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	SP	(16) 3832-1222		**09:35:38**

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	909,95

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**909,95**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23					

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
12	ABACATE	11081400	0102	5102	KG	1,830	11,60	21,23	0,00	0,00	
154	MANDIOCA CONGELADA	11062000	0102	5102	KG	9,501	8,45	80,28	0,00	0,00	
7622300119621	FERMENTO EM PO ROYAL 100G Cód. Barras: 7622300119621	21023000	0102	5102	UN	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	
7891515901059	MARGARINA CLAYBOM 500G C SAL Cód. Barras: 7891515901059	15171000	0400	5405	UN	14,000	6,40	89,60	0,00	0,00	
7896005210727	GELATINA SOL 20G MARACUJA Cód. Barras: 7896005210727	21069029	0102	5102	PC	25,000	1,65	41,25	0,00	0,00	
7896069511617	TRIGO PARA KIBE 500G SIAMAR Cód. Barras: 7896069511617	19019010	0400	5405	UN	3,000	7,40	22,20	0,00	0,00	
7896069531219	SOJA SIAMAR 500G Cód. Barras: 7896069531219	15079011	0400	5405	PC	3,000	7,20	21,60	0,00	0,00	
7896069574674	MARIA MOLE SIAMAR 50G COCO Cód. Barras: 7896069574674	21069029	0102	5102	PC	3,000	2,95	8,85	0,00	0,00	
7897517209544	MILHO SACHE FUGINI 170G Cód. Barras: 7897517209544	20058000	0400	5405	PC	8,000	2,50	20,00	0,00	0,00	
7897517209650	ERVILHA FUGINI SACHE 170G Cód. Barras: 7897517209650	20054000	0400	5405	PC	7,000	2,80	19,60	0,00	0,00	
7898080640222	CREME DE LEITE ITALAC TP 200 GR Cód. Barras: 7898080640222	04015021	0400	5405	UN	13,000	3,60	46,80	0,00	0,00	
7898171693007	FAROFA PRONTA PEPOL TRAD 400G Cód. Barras: 7898171693007	19019090	0102	5102	PC	4,000	6,99	27,96	0,00	0,00	
7898234850576	FARINHA NITA 1KG EMB.PLASTICO Cód. Barras: 7898234850576	11010010	0102	5102	PC	6,000	4,80	28,80	0,00	0,00	
7898406780021	SUCO SERIGY 500ML CAJU Cód. Barras: 7898406780021	20093100	0400	5405	UN	20,000	3,10	62,00	0,00	0,00	
7898406780052	SUCO SERIGY 500ML MARACUJA Cód. Barras: 7898406780052	21069010	0102	5102	PC	10,000	7,99	79,90	0,00	0,00	
7896795912764	ERVA DOCE DELAROMA 20G Cód. Barras: 7896795912764	09096110	0400	5405	UN	15,000	3,79	56,85	0,00	0,00	
7896005210727	GELATINA SOL 20G MARACUJA	21069029	0102	5102	PC	95,000	1,65	156,75	0,00	0,00	

Recebi e conferi os Mater ai
04 / 11 / 25
Jacqueline
Ass. Respo sável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: I.E. : ISENTO CONVENIO SUS 01/2025 I.E. : ISENTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI 22365.	Cotação 492*

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.225. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: 909,95 DESTINATÁRIO: IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA - RFERDINANDO FRATINS, 345, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 3.225 SÉRIE 1

5505

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 [1]

3.225
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1115 1786 0400 0108 5500 1000 0032 2510 0004 9360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		**135253330570313 04/11/2025 09:35:42**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
361.010.834.112		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: 7896005210727										
101	MUSSARELA	04063000	0102	5102	KG	0,532	49,99	26,59	0,00	0,00	
7896005271377	MACARRAO PETYBON 200G LASANHA Cód. Barras: 7896005271377	19021900	0102	5102	UN	6,000	3,49	20,94	0,00	0,00	
7896069574674	MARIA MOLE SIAMAR 50G COCO Cód. Barras: 7896069574674	21069029	0102	5102	PC	1,000	2,95	2,95	0,00	0,00	
47	BATATA DOCE	20041000	0102	5102	KG	4,002	5,80	23,21	0,00	0,00	
9	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	3,118	7,30	22,76	0,00	0,00	
12	ABACATE	11081400	0102	5102	KG	1,884	11,60	21,85	0,00	0,00	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 04 / 11 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Sup. Santa Luzia TELEFONE: (16) 99968-8151 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Superm. Frezatti TELEFONE: (16) 99985-3360 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: JB Supermercado TELEFONE: (16) 99[illegible]-9469 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Mercado Ipuã TELEFONE: (16) 99971-2038 CONTATO: Whatsapp VALOR
1-	abacate	Kg	3,714	11.60	12.95	12.99	
2-	mandioca congelada	Kg	9.501	8.45	10,00	10.99	
3-	fermento em pó 100 G	un	2	3.99	6.60	4.99	
4-	margarina 500 G c/sal	un	14	6.40	8.50	8.69	
5-	gelatina comum	un.	120	1.65	2.00	1.99	
6-	trigo p/ Kibe 500 g.	un	3	7.40	7.50	15.99	
7-	soja 500 g.	PC	3	7.20	—	7.99	8.79
8-	maua mole 50 G	PC	4	2.95	—	3.99	4.79
9-	milho sache	PC	8	2.50	5.00	3.99	
10-	ervilha sache	PC	7	2.80	5.00	3.49	
11-	creme de leite 200 GR	un	13	3.60	4.00	3.79	
12-	farofa pronta	PC	4	6.99	10.00	5.99	
13-	farinha Nita	PC	6	4.80	5.50	5.99	
14-	Suco 500 ml caju	un	20	3.10	4.25	—	
15-	Suco 500 ml maracujá	PC	10	7.99	10.00	11.99	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 04 / 11 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Sup. Santa Luzia. TELEFONE (16) 99968.8151 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Superm. Fiorratti TELEFONE: (16) 9995.336 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: JB Supermercado TELEFONE: (16) 9767.9469 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Mercado Ipuã TELEFONE: (16) 99971.2038 CONTATO: Whatsapp VALOR
16-	uva doce. 20G	un	15	3.79	—	5.99	3.80
17-	mussarela	Kg	0.532	49.99	—	—	54.90
18-	macarrão 200 G lasanha	un	6	3.49	4.95	—	3.79.
19-	batata doce	Kg	4,002	5.80	6.95	5.99	
20	banana nanica	Kg	3.118	7.30	7.95	7.99	
				Maizena			
				(16) 3832.3000			
				Whatsapp			
17-	mussarela	Kg	0.532	54.99			

G332241459228253021
24/11/2025 15:10:20

Entre contas correntes BB

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	909,95
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

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 [1]

3.224
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1115 1786 0400 0108 5500 1000 0032 2410 0004 9354

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		**135253330513871 04/11/2025 09:33:09**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
361.010.834.112		15.178.604/0001-08

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA			**45.708.765/0001-19**	04/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RFERDINANDO FRATINS, 345	CENTRO		14610-000	**04/11/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	SP	(16) 3832-1222		**09:33:04**

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	774,51

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**774,51**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
32					

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
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,794	14,30	25,65	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,898	14,30	27,14	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,636	14,30	23,39	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,532	14,30	21,91	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,816	14,30	25,97	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,664	14,30	23,80	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,556	14,30	22,25	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,498	14,30	21,42	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,422	14,30	20,33	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,336	14,30	19,10	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,728	14,30	39,01	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,984	14,30	28,37	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,780	14,30	25,45	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,836	14,30	26,25	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,544	14,30	22,08	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,576	14,30	22,54	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,434	14,30	20,51	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,054	14,30	29,37	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	0,962	14,30	13,76	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,380	14,30	19,73	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,022	14,30	28,91	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,268	14,30	18,13	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,196	14,30	17,10	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,404	14,30	20,08	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,394	14,30	19,93	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,424	14,30	20,36	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,962	14,30	28,06	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,318	14,30	33,15	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,094	14,30	29,94	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,538	14,30	21,99	0,00	0,00	
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	1,648	14,30	23,57	0,00	0,00	

Recebi e conferi os Materiais
04 / 11 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: I.E. : ISENTO CONVENIO SUS 01/2025 I.E. : ISENTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	Doação 493 *

22365

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.224. EMISSÃO: 04/11/2025 VALOR TOTAL: 774,51 DESTINATÁRIO: IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA - RFERDINANDO FRATINS, 345, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 3.224 SÉRIE 1

5506

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 [1]

3.224
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1115 1786 0400 0108 5500 1000 0032 2410 0004 9354

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		**135253330513871 04/11/2025 09:33:09**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
361.010.834.112		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
128	PAO FRANCES	19052090	0102	5102	KG	2,466	14,30	35,26	0,00	0,00	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 04 / 11 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Superm. Santa Luzia TELEFONE: (16) 99968-8151 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Mercado Ipuã TELEFONE: (16) 3741-2038 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: JB Supermercado TELEFONE: (16) 99617-9469 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
pão frances	Kg	54,16	14.30	17.50	15.99	

G332241459228253024
24/11/2025 15:12:17

Entre contas correntes BB

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	774,51
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 [1]

3.222
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1115 1786 0400 0108 5500 1000 0032 2210 0004 9333

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO		**135253313843609 03/11/2025 09:26:20**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
361.010.834.112		15.178.604/0001-08

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA			**45.708.765/0001-19**	03/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RFERDINANDO FRATINS, 345	CENTRO		14610-000	**03/11/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	SP	(16) 3832-1222		**09:26:15**

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 30/11/2025 442,00			

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	442,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**442,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	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
1002	GAS P 45	27111910	0102	5102	UN	1	442,00	442,00	0,00	0,00	

Recebi e conferi os Mater ai
04 / 11 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

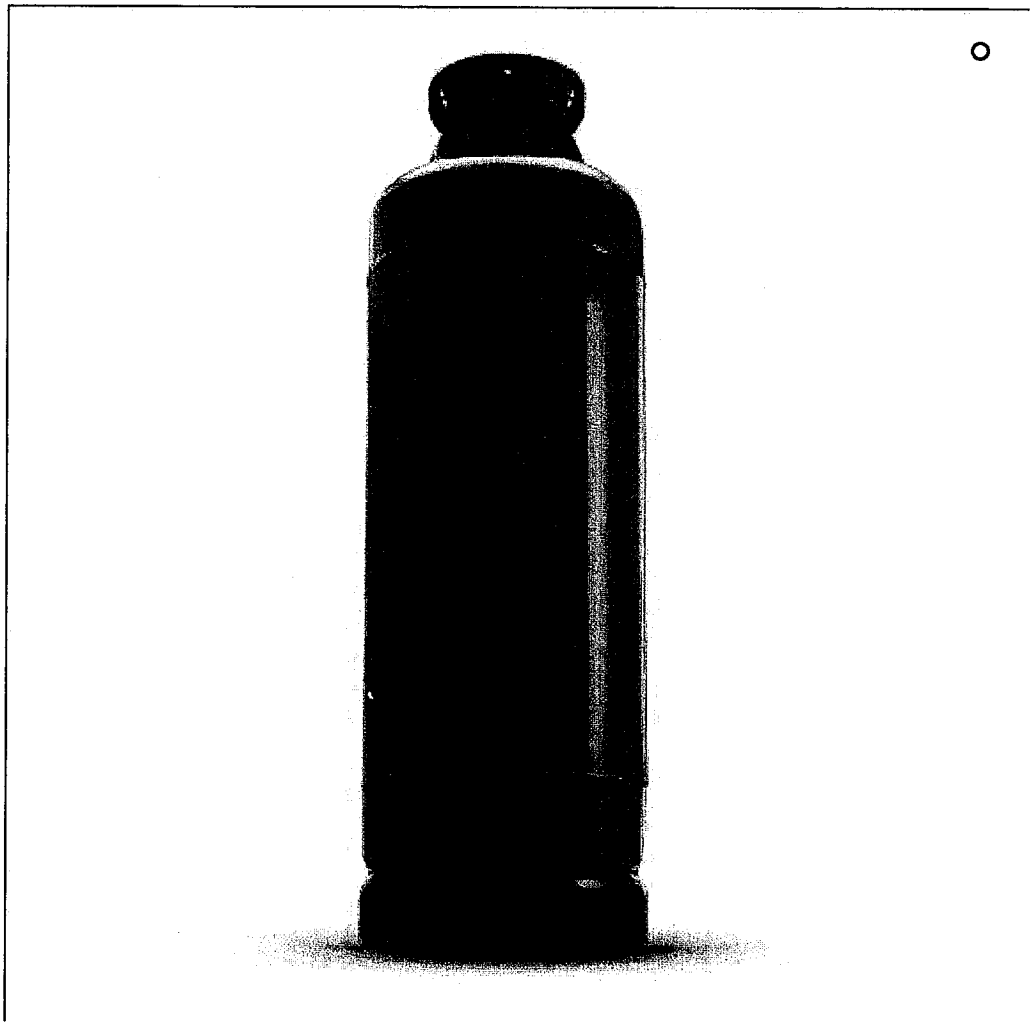
Cod 5456

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM: 22365- I.E. : ISENTO CONVENIO SUS 01/2025 I.E. : ISENTO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	Operação 490

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO SANTA LUZIA IPUA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.222. EMISSÃO: 03/11/2025 VALOR TOTAL: 442,00 DESTINATÁRIO: IRMADA SANTA CASA DE MISERDE IPUA - RFERDINANDO FRATINS, 345, CENTRO, 14610-000-IPUA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 3.222 SÉRIE 1**



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

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

Botijão 45 Kilos - Ultragaz

Ultrachama

R$ 510,00

1 Add to cart

CNPJ 61.602.199/0001-92

Botijão 45 Kilos - Ultragaz

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

WhatsApp

Description | **Reviews (0)**

Esse Botijão 45 kilos - Ultragaz por apenas R$ 510,00, se tiver alguma dúvida entre em contato.

Description

Botijão 45 kilos – Ultragaz.

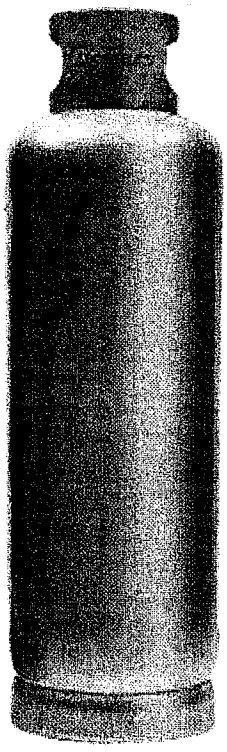
A melhor opcao de gás na Zona Sul de Sao Paulo.

Abrir Chat

GÁS MARÍLIA
SEMPRE COM VOCÊ

Entrar

PARA SUA CASA | PARA SEU NEGÓCIO | QUEM SOMOS | SEJA UM REVENDEDOR | HORÁRIOS



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.

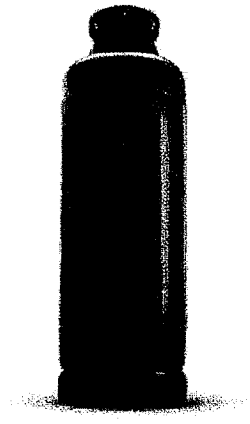
Politicas de Privacidade, Entrega, Troca, Devolução e Reembolso

Este site é de propriedade, mantido, e operado por Gás Marília, com endereço na Rua Maria Batistão, 148, Marília - SP - Cep: 171512-080.
Inscrita 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.

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



*produtos sujeitos a mudança de marca

Para Empresas

GÁS GLP P45

Consulte nossa Equipe para Mais Detalhes sobre a Entrega

R$ 460,00

Tamanho
45kg

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

compre pelo Whatsapp

DETALHES DO PRODUTO

Pontual

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.

CNPJ. 44.522.667/0001-20

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

G332241459228253027
24/11/2025 15:13:20

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	442,00
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

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 000.278.617
Série: 0
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2786 1711 4075 5566

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	135253253761185 - 29/10/2025 09:13:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Ipua	45.708.765/0001-19	29/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Fernando Fratin, 335, 0000	Centro	14610-000	29/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Ipua	(16) 3832-1222	SP		00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 26/11/2025
Valor: R$ 699,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
244,50	39,87	0,00	0,00	0,00			0,00	743,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	44,32	0,00	0,00			0,00	699,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSRIBEIRO	0-Por conta Remetente				06.209.025/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS	SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Caixas			10,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
010446	INS.HUM.NOVOLIN N 100UI 10ML* LotePT6FN59 - Qtde10 - Venc30/09/2027 vPMC=49,90% CEST:1300100	30043100	060	5.405	FA	10,00	49,90	499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
012647	CELESTONEBETAMETASONA 4MG AP.1ML LoteB24L0372 - Qtde30 - Venc30/11/2027 vPMC=5,85%	30043210	500	5.102	CX	30,00	5,85	175,50	175,50	31,59	0,00	18,00	0,00
045479	CETOPROFENO 100MG 20CP.LIB.PROLG*MEDLEY LoteEKP12790 - Qtde3 - Venc30/09/2026 vPMC=23,00%	30049029	000	5.102	CX	3,00	23,00	69,00	69,00	8,28	0,00	12,00	0,00

Cotação 376

Recebi e conferi os Materiais
30 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

ATENÇÃO
SAC
RECLAMAÇÕES e/ou DEVOLUÇÕES
Serão aceitas se efetuadas em até 48 horas após entrega.

cod - 5435 Medicamentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 646482 - Lista Positiva 699,18 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Danilo Henrique da Silva - End. Conf. B/Geladeira Local Entrega Rua Fernando Fratin, 335 Bairro Centro CEP 14610-000 Hor 0800 as 1800 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 CONVENIO SUS 01/2025, Desc. no item 19 ref. a nota 277.772 no valor $44,32 Email do Destinatário: MARCIO.SOFTLOG@GMAIL.COM	

22365

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 29 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Dimar TELEFONE (16) 3721-1102 CONTATO: Silma VALOR	FONECEDOR: Serrimed TELEFONE: (14) 2106 2011 CONTATO: Ricardo VALOR	FONECEDOR: Catia C. Hosp. TELEFONE (16) 3993-9100 CONTATO: Junior VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
1.	ins. Hum. Nordin N 100 ui 10ml	FA	10	49.90	—	—	
2.	Celestone 4 mg. ap. 1 ml	cx	30	5.85	—	8.30	
3.	cetoprofeno 100 mg 20 cp	cx	3	23.00	33.55	—	
	obs: os medicamentos acima não tem as cotações necessárias por estar em falta nas distribuidoras: DM Hospitalar (12) 2101-9400, Dimaster (54) 3523.2600, Precision Hosp (16) 3236-9010, Medicamental (16) 3505-4900, Med Center (35) 3449.1950, Fisiteka C.P.M. (15) 3251-9494, Sulmedic (47) 3473-8845, HDL Log. Hospitalar (34) 3221-5300						

G332241459228253044
24/11/2025 15:31:31

Entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome	LUMAR COM PROD FARM
Agência	6520-X
Conta corrente	104069-3
Valor	699,18
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

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G3382407120166
24/11/2025 07:2

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

Data 24/11/2025 Valor R$ 20,20 D

Importe referente a Estorno Solução Imediata, agência de origem 3156, documento 202.511.220.500.090, lote 00032, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Vinte reais e vinte 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 24/11/2025 07:26:48

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R&M ZUBIOLI COM EMB LTDA ME

LOGO NFE

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 000003416 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1010 0158 5400 0103 5500 1000 0034 1611 7222 9425

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	135253283641044 31/10/2025 11:16:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
361071470114		10.015.854/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISER. DE IPUA			45.708.765/0001-19	31/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA FERDINANDO FRATIN NUMERO 335, .	CENTRO		14610-000	31/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA		SP		11:07:00

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	51,40	143,29
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	143,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
227	BOBINA PICOTADA 35 X 50 SF - KG Valor Aprox dos Tributos R$: 15,11 Federais e 14,23 Estaduais.	39232190	0102	5102	KG	4,416	17,900	79,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
224	BOBINA PICOTADA 20X30 SF - KG Valor Aprox dos Tributos R$: 4,73 Federais e 4,45 Estaduais.	39232190	0102	5102	KG	1,382	17,900	24,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1778	FILME PVC 45X300 MTS DISPAFILM Valor Aprox dos Tributos R$: 5,77 Federais e 7,11 Estaduais.	39204390	0102	5102	UN	1,000	39,500	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi e conferi os Material
31 / 10 / 25
Jaqueline
Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONVENIO SUS 01/2025 Valor Aprox dos Tributos R$: 25,61 Federais e 25,79 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9. 22365.	Cotação 487

5496

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 31 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: R&M Zubiolo TELEFONE: (16) 3832-1489 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: RB Quality TELEFONE: (11) 9660-8391 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: Multiplast Emb TELEFONE: (16) 3826-5474 CONTATO: Whatsapp VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
Bobina picotada 35x50 SF Kg	Kg	4.416	17.90	18.13	19.50	
Bobina picotada 20x30 SF-Kg	Kg	1.382	17.90	18.13	19.50	
Lilme PVC 45x300 MTS	un	1	39.50	—	—	

EMPRESA

TED

G332241459228253034
24/11/2025 15:16:56

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 PA R 10 GUAIRA SP
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	112.401
Valor	143,29
Data transferência	24/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	A3257363A62290F7

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 28/11/25 R$: 1.120,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
		31/10/2025	1.120,00

NF-e
Nº **024059**
SÉRIE 1

ALFA CHEMICAL

ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

[X] 1 - SAÍDA [ ] 2 - ENTRADA

Nº **024059**

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 1021 3687 5900 0100 5500 1000 0240 5912 0006 1480

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135253287900588 - 31/10/2025 16:27:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ
204137829117		21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA			45.708.765/0001-19	31/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA FERDINANDO FRATIN 335	CENTRO	14610000		03/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Ipua	(16) 3832-1222	SP		

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
	28/11/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
1.120,00	201,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,74	1.084,75
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	35,25	0,00	0,00	26,49	1.120,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			87,300	85,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
143	ALFA GREEN GEL 5L	34023100	000	5101	GL	5,0000	90,3500	451,75	466,43	83,96	14,68	18,00	3,25
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	633,0000	633,00	653,57	117,64	20,57	18,00	3,25

Recebi e conferi os Materiais
03 / 11 / 25
Jacqueline
Ass. Respo. Savel Recebimento

CÁLCULO DO ISSQN

Produto limpeza e lavanderia

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 220006148; VND: GETULIO DONIZETI;; HORARIO DE ENTREGA: 0CONVENIO SUS 01 2025 Codigo Cliente: 00001521; Nome Fantasia: SANTA CASA;	Cotação 427

5454

SICREDI | 748-X | **RECIBO DO PAGADOR**

Pagador	Número do Documento	Vencimento
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA - CNPJ: 45.708.765/0001-19	024059/A	28/11/2025

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 28/11/2025 COBRAR JUROS DE R$ 3,73 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número	Espécie Moeda	Quantidade	Valor do Documento	Especie Documento	Agência/Código Beneficiário
25/217785-3	REAL		1.120,00	DM	0715.25.16553

Autenticação Mecânica

SICREDI **748-X** 74891.12529 17785.307152 25165.531077 2 12790000112000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento: **28/11/2025**

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	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/10/2025	024059/A	DM	N	31/10/2025

Nosso Número: **25/217785-3**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	1	R$		X

(=) Valor do Documento: **1.120,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 28/11/2025 COBRAR JUROS DE R$ 3,73 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 - Ipua/SP

CNPJ: 45.708.765/0001-19
CODIGO: 00001521
RCA: 038 - GETULIO DONIZETI

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação

22365 -

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 31 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Alfa Chemical TELEFONE: (17) 3321.6100 CONTATO: Getúlio VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
alfa gum gel 5L	GL	5	90.35			
alpha Sav ADT 60 Kg	BB	1	633.00			
obs: os produtos acima não tem as cotações necessárias porque a entidade possui contrato de comodato com a Alfa Chemical Ltda para a compra dos mesmos.						

PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO DE COMODATO

Pelo presente instrumento e na melhor forma de direito, de um lado na condição de CONTRANTE, **IRM. SANTA CASA DE IPUÃ,** instituição filantrópica, inscrita no CNPJ sob o nº 45.708.765/0001-19, estabelecida à Rua Ferdinando Fratin Nº335, Bairro Centro, CEP 14610-000 na cidade de Ipuã, estado de São Paulo, e de outro lado na condição de CONTRATADA, **J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 38.935.094/0001-63, com Inscrição Estadual nº 204.062.795.110, sediada na Rua Delmiro José de Andrade, nº 332, Bairro Distrito Industrial II, Cep: 14.781-134, na cidade e comarca de Barretos, estado de São Paulo, representada por seu proprietário JOSÉ JESUS APARECIDO DE FARIA, brasileiro, maior, casado, empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº 14.214.113/SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 040.301.958- 30, têm entre si ajustado o **CONTRATO DE COMODATO**, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CONSIDERANDO QUE

1. As partes acima qualificadas firmaram **CONTRATO DE COMODATO** cujo objeto foi a instalação dos equipamentos abaixo:
CPU P/ AUTOMAÇÃO
DILUIDOR SIMPLES DJP UNIDADE
MOTO BOMBA UNIDADE
TOALHEIRO BR PAPEL INTERF.2/3
Constituídos para a aquisição de produtos, para uso nos equipamentos descritos acima, de forma que a CONTRATANTE se comprometeu a comprar, periodicamente e exclusivamente da CONTRATADA, durante o prazo de vigência indicado daquele instrumento, desde que os preços estejam compatíveis com o praticado pelo mercado.

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

CLAÚSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO PRESENTE CONTRATO E CONSIDERAÇÕES

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

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

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

CLÁUSULA SEGUNDA – RATIFICAÇÕES DAS DEMAIS DISPOSIÇÕES DO CONTRATO

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

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

CLÁUSULA TERCEIRA – DO FORO

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:_____

G332241459228253035
24/11/2025 15:18:09

Pagar com código de barras (versão antiga)

24/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:09
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.

74891125291778530715225165531077212790000112000
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	112.402
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.120,00
VALOR COBRADO	1.120,00

NR.AUTENTICACAO B.01B.C78.289.7F6.514

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 - SAIDA [1]

No: 075.989
Série: 1 **FL:** 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			3525.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0759.8910.0246.7680
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de autorização**
582475777112		02.736.951/0001-59	135253253169772 - 29/10/2025 08:36:35

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA			45.708.765/0001-19	29/10/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA FERDINANDO FRANTIN,335		CENTRO	14.610-029	29/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
IPUA	(16) 3832-1222	SP		

FATURA

001 R$ 455,00 28/11/2025 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
455,00	81,90	0,00	0,00	455,00

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	455,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS	1			SP	34.028.316/0126-24

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PROFESSOR DR.ZEFERINO.S/N	RIBEIRAO PRETO	SP	209263344110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1734	TIRAS REAGENTES G-TECH VITA CX C/50 G-TECH Validade: 08/01/2027 Lote: HZA09H2H1	38221920	000	5102	UN	500	0,9000	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
1266	LANCETA SEGURANCA 28G C/100 G-TECH Validade: 14/09/2029 Lote: 362401	90183999	000	5102	UN	500	0,0100	5,00	5,00	0,90	0,00	18,00	0,00

Recebi e conferi os Materiais
30 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

material

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
convenio sus 01/2025 22365	Cotação 425

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 29/10/2025 Destinatário: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA Valor Total: 455,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 075.989
SÉRIE: 1 **FL:** 1 /1

5448

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.		Agencia / Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6	**Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)** [ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Pagador **IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117**		Nosso Número 28439230000047136	
Vencimento **28/11/2025**	Número do Documento **075989/1**	Espécie **R$**	Valor do Documento **455,00**

Recebemos o Titulo **com as características acima**	Data	Assinatura	Data	Assinatura

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Data do Processamento
29/10/2025

BANCO DO BRASIL | **001-9** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
28/11/2025

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	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/10/2025	075989/1	DM	N	29/10/2025	28439230000047136

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**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 para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117
RUA FERDINANDO FRANTIN,335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610029

CPF / CNPJ
45.708.765/0001-19

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 02843.923000 00047.136171 5 12790000045500

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento
28/11/2025

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

ta do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
29/10/2025	075989/1	DM	N	29/10/2025	28439230000047136

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			**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 para pagamento .

(-) Desconto
(-) Outras Deducoes / Abatimento
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117
RUA FERDINANDO FRANTIN,335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610029

CPF / CNPJ
45.708.765/0001-19

Beneficiário
Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 29 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Cirúrgica Rib. Preto VALOR	FONECEDOR: VALOR	FONECEDOR: VALOR	FONECEDOR: VALOR
			TELEFONE: (16) 3963.2829	TELEFONE:	TELEFONE:	TELEFONE:
			CONTATO: Marcos	CONTATO:	CONTATO:	CONTATO:
Tiras reagentes G-Tech	un	500	0.90			
Lanceta segurança 28G	un	500	0.01			
obs: os materiais acima não tem as cotações necessárias porque a entidade possui contrato de comodato com a Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda - EPP para a compra dos mesmos						

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 WÍLSON 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 CONTRATNTE, 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

Wilson Rogério Marques da Silva
Responsável pela Empresa

Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda. - EPP

02 736 951/0001-59

CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO
LTDA. - EPP
RUA MARQUES DA CRUZ, Nº 1023
MONTE ALEGRE - CEP 14051-150
RIBEIRÃO PRETO - SP

A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ,

Pagar com código de barras (versão antiga)

G332241459228253036
24/11/2025 15:19:50

```
24/11/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:19:50
315603156                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9          CONTA:          22.365-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090284392300000047136171512790000045500
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                           112.403
NOSSO NUMERO                 28439230000047136
CONVENIO                               02843923
DATA DE VENCIMENTO                  28/11/2025
DATA DO PAGAMENTO                   24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      455,00
VALOR COBRADO                           455,00
================================================
NR.AUTENTICACAO          4.CB4.D28.EB0.B2A.E7D
================================================
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/

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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 9699501 - CPF/CNPJ 03.777.597/0001-73

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	**IM :**	
Razão Social :	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Endereço :	FERDINANDO FRATIN	**Número :**	335
Complemento :		**Bairro :**	CENTRO
CEP :	14610-000	**Cidade/UF :**	Ipuã/ SP
Telefone :	(16)98200-0938	**E-mail :**	administracao@santacasaipua.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

J/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 LC116/2003	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

Trib 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 desta documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

22345 -

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

HOSPEQ

Fatura

HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA

Emissão em 24/01/2025
Vencimento em 30/11/2025

03.777.597/0001-73
financeiro@hospeq.com.br
MEXICO, 1141 - VILA MARIANA
14075-230
Ribeirão Preto - SP

R$ 1.972,00

Nosso número: 168604250240834
Pagamento à vista

Escaneie o QR code para pagar

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.iugu.com/public/payload/v2/cobv/0978FBBE8E8545249A4A03F57B005E0352040000530398654071972.005802BR5925HOSPEQ COMERCIO E MANUTEN6014RIBEIRAO PRETO62070503***630447A0

Boleto bancário

Corte nesta linha pontilhada

IUGU IP S.A. 401
40192025082400000000000009523747128100001972 00

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		**Nosso número** 168604250240834
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** 30/11/2025 **Valor do doc** R$ 1.972,00
Instruções Venda 4997 - 10/10 Multa 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

40192025082400000000000009523747128100001972 00

Intermediado por **Conta Azul**, o maior ERP em nuvem do Brasil.
Teste gratuitamente a automação de cobrança dos seus clientes clicando aqui

Pagar com código de barras (versão antiga)

G332241459228253037
24/11/2025 15:21:51

```
24/11/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:21:51
315603156                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9          CONTA:         22.365-4
================================================
IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO
------------------------------------------------
40192025082400000000000000952374712810000197200
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 MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          112.404
DATA DE VENCIMENTO                  30/11/2025
DATA DO PAGAMENTO                   24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    1.972,00
VALOR COBRADO                         1.972,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.878.7B7.7BA.F0D.291
================================================
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

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000058889
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0588 8911 0998 1102

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135253256168180 29/10/2025 11:46:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	29/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R FERDINANDO FRATIN,335	CENTRO	14610-000	29/10/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
IPUA	01638321222	SP		11:46:00

FATURA

001 28/11/2025 1.487,27								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.487,27	267,71	0,00	0,00	1.487,27

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	1.487,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
N TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
22	CX			229,220	218,500

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
M11989	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G087925B - Val:20/08/2027, Fab : 20/08/2025	30049099	000	5102	CX	19,0000	58,8800	1.118,72	1.118,72	201.37	0,00	18.00%	0.00%
MU0447	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 500ML - GL ICOSE+CLOR.SODIO-SOL INJ-1FR-FRESEN IUS(POS) (UV:30) LOTE:74UB0678 - Val:12/01/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI F2622DD6-0F5B-4BB2-B2 1E-B194422A99F8., Fab: 12/02/2025	30049099	500	5102	FR	90,0000	4,0950	368,55	368,55	66,34	0,00	18.00%	0.00%

Recebi e conferi os Materiais
30 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

medicamento

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135253256168180 | Pedido:084491 | CONVENIO SUS 01/2025 22365	Extenso 423

5441

powered by TOTVS

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0001-04	28/11/2025	1.487,27
SANTOS DUMONT - 1355		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
SANTO ANTONIO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Joinville - SC	89218-105		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
APOS 5 DIAS VENCTO, PROTESTO E NEG. SPC		29/10/2025	
APOS VENCIMENTO MORA/DIA DE: R$ 1.49		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3039/3845419	
		Nosso Número	
		13737	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS			3 000058889
Endereço			
R FERDINANDO FRATIN,335			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Munícipio		UF	CEP
IPUA		SP	14610-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente tera validade com a autenticacao mecanica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento atraves do cheque n.º ____ do banco. Esta quitacao so tera validade apos o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.30391 01384.541908 00137.370011 7 12790000148727

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					28/11/2025
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA 09.944.371/0001-04					3039/3845419
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/10/2025	3 000058889	DM	N	31/10/2025	13737
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / Real	0,00			1.487,27
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
APOS 5 DIAS VENCTO, PROTESTO E NEG. SPC					
APOS VENCIMENTO MORA/DIA DE: R$ 1.49					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB					
COOPERATIVA CONTRATANTE 3039 SICOOB SÃO MIGUEL SC/PR/RS					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS 45.708.765/0001-19					
R FERDINANDO FRATIN,335					
CENTRO					(=) Valor cobrado
IPUA - SP 14610-000					
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 29 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Sulmedic TELEFONE: (47) 3473-8845 CONTATO: Leandro VALOR	FONECEDOR: Futura C.P. Med. TELEFONE: (16) 3251-9494 CONTATO: Leandro VALOR	FONECEDOR: C.M. Hospitalar TELEFONE: (16) 2101-9400 CONTATO: Daniele VALOR	FONECEDOR: TELEFONE: CONTATO: VALOR
1.	Soro fisiológico 0,9% 500ml sol. inj. IV - 16 FR	cx	19	58.88	64.88	81.90	
2.	Solução glicofisiológica 500ml sol. inj. 1 FR	FR	90	4.0950	5.6034	4.9550	

Pagar com código de barras (versão antiga)

G332241459228253039
24/11/2025 15:24:42

24/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:43
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691303910138454190800137370011712790000148727
BENEFICIARIO:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN
NOME FANTASIA:
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L
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 MIS
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	112.405
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.487,27
VALOR COBRADO	1.487,27

NR.AUTENTICACAO 0.283.54B.6F3.B4B.AFC

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

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

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

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

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

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA H[illegible]PITALAR
R MANOEL GOMES DOS [illegible]NTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 131.896
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 8726 5600 0200 5500 1000 1318 9611 0434 6606

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		135253283145730 31/10/2025 10:44:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
279054104117		11.872.656/0002-00
NOME/RAZÃO SOCIAL		**CNPJ/CPF** / **DATA DA EMISSÃO**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		45.708.765/0001-19 / 31/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
R FERDINANDO FRATIN Nº 335 5599	CENTRO	14.610-000
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
IPUA	SP	

PVN

28 | BOL=001 Venc=28/11/2025 Valor=864,71

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	864,71

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	0,0	864,71

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Emitente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2964408	5,6000 Kg	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5448	OXIRIO PLUS 5L | 0510200409 | 31342903700027 | RIOQUIMICA | Lote: 2505437 D.Fab: 14/10/25 D.Val: 14/10/28 | 0,0000 | Referencia:0510200409 | EAN:7897780211930	34024200	060	5405	UN	1	864,71000	0,00	0,00	864,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi e conferi os Mater ai
03 / 11 / 25
Jacqueline
Ass. Respo sável Recebimento

Produto limpeza

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR ST CONVENIO SUS 01/2025 | () () () () () ()	

22365.

5471

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DO NTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 131.896
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 8726 5600 0200 5500 1000 1318 9611 0434 6606

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135253283145730 31/10/2025 10:44:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		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: _____

BANCO DO BRASIL S/A | 001-9 | **RECIBO DO SACADO**

Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. 11.872.656/0002-00					Vencimento: 28/11/2025
					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 31/10/2025	Número do Documento 131896 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/10/2025	Nosso Número 22230810001119694
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 864,71
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 1,73 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 01119.694170 1 12790000086471

Local do Pagamento: Pagável preferencialmente no Banco do Brasil					Vencimento: 28/11/2025
Cedente/Sacado: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.					Agência/Código Cedente 2591-7 / 102525-2
Data do Documento 31/10/2025	Número do Documento 131896 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 31/10/2025	Nosso Número 22230810001119694
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 864,71
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R$ R$ 1,15 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 R FERDINANDO FRATIN,335 14.610-000-IPUA -SP Sacador/Avalista					
					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 31 / 10 / 2025			FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira			HDL Logist. Hospit.			
COTAÇÃO DE PREÇOS			TELEFONE (74) 3221-5300	TELEFONE:	TELEFONE:	TELEFONE:
			CONTATO: Sandra	CONTATO:	CONTATO:	CONTATO:
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
oxirio Plus 5L - rioquimica	un	1	864.71			
obs: o produto acima não tem as cotações necessárias porque a entidade possui contrato de comodato com a HDL Logistica Hospitalar para a compra do mesmo.						

1º ADITAMENTO AO INSTRUMENTO PARTICULAR DE COTRATO DE VENDA E COMPRA PARA ENTREGA FUTURA E OUTRAS AVENÇAS

As partes abaixo firmam este aditamento contratual livre e espontaneamente, sendo conhecedoras das obrigações contraídas e dos direitos adquiridos, sem que haja qualquer vício de vontade ou qualquer outro defeito do negócio jurídico e sem que haja qualquer obrigação pendente para nenhumas das partes, estipulando, a partir do presente momento, novos deveres, obrigações e direitos. São as partes:

VENDEDORA: **HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA.,** inscrita no CNPJ/MF sob nº 11.872.656/0001-10, com sede na Avenida Inglaterra nº 40, Tibery, Uberlândia/MG, CEP 38.405-050, neste ato representada por **HAROLDO JOSÉ ROSA SUSSEL**, Sócio-Diretor, devidamente inscrito no CPF/MF sob nº 090.852.928-75.

COMPRADORA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.708.765/0001-19, com sede na Rua Ferdinando Fratin, Nº 335, Centro, Ipuã/SP, CEP 14610-000, neste ato representada por sua gestora **MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS,** devidamente inscrito no CPF/MF sob o nº 150.710.808-77.

Cláusula 1ª. Por meio do presente instrumento, as partes acima qualificadas, decidem aditar pela **SEGUNDA** vez o "**INSTRUMENTO PARTICULAR DE COTRATO DE VENDA E COMPRA PARA ENTREGA FUTURA E OUTRAS AVENÇAS**" formalizado entre elas na data de 01 de setembro de 2024, considerando a alta demanda ocorrida nos últimos tempos, no seguinte sentido:

I – **OBJETO DE ALTERAÇÃO - "ANEXO I e ANEXO II"** - do "**INSTRUMENTO PARTICULAR DE COTRATO DE VENDA E COMPRA PARA ENTREGA FUTURA E OUTRAS AVENÇAS**", será alterado e substituído pelo Anexo I do presente aditamento, levando em consideração a mudança econômica dos preços praticados no mercado.

Cláusula 2ª. Permanecem inalteradas e plenamente em vigor todas as demais cláusulas do "**INSTRUMENTO PARTICULAR DE COTRATO DE VENDA E COMPRA PARA ENTREGA FUTURA E OUTRAS AVENÇAS**", firmado entre as partes em 01 de setembro de 2024, que não tenham sido expressamente alteradas por meio do presente aditamento.

Clausula 3ª As Partes declaram, aceitam e ratificam, para os devidos fins legais e nos termos do art. 10, § 1o e § 2o da Medida Provisória n. 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, que a assinatura deste Contrato a mão

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-87BA-06AC.

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-87BA-06AC.

ou por qualquer meio eletrônico, com ou sem certificado pela ICP-Brasil, inclusive e não exclusivamente Docusign ou qualquer meio de assinatura digital ou eletrônico, é considerada válida e plenamente eficaz pelas Partes, que a admitem como válida e apta a produzir de pleno direito todos os efeitos jurídicos decorrentes das obrigações e direitos decorrentes do presente Contrato e vincular as Partes, que renunciam neste ato a qualquer discussão relacionada à referida assinatura.

Cláusula 4ª. O Foro desde contrato é a Comarca de Uberlândia, Estado de Minas Gerais, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas e controvérsias oriundas da execução deste contrato.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente aditamento em 02 (duas) vias de igual forma e teor, cientes de todo o teor, para que produza seus efeitos legais.

Uberlândia/MG, 29 de maio de 2025.

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
SÓCIO DIRETOR: **HAROLDO JOSÉ ROSA SUSSEL**
CPF: 090.852.928-75

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
GESTORA: **MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS**
CPF: 150.710.808-77

Testemunhas:

1._____
Nome: João Paulo Henrique Costa
CPF: 341.232.868-52

2._____
Nome: Jacqueline Claudino de Oliveira
CPF: 199.636.528-24

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 8B4D-9F2C-878A-08A6.

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 8B4D-9F2C-878A-08A6.

ANEXO I

Lista de Preços dos produtos a serem adquiridos pelo Cliente, ininterruptamente mês a mês, durante a vigência do Contrato. Preços válidos até novo aditamento, podendo ser reajustados anualmente conforme índice geral determinado pela CMED/ANVISA.

Id	Descrição	Marca	Qtd	Cx. C/	Vlr Unit	Vlr Cx	Vlr SL	Vlr Total	GDI
1	5448-OXIRIO PLUS 5L - 0510205409 Anvisa: 31329037000027	RIOQUIMICA	1	1	864,7100	864,71	0,00	864,71	SP
2	5480-GALAO P/DILUICAO S/TAMPA BRANCO 5L - 0240501015 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	1	21,5500	21,55	0,00	21,55	SP
3	5481-TAMPA 750 ML/1 L VALV GATILHO SPRAY/ESPUMA 28MM BRANCA - E0161 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	1	8,6500	8,65	0,00	8,65	SP
4	5482-FRASCO P/DILUICAO SPRAY 750ML BRANCO - E0110 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	1	8,5500	8,55	0,00	8,55	SP
5	5631-TAMPA P/GALAO 5L BRANCA C/ DISCO DE INDUCAO - E0202 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	1	1,9500	1,95	0,00	1,95	SP
6	3979-RIO HANDS SCRUB 1250ML REFIL - 0510105169 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	1	298,0000	298,00	0,00	298,00	SP
7	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101509 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	2	30	2,0200	60,60	0,00	121,20	SP
8	2930-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 0510300305 Anvisa:	RIOQUIMICA	1	30	1,4600	43,80	0,00	43,80	SP
9	2683-DETERGENTE ENZIMATICO (RIOZYME ECO) 5L - 0510201852 Anvisa: 31329038900029	RIOQUIMICA	1	1	124,7400	124,74	0,00	124,74	SP
10	5403-RIOMAX LUXURY ERVA DOCE ESPUMA 1000ML C/6 - 0530301146 Anvisa: 0000000000000	RIOQUIMICA	1	6	51,0000	306,00	0,00	306,00	SP
11	4145-RIOGEL ANTISSEPTICO 850G/1000ML REFIL STANDARD C/6 BASIC - 0510103231 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	6	48,0000	288,00	0,00	288,00	SP
12	2915-PEROX HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/30 FR 100ML TWIST OFF - 0520100402 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	2	30	1,5100	45,30	0,00	90,60	SP
13	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	30	2,9000	87,00	0,00	87,00	SP

Uberlândia/MG, 29 de maio de 2025.

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
SÓCIO DIRETOR: **HAROLDO JOSÉ ROSA SUSSEL**
CPF: 090.852.928-75

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
GESTORA: **MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS**
CPF: 150.710.808-77

Testemunhas:

1._____
Nome: João Paulo Henrique Costa
CPF: 341.232.868-52

2._____
Nome: Jacqueline Claudino de Oliveira
CPF: 199.636.528-24

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-87BA-06AC.

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-87BA-06AC.

ANEXO II

	Descrição	Marca	Qtd.	Sit Cf	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr. St.	Vlr Total	CST
1	5449-DILUIDOR ELETRONICO BIVOLT (SENSOR) - 0510401006 Anvisa: isento	RIOQUIMICA	1	1	6568,450	6568,45	0,00	6568,45	SP
2	4205-SABONETEIRA RIOQUIMICA HANDS SCRUB REFIL AUTOMATICA - 00000510400928 Anvisa: 0000000000000	RIOQUIMICA	1	1	1476,750	1476,75	0,00	1476,75	SP
3	3167-SABONETEIRA ESPUMA/SPRAY STANDARD MANUAL 1L - 0510400905 Anvisa: 0000000000000	RIOQUIMICA	87	1	6,6000	6,60	0,00	574,20	SP

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

Uberlândia/MG, 29 de maio de 2025.

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
SÓCIO DIRETOR: **HAROLDO JOSÉ ROSA SUSSEL**
CPF: 090.852.928-75

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
GESTORA: **MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS**
CPF: 150.710.808-77

Testemunhas:

1._____
Nome: João Paulo Henrique Costa
CPF: 341.232.868-52

2._____
Nome: Jacqueline Claudino de Oliveira
CPF: 199.636.528-24

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-87BA-06AC.

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-87BA-06AC.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Certisign Assinaturas. Para verificar as assinaturas clique no link: https://assinaturas.certisign.com.br/Verificar/6B4D-9F2C-87BA-06AC ou vá até o site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 6B4D-9F2C-87BA-06AC

Hash do Documento

3FB989065CA09E4871DF07209D301370638C23E4ADFEC85E71B0564897161874

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 10/06/2025 é(são) :

☑ Haroldo Jose Rosa Sussel (Signatário - HDL Logística Hospitalar LTDA) - 090.852.928-75 em 10/06/2025 14:50 UTC-03:00
Tipo: Certificado Digital

☑ João Paulo Henrique Costa (Testemunha) - 341.232.868-52 em 09/06/2025 17:32 UTC-03:00
Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Mon Jun 09 2025 17:32:11 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)
Geolocation Latitude: -21.1943424 Longitude: -47.8380032 Accuracy: 2021.4835703565263
IP 177.45.185.70
Identificação: Por email: joao.henrique@hdlhospitalar.com.br
Hash Evidências:
9C4B9C100573BA03A7D69344CF4C3BEACA8424EF3658714E846A8E44568A7C3B

☑ Jacqueline Claudino de Oliveira (Testemunha) - 199.636.528-24 em 09/06/2025 16:36 UTC-03:00
Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Mon Jun 09 2025 16:36:42 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)
Geolocation Latitude: -20.5258752 Longitude: -47.4382336 Accuracy: 1860.1320552264158
IP 186.210.183.147
Identificação: Por email: farmacia@santacasaipua.com.br
Hash Evidências:
759047A317F032CC8B3834852807558968AEDFFE13F1D05115ED7D7E80DE3036

MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS (Parte) - 150.710.808-77 em 06/06/2025 15:27 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Fri Jun 06 2025 15:27:13 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)
Geolocation Location not shared by user.
IP 191.54.41.132
Identificação: Por email: administracao@santacasaipua.com.br
Hash Evidências:
529CB354EF6BD58D4DEE2DFA53575CC12DF869D87F3F0FA7F62D3A565788135B

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G332241459228253039
24/11/2025 15:26:16

```
24/11/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:26:16
315603156                                    0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9          CONTA:          22.365-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090222308100701119694170112790000086471
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                            112.406
NOSSO NUMERO                 22230810001119694
CONVENIO                                 02223081
DATA DE VENCIMENTO                       28/11/2025
DATA DO PAGAMENTO                        24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO                         864,71
VALOR COBRADO                              864,71
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.23B.27A.5F4.9A3.C28
================================================
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.

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME

RUA JAVARI, 5067 - GERALDO CORREIA DE C -
CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3974-7958

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.029.650 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1008 9384 7900 0113 5500 1000 0296 5014 0019 3591

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DA UF	135253273315082 30/10/2025 15:22:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582743196115		08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	30/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO	14610-000	30/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
IPUA	(16)3832-1222	SP		15:22:42

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/11/2025	607,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	607,20

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	607,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3767	CANUDO_CB505_BIO FLEXIVEL SACHE_4.6MM_C_100 CROPAC_(CX30X100)	39173229	0102	5102	PC	3,000	4,900	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5119	COPO DESCARTAVEL 180ML_TRANSP._FONPLAST_C_100	39235000	0102	5102	PCT	150,000	3,350	502,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5139	COPO DESCARTAVEL 50ML_BCO_FONPLAST_C_100	39235000	0102	5102	PC	50,000	1,800	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cotação 397

Recebi e conferi os Materiais
31 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

destinatário

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO SUS 01/2025 Trib aprox R$: 87,81 Federal e 109,30 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2A4940	

22345

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

5452

bradesco | 237-2 | 23790.44403 95303.000012 36010.500100 8 12780000060720

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **27/11/2025**
Beneficiário **MULT PLAST EMBALAGENS | CPF/CNPJ: 008.938.479/0001-13** **R JAVARI, 5067 - - GERALDO CORREIA DE C** **14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **0444/105001-0**
Data do Doc. **30/10/2025**	Nº do documento **29650**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **30/10/2025**	Nosso número **09/53/030000136-1**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **607,20**

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISE. DE IPUA | CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19**
FERNDINANDO FRATIN 335 - CENTRO
14610-001 - IPUA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

---

bradesco | 237-2 | 23790.44403 95303.000012 36010.500100 8 12780000060720

Local de Pagamento **Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.**					Vencimento **27/11/2025**
Beneficiário **MULT PLAST EMBALAGENS | CPF/CNPJ: 008.938.479/0001-13** **R JAVARI - 5067 - - GERALDO CORREIA DE C** **14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP**					Agência/Código Beneficiário **0444/105001-0**
Data do Doc. **30/10/2025**	Nº do documento **29650**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Proces. **30/10/2025**	Nosso número **09/53/030000136-1**
Uso do Banco	Carteira **9**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento **607,20**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****

JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,23

APOS 29.11.2025 MULTA 8,99

PROTESTAR APOS 03 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISE. DE IPUA | CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19**
FERNDINANDO FRATIN 335 - CENTRO
14610-001 - IPUA - SP

Beneficiário final: **Não informado**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, 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.		

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 30 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline L. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Viviane Amb. Arc. VALOR	FONECEDOR: RB Quality VALOR	FONECEDOR: R&M Embal. VALOR	FONECEDOR: VALOR
			TELEFONE: (16) 2974-7058	TELEFONE: (11) 9660-0391	TELEFONE: (16) 3832-1489	TELEFONE:
			CONTATO: Jean	CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO:
canudo flexível sache cl100	PC	3	4.90	11.74	4.95	
copo descartavel 180 ml cl100	PCT	150	3.35	3.70	3.40	
copo descartavel 50ml cl100	PC	50	1.80	2.10	1.84	

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G332241459228253040
24/11/2025 15:28:18

```
24/11/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:28:18
315603156                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9          CONTA:          22.365-4
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23790444039530300001236010500100812780000060720
BENEFICIARIO:
MULT PLAST EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
MULT PLAST EMBALAGENS
CNPJ: 08.938.479/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
MULT PLAST EMBALAGENS
CNPJ: 08.938.479/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISE. DE
CNPJ: 45.708.765/0001-19
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          112.407
DATA DE VENCIMENTO                  27/11/2025
DATA DO PAGAMENTO                   24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO                      607,20
VALOR COBRADO                           607,20
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.5AC.3EF.46F.9AE.953
================================================
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

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.171.627
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1716 2710 2934 6321
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253246102293 - 28/10/2025 16:38:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			45.708.765/0001-19	28/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
IPUÃ	SP	1638321222		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		45.708.765/0001-19	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
R FERDINANDO FRATIN Nº, 335	14610-000*CENTRO		14610-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
IPUÃ		SP	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	27/11/2025
Valor	R$ 1.141,34

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
1.005,83	124,54	0,00	0,00	0,00	0,00	1.141,34
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	1.141,34

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			8,460	8,460

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
55663	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/NATIVITA G- PMC: 21.54 Lote: 250608 Qt: 10 Fab: 01/06/25 Val: 01/06/27	30049045	000	5102	FR	10	1,9500	19,50	19,50	2,34			12,00	
49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PmPf: 7,55 PMC: 4.23 Lote: BG-048/25M Qt: 500 Fab: 07/08/25 Val: 31/07/27 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	AP	500	1,0200	510,00	510,00	61,20			12,00	
49090	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML IM CX C/ 100AP/HIPOLABOR G+ Lote: J-012/25 Qt: 300 Fab: 09/07/25 Val: 30/06/27 FCI:681AD3FF-A97D-45D4-8531-951404ADB165	30049037	500	5102	AP	300	0,6700	201,00	201,00	24,12			12,00	
40263	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE G+ PMC: 5.84 Lote: DS25E264 Qt: 20 Fab: 10/05/25 Val: 10/04/27	30049099	000	5102	FR	20	1,0800	21,60	21,60	2,59			12,00	
36202	GLICONATO DE CÁLCIO 10% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA O+ PMC: 2.88 Lote: 5090056 Qt: 200 Fab: 05/09/25 Val: 05/09/27	30049099	020	5102	AP	200	1,6261	325,22	189,71	22,77			12,00	
49827	MACRODANTINA 100MG C/144 CAPS DURA/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC S+ PmPf: 42,89 PMC: 0.61 Lote: B25F2259 Qt: 144 Fab: 17/07/25 Val: 17/07/27 FCI:E415X84F-1E90-4119-8F8B-7443C6558396	30042079	300	5102	CAPS	144	0,4446	64,02	64,02	11,52			18,00	

medicamentos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
REFERENTE AO CONVENIO SUS 01/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 2934632
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: RS 153,50 Estadual: R$ 136,96 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

Recebi e conferi os Material
29 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Respo. Sável Recebimento

RESERVADO AO FISCO

Cotação 395

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3993-9100
Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	**3370-7/0026500-4**	**28/10/2025**	**27/11/2025**
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (11438) R FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUÃ-SP 45.708.765/0001-19	Número Documento: **171627-01**	Cart./Nosso Número: 17/35261210000020421	Valor do Documento: **1.141,34**

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 03526.121003 00020.421178 1 12780000114134**

Local de Pagamento:					Vencimento
					27/11/2025
Beneficiário **ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38**					Agência/Cód.Beneficiário **3370-7/0026500-4**
Endereço Beneficiário **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP**					
Data do documento: **28/10/2025**	No. do documento **171627-01**	Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **28/10/2025**	Nosso Número **35261210000020421-0**
Uso do Banco	Carteira **17**	Espécie Moeda **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **1.141,34**

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R$ 0,76 AO DIA
PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R$ 22,83
PROTESTAR 2 DIAS APOS 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 - IPUÃ-SP
45.708.765/0001-19

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Pagar com Pix

Declaro ter recebido 1174 unidade(s)/ 2 volumes de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (04.274.988/0001-38) os produtos constantes da nota fiscal 000171627 serie 001 e pedido 2934632 de 28/10/2025

Pedido fornecedor:

Reclamações/Devoluções:

Prazo máximo 24 horas do recebimento

CIDADE	ROTA
IPUÃ-SP	
CLIENTE	CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	**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 000171627

(___) 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 000171627

MOTIVO: Transportadora não aceitou aguardar a conferência interna dos volumes. Portanto conferimos apenas os volumes de embarque. A verificação interna dos produtos será feita após.

Data: ___/___/_____ Assinatura: _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 28 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Citia C. Hospit. VALOR	FONECEDOR: Serv med VALOR	FONECEDOR: Medicamental VALOR	FONECEDOR: Dumar VALOR
				TELEFONE: (16) 3993.9100	TELEFONE: (14) 2106 2011	TELEFONE: (16) 3505 4900	TELEFONE: (16) 3721.1102
				CONTATO: Junior	CONTATO: Ricardo	CONTATO: Renata	CONTATO: Selma
1.	Bromoprida 4mg/ml sol. 01.20ml	FR	10	1.95	—	2.55	2.45
2.	cetoprofeno 50mg/ml sol. inj. IM 2ml	AP	500	1.02	2.1776	1.09	—
3.	diclofenaco sódico 75mg sol. inj. 3ml IM	AP	300	0.67	0.8810	—	0.96
4.	dipirona sódica 500mg/ml sol oral 10ml	FR	20	1.08	1.80	—	1.25
5.	gliconato de cálcio 10% sol. inj. IV 10ml	AP	200	1.6261	1.6856	1.65	—
6.	macrodantina 100mg caps	caps	144	0.4446	0.4575	—	—

obs: o item nº 6 não tem as cotações necessárias por estar em falta nas distribuidoras: CM Hospitalar (16) 2101.9400, Dimaster (54) 3523.2600, Precision (16) 3236-9010, Med Center (35) 3449.1950, Futura (15) 3251-9494, Sulmedic (47) 3473.8845, HDL Log. Hospit. (34) 3221-5300

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G332241459228253041
24/11/2025 15:30:19

24/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:30:20
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300020421178112780000114134
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	112.408
NOSSO NUMERO	35261210000020421
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.141,34
VALOR COBRADO	1.141,34

==========

NR.AUTENTICACAO A.BF2.BE2.A7E.A53.8A8

==========

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 6.10

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rua Vinte e quatro de maio, 104 - Conjunto II A - República
São Paulo - SP - CEP 01041-901 - FONE (11) 3338-0220
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000003610
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3525 1000 8749 2900 0573 5500 1000 0036 1014 6953 4266

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102	**135253246405317 28/10/25 17:04:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
131837784113		**00.874.929/0005-73**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(14062) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	28/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
R FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO	14610-000	28/10/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
IPUA	1638321222	SP		17:03:12

FATURA / DUPLICATA

001 25/11/2025 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
223,00	32,52	0,00	0,00	600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		705347	4,320 Kg	4,320 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
00128100 3005.90.90	ALGODAO 15CM X 1,00MT - ORTOPEDICO C/12 - 150825/FAB.01/08/25/VAL.30/08/30	0 10	5102 000	10 PC	5,600000	0,00% 0,00	56,00	56,00 56,00	0,00 0,00	10,08	0,00		18,00	0,00
01214400 9018.39.26	CATETER 20 SIMPLES - INT. / - 121957D01/FAB.01/04/25/VAL.31/03/30 C/ 100 UN	0 300	5102 240	3 CV	75,000000	0,00% 0,00	225,00	225,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		18,00	0,00
01225100 9018.39.29	SONDA 7,5 C/BL ENDOT DESC (30FR) CAT/ - 2524575C/FAB.01/05/25/VAL.30/05/30	0 30	5102 700	30 UN	2,900000	0,00% 0,00	87,00	87,00 87,00	0,00 0,00	10,44	0,00		12,00	0,00
00130700 9018.39.21	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA N 12 120CM/ - 10701/FAB.03/09/25/VAL.03/09/28	0 20	5102 040	20 UN	7,600000	0,00% 0,00	152,00	152,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		18,00	0,00
00863700 9018.39.21	SONDA FOLEY 12 2 VIAS - (CATETER) - 2410012759/FAB.10/10/24/VAL.09/10/29	0 20	5102 700	20 UN	2,000000	0,00% 0,00	40,00	40,00 40,00	0,00 0,00	7,20	0,00		18,00	0,00
00856100 9018.39.21	SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) - 2503010647/FAB.30/03/25/VAL.30/03/30	0 20	5102 700	20 UN	2,000000	0,00% 0,00	40,00	40,00 40,00	0,00 0,00	4,80	0,00		12,00	0,00

Coloração 342

Recebi e conferi os Materiais
29 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

cod. 5438

material

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO CONVENIO SUS 01/2025 Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/ Pedido: 705347 Volume M3: 0,056418 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	

22365

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **Comprovante de Entrega**

BENEFICIÁRIO	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO	N. DO DOCUMENTO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005	3226/11545	3610/01
PAGADOR	**NOSSO NÚMERO**	**VENCIMENTO**
14062-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I	109/00003580	25/11/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO / ASSINATURA		VALOR DO DOCUMENTO: 600,00

LOCAL DE PAGAMENTO	DATA DE PROCESSAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.	28/10/2025

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
ATÉ O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
28/10/2025	3610/01	DM	N	28/10/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 25/11/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

341-7 | RECIBO DO PAGADOR

MedCenter Comercial

Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	25/11/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3226/11545-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00003580-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	600,00
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 CENTRO
14610000 IPUA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00358.043222 61154.530002 2 12760000060000

LOCAL DE PAGAMENTO
ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
28/10/2025	3610/01	DM	N	28/10/2025

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		109	R$		X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 25/11/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01

VENCIMENTO	25/11/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3226/11545-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00003580-4
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	600,00
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-
R FERDINANDO FRATIN, 335 CENTRO
14610000 IPUA SP
SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 28 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline B. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Med Center TELEFONE (35) 3749-1950 CONTATO: Jéssica VALOR	FONECEDOR: Futura C.P.M TELEFONE (15) 3251-9494 CONTATO: Leandro VALOR	FONECEDOR: Cirurg. Rib. Preto TELEFONE (16) 3963.2829 CONTATO: Marcos VALOR	FONECEDOR: HDL Log. Hospitalar TELEFONE (34) 3221-5300 CONTATO: Sandra VALOR
1.	algodão 15cm x 1mt c/ 12	PC	10	5.60	—	8.95	8.00
2.	cateter 20 simples - int. c/ 100 un	CX	3	75.00	77.83	87.00	—
3.	Sonda 7,5 c/bl nº 16 aquosa	un	30	2.90	3.0868	3.98	—
4.	sonda alim. enteral c/ guia nº 12	un	20	7.60	7.89	9.00	—
5.	Sonda foley 12 2 vias	un	20	2.00	2.3151	2.99	—
6.	Sonda foley 18 2 vias	un	20	2.00	2.187	2.40	—

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G332241459228253046
24/11/2025 15:32:59

24/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:59
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080035804322261154530002212760000060000
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL
CNPJ: 00.874.929/0005-73
BENEFICIARIO FINAL:
MED CENTER COMERCIAL
CNPJ: 00.874.929/0005-73
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	112.409
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO 3.7E5.73F.34B.53A.BD3

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.

LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA : ITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 131.414
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 8726 5600 0200 5500 1000 1314 1411 5565 2367

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135253246210239 28/10/2025 16:47:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	5599	45.708.765/0001-19	28/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R FERDINANDO FRATIN Nº 335	CENTRO	14.610-000	**PVN**

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IPUA		SP	

DADOS ADICIONAIS

28 | BOL=001 Venc=25/11/2025 Valor=612,00

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	612,00

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	0,0	**612,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - Emitente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				2958954	13,2000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	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
4408	RIOMAX LUXURY ERVA DOCE ESPUMA 1000ML C/6 | 0530301148 | 2186900 | RIOQUIMICA | Lote: 2504070 D.Fab: 06/08/25 D.Val: 05/08/27 | 0,0000 | Referencia:0530301148 | EAN:17897780223749	34013000	060	5405	UN	2	306,00000	0,00	0,00	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cotação 324

Recebi e conferi os Mater ai
29 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Respo sável Recebimento

Produto limpeza

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS COBRADO ANTERIORMENTE POR ST
CONVENIO SUS 01/2025 | () () () () () ()

22365.

5420

RESERVADO AO FISCO

LOGISTICAHOSPITALAR

HDL LOGISTICA [illegible]ITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 131.414
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 8726 5600 0200 5500 1000 1314 1411 5565 2367

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135253246210239 28/10/2025 16:47:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		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: _____

RECIBO DO PAGADOR

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 48766.898927 82179.030000 9 12760000061200

Beneficiário	CNPJ/CPF	Sacador Avalista	Vencimento:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00		25/11/2025

Endereço Beneficiário/Sacador Avalista
R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GalJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário
109/00487668-9	109	DM			8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data Processamento	Valor do Documento
28/10/2025	131414 - 1		N	28/10/2025	612,00

Autenticação Mecânica

BANCO ITAU S/A | **341-7** | 34191.09008 48766.898927 82179.030000 9 12760000061200

Local do Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ

Vencimento: 25/11/2025

Beneficiário	CNPJ/CPF	Agência/Código Beneficiário
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	11.872.656/0002-00	8928/21790-3

Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/10/2025	131414 - 1	DM	N	28/10/2025	109/00487668-9

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R$			612,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto,contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 12,24
APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,22 POR DIA DE ATRASO.

PROTESTAR APOS 3 DIAS DE ATRASO
DEPOSITO C/C,SE NAO AUTORIZADO, NAO QUITA O DEBITO.

(-) Desconto/Abatimento
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
R FERDINANDO FRATIN,335
14.610-000-IPUA -SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 28 / 10 / 2025			FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira			HDL log. Hospit-			
COTAÇÃO DE PREÇOS			TELEFONE: (31) 3221 5300	TELEFONE:	TELEFONE:	TELEFONE:
			CONTATO: Sandra	CONTATO:	CONTATO:	CONTATO:
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
Riomax duxury erva doce espuma 1000 ml c/6 Rio- química	un	2	306.00			
obs: o produto acima não tem as cotações necessárias porque a entidade possui contrato de comodato com a HDL logística Hospitalar para a compra do mesmo.						

1º ADITAMENTO AO INSTRUMENTO PARTICULAR DE COTRATO DE VENDA E COMPRA PARA ENTREGA FUTURA E OUTRAS AVENÇAS

As partes abaixo firmam este aditamento contratual livre e espontaneamente, sendo conhecedoras das obrigações contraídas e dos direitos adquiridos, sem que haja qualquer vício de vontade ou qualquer outro defeito do negócio jurídico e sem que haja qualquer obrigação pendente para nenhumas das partes, estipulando a partir do presente momento, novos deveres, obrigações e direitos. São as partes:

VENDEDORA: **HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA.**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 11.872.656/0001-10, com sede na Avenida Inglaterra nº 40, Tibery, Uberlândia/MG, CEP 38.405-050, neste ato representada por **HAROLDO JOSÉ ROSA SUSSEL**, Sócio-Diretor, devidamente inscrito no CPF/MF sob nº 090.852.928-75.

COMPRADORA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.708.765/0001-19, com sede na Rua Ferdinando Fratin, Nº 335, Centro, Ipuã/SP, CEP 14610-000, neste ato representada por sua gestora **MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS**, devidamente inscrito no CPF/MF sob o nº 150.710.808-77.

Cláusula 1ª. Por meio do presente instrumento, as partes acima qualificadas, decidem aditar pela **SEGUNDA** vez o "**INSTRUMENTO PARTICULAR DE COTRATO DE VENDA E COMPRA PARA ENTREGA FUTURA E OUTRAS AVENÇAS**" formalizado entre elas na data de 01 de setembro de 2024, considerando a alta demanda ocorrida nos últimos tempos, no seguinte sentido:

I – **OBJETO DE ALTERAÇÃO - "ANEXO I e ANEXO II"** - do "**INSTRUMENTO PARTICULAR DE COTRATO DE VENDA E COMPRA PARA ENTREGA FUTURA E OUTRAS AVENÇAS**", será alterado e substituído pelo Anexo I do presente aditamento, levando em consideração a mudança econômica dos preços praticados no mercado.

Cláusula 2ª. Permanecem inalteradas e plenamente em vigor todas as demais cláusulas do "**INSTRUMENTO PARTICULAR DE COTRATO DE VENDA E COMPRA PARA ENTREGA FUTURA E OUTRAS AVENÇAS**", firmado entre as partes em 01 de setembro de 2024, que não tenham sido expressamente alteradas por meio do presente aditamento.

Clausula 3ª As Partes declaram, aceitam e ratificam, para os devidos fins legais e nos termos do art. 10, § 1o e § 2o da Medida Provisória n. 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, que a assinatura deste Contrato a mão

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-87BA-06AC.

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-87BA-06AC.

ou por qualquer meio eletrônico, com ou sem certificado pela ICP-Brasil, inclusive e não exclusivamente Docusign ou qualquer meio de assinatura digital ou eletrônico, é considerada válida e plenamente eficaz pelas Partes, que a admitem como válida e apta a produzir de pleno direito todos os efeitos jurídicos decorrentes das obrigações e direitos decorrentes do presente Contrato e vincular as Partes, que renunciam neste ato a qualquer discussão relacionada à referida assinatura.

Cláusula 4ª. O Foro desde contrato é a Comarca de Uberlândia, Estado de Minas Gerais, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas e controvérsias oriundas da execução deste contrato.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente aditamento em 02 (duas) vias de igual forma e teor, cientes de todo o teor, para que produza seus efeitos legais.

Uberlândia/MG, 29 de maio de 2025.

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
SÓCIO DIRETOR: **HAROLDO JOSÉ ROSA SUSSEL**
CPF: 090.852.928-75

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
GESTORA: **MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS**
CPF: 150.710.808-77

Testemunhas:

1._____
Nome: João Paulo Henrique Costa
CPF: 341.232.868-52

2._____
Nome: Jacqueline Claudino de Oliveira
CPF: 199.636.528-24

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-67BA-09AC.

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-67BA-09AC.

ANEXO I

Lista de Preços dos produtos a serem adquiridos pelo Cliente, ininterruptamente mês a mês, durante a vigência do Contrato. Preços válidos até novo aditamento, podendo ser reajustados anualmente conforme índice geral determinado pela CMED/ANVISA.

	Descrição	Marca	Qtd.	Qt Cx	Vlr Unit	Vlr Cx	Vlr St	Vlr Total	CD
1	5448-OXIRIC PLUS 5L - 0810203409 Anvisa: 3152903700027	RIOQUIMICA	1	1	864,7100	864,71	0,00	864,71	SP
2	5480-GALAO P/DILUICAO S/TAMPA BRANCO 5L - 0240501015 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	1	21,5500	21,55	0,00	21,55	SP
3	5481-TAMPA 750 ML/1 L VALV GATILHO SPRAY/ESPUMA 28MM BRANCA - E0101 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	1	8,6500	8,65	0,00	8,65	SP
4	5482-FRASCO P/DILUICAO SPRAY 750ML BRANCO - E0110 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	1	8,5500	8,55	0,00	8,55	SP
5	5631-TAMPA P/GALAO 5L BRANCA C/ DISCO DE INDUCAO - E0202 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	1	1,9500	1,95	0,00	1,95	SP
6	3975-RIO HANDS SCRUB 1250ML REFIL - 0510105169 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	1	298,0000	298,00	0,00	298,00	SP
7	2916-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 100ML SOL ALCOOLICA TWIST OFF - C/30 - 0510101509 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	2	30	2,0200	60,60	0,00	121,20	SP
8	2936-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 0510300305 Anvisa:	RIOQUIMICA	1	30	1,4600	43,80	0,00	43,80	SP
9	2683-DETERGENTE ENZIMATICO (RIOZYME ECO) 5L - 0510201852 Anvisa: 3152903890029	RIOQUIMICA	1	1	124,7400	124,74	0,00	124,74	SP
10	4408-RIOMAX LUXURY ERVA DOCE ESPUMA 1000ML C/6 - 0530301148 Anvisa: 0000000000000	RIOQUIMICA	1	6	51,0000	306,00	0,00	306,00	SP
11	4125-RIOGEL ANTISSEPTICO 960G/1000ML REFIL STANDARD C/6 BASIC - 0510104231 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	6	48,0000	288,00	0,00	288,00	SP
12	2919-PEROX HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/30 FR 100ML TWIST OFF - 0520103402 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	2	30	1,5100	45,30	0,00	90,60	SP
13	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML C/TENSOATIVO TWIST OFF - C/30 FR - 0510101710 Anvisa: ISENTO	RIOQUIMICA	1	30	2,9000	87,00	0,00	87,00	SP

Uberlândia/MG, 29 de maio de 2025.

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
SÓCIO DIRETOR: **HAROLDO JOSÉ ROSA SUSSEL**
CPF: 090.852.928-75

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
GESTORA: **MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS**
CPF: 150.710.808-77

Testemunhas:

1._____
Nome: João Paulo Henrique Costa
CPF: 341.232.868-52

2._____
Nome: Jacqueline Claudino de Oliveira
CPF: 199.636.528-24

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-87BA-06AC.

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6B4D-9F2C-87BA-06AC.

ANEXO II

	Descrição	Marca	Qtd.	Qt. Cx	Vlr.Unit.	Vlr.Cx.	Vlr.St.	Vlr.Total	BD
1	6449-DILUIDOR ELETRONICO BIVOLT (SENSOR) - 0510401006 Anvisa: Isento	RIOQUIMICA	1	1	6568,450	6568,45	0,00	6568,45	SP
2	4205-SABONETEIRA RIOQUIMICA HANDS SCRUB REFIL AUTOMATICA - 0000510400928 Anvisa: 0000000000000	RIOQUIMICA	1	1	1476,750	1476,75	0,00	1476,75	SP
3	3167-SABONETEIRA ESPUMA/SPRAY STANDARD MANUAL 1L - 0510400905 Anvisa: 0000000000000	RIOQUIMICA	87	1	6,8000	6,80	0,00	674,20	SP

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

Uberlândia/MG, 29 de maio de 2025.

HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA
SÓCIO DIRETOR: **HAROLDO JOSÉ ROSA SUSSEL**
CPF: 090.852.928-75

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
GESTORA: **MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS**
CPF: 150.710.808-77

Testemunhas:

1._____
Nome: João Paulo Henrique Costa
CPF: 341.232.868-52

2._____
Nome: Jacqueline Claudino de Oliveira
CPF: 199.636.528-24

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código 6E4D-9F2C-87BA-06AC

Este documento foi assinado digitalmente por Haroldo Jose Rosa Sussel. Este documento foi assinado eletronicamente por João Paulo Henrique Costa, Jacqueline Claudino de Oliveira e MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS.

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Certisign Assinaturas. Para verificar as assinaturas clique no link: https://assinaturas.certisign.com.br/Verificar/6B4D-9F2C-87BA-06AC ou vá até o site https://assinaturas.certisign.com.br e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 6B4D-9F2C-87BA-06AC

Hash do Documento

3FB989065CA09E4871DF07209D301370638C23E4ADFEC85E71B0564897161874

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 10/06/2025 é(são) :

☑ Haroldo Jose Rosa Sussel (Signatário - HDL Logística Hospitalar LTDA) - 090.852.928-75 em 10/06/2025 14:50 UTC-03:00
Tipo: Certificado Digital

☑ João Paulo Henrique Costa (Testemunha) - 341.232.868-52 em 09/06/2025 17:32 UTC-03:00
Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Mon Jun 09 2025 17:32:11 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)
Geolocation Latitude: -21.1943424 Longitude: -47.8380032 Accuracy: 2021.4835703565263
IP 177.45.185.70
Identificação: Por email: joao.henrique@hdlhospitalar.com.br
Hash Evidências:
9C4B9C100573BA03A7D69344CF4C3BEACA8424EF3658714E846A8E44568A7C3B

☑ Jacqueline Claudino de Oliveira (Testemunha) - 199.636.528-24 em 09/06/2025 16:36 UTC-03:00
Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Mon Jun 09 2025 16:36:42 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)
Geolocation Latitude: -20.5258752 Longitude: -47.4382336 Accuracy: 1860.1320552264158
IP 186.210.183.147
Identificação: Por email: farmacia@santacasaipua.com.br
Hash Evidências:
759047A317F032CC8B383485280755896 8AEDFFE13F1D05115ED7D7E80DE3036

☑ MIRIAN APARECIDA GIROLAMO SANTOS (Parte) - 150.710.808-77 em 06/06/2025 15:27 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Fri Jun 06 2025 15:27:13 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)
Geolocation Location not shared by user.
IP 191.54.41.132
Identificação: Por email: administracao@santacasaipua.com.br
Hash Evidências:
529CB354EF6BD58D4DEE2DFA53575CC12DF869D87F3F0FA7F62D3A565788135B

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G332241459228253047
24/11/2025 15:34:37

24/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:34:37
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084876689892782179030000912760000061200
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	112.410
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	612,00
VALOR COBRADO	612,00

NR.AUTENTICACAO 8.9A0.E64.BAE.B9E.12D

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

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

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

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

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 261.212

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002612121002831630

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

135253247922286 2025-10-28T19:44:23-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
2.576 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	28/10/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA FERDINANDO FRATIN 335	CENTRO	14610-000	28/10/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
IPUA	(16)038321222	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	45.708.765/0001-19	ISENTO

Endereço	*Numero*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA FERDINANDO FRATIN	335	CENTRO	14610-000	IPUA	SP

FATURA

Dupl. : 261.212/ 1 Valor : 669,14 Vencto. 25/11/2025

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*
669,14	90,56	0,00	0,00	669,14

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	669,14

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	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			16,000	16,000

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
568137	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERICO" HIPOLABOR Lote : H-125/25 Val. 31/08/2027	30049099	000	5102	CX	4,00 4,00	124,510000	498,04	498,04	59,76		12,0	
569382	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND (EMB IND) FORTCLEAN Lote : 5183E Val. 28/02/2030	30059090	000	5102	PCT	20,00 20,00	8,554800	171,10	171,10	30,80		18,0	

Recebi e conferi os Mater ai
29 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

cotação 371

medicamento/material

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto N/P.298.472

CONVENIO SUS 01/2025 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

5432

22365

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	25/11/2025	669,14
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) 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 28/10/2025	(=) Valor Cobrado
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00407185-0	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		261212/1
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN 335		
Bairro/Distrito CENTRO		
Município IPUA	Estado 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 ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 40718.504521 24007.710007 1 12760000066914**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					25/11/2025
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
28/10/2025	261212/1	DM	N	28/10/2025	109/00407185-0
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			669,14
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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 28 / 10 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR: Futura C.P.M.H VALOR	FONECEDOR: Dimaster VALOR	FONECEDOR: CM. Hospitalar VALOR	FONECEDOR: Cirurgica Rib. Preto VALOR
				TELEFONE: (15) 3251.9494	TELEFONE: (54) 3523.2500	TELEFONE: (16) 2101.9400	TELEFONE: (16) 3963-2829
				CONTATO: Leandro	CONTATO: Paulo	CONTATO: Daniele	CONTATO: Marcos
1-	Butil escop. 4mg/ml + dip. 500mg/ml inj. 5ml c/100	cx	4	124.51	155.00	189.80	—
2-	atadura crepe 15cm x 1,8m c/ 12 un	PCT	20	8,5548	—	—	10.38
				HDL Logist. Hosp. (34) 3221-5300			
				Sandra			
2-	atadura crepe 15cm x 1.8m c/ 12 un	PCT	20	14.40			

Pagar com código de barras (versão antiga)

G332241459228253049
24/11/2025 15:35:59

24/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:35:59
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084071850452124007710007112760000066914
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	112.411
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	669,14
VALOR COBRADO	669,14

NR.AUTENTICACAO 4.21D.823.B5F.A41.AC2

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 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.980.766
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1008 1895 8700 0130 5500 1001 9807 6619 0569 4312

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO		135253246119716 28/10/2025 16:39:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (027246)			45.708.765/0001-19	28/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R FERDINANDO FRATIN, 335	CENTRO		14610-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
IPUA	SP	(16) 3832-1222		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 25/11/2025 1.141,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
195,60	35,21	0,00	0,00	1.141,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,63	**1.141,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-Remetente				52.661.634/0002-70
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O	SAO PAULO			SP	111.091.280.118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				74,700	74,700

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
090713	LUVA LIMPEZA AMARELA G SANRO TOP CA40044 Cód. Barras: 7896243101870	40151900	000	5102	PA	20	9,78	195,60	195,60	35,21	18	61,52
020036	SACO LIXO PRETO 60 C/100 PRIME RB 36 Cód. Barras: 7898624220941	39232190	060	5405	PT	15	11,40	171,00	0,00	0,00		68,96
070202	INT.BR(100%) 2D 20X 21 THORIUM PCT Cód. Barras: 7898939742404	48182000	060	5405	FD	100	7,75	775,00	0,00	0,00		268,15

Recebi e conferi os Material
03 / 11 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

Material de Limpeza

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.LIQUIDO: 74,700 P.BRUTO: 74,700 CUBAGEM: 0,91232 LOCAL DE ENTREGA:
SANTA CASA
TELEFONE: 16 3832-1222
ENT:R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO IPUA /SP
pc 117 - CONVENIO SUS 01/2025
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 569431
VENDEDOR: 0193
ORC.124088
COD. CLIENTE: 27246
ICMS C/ SUBST.TRIBUTARIA CFE ART. 2o DO DECR.52804/2008
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF.
DECRETO SP 53.511 DE 06/10/2008 - ARTIGO 313-K
Trib aprox R$: 193.14 Federal, 205.49 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Citação 373

22365 546L

SISTEMAS RB QUALITY

237-2 Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189	3394-2/0001823-6	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador	**Nosso Número**	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I	04/00000091889-4	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
25/11/2025	**001980766**	**R$**	**1.141,60**

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento	Data do Processamento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	**03/11/2025**

Bradesco 237-2 Recibo do Pagador

Local de Pagamento	Vencimento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	**25/11/2025**
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 3394-2/0001823-6

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/10/2025	001980766	DM	N	03/11/2025	04/00000091889-4

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	04	R$			**1.141,60**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO 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$ 0,38 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/11/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 26/11/2025.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / 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

Bradesco 237-2 23793.39407 40000.009189 89000.182306 4 12760000114160

Local de Pagamento	Vencimento
CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR	**25/11/2025**
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 3394-2/0001823-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/10/2025	001980766	DM	N	03/11/2025	04/00000091889-4

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
		04	R$			**1.141,60**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

CONFIRA DADOS DO BENEFICIARIO 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$ 0,38 por dia de atraso para pagamento a partir de 26/11/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 26/11/2025.

(-) Desconto

(-) Outras Deducoes / 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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

10.015854/0001-03

DATA: 28 / 10 / 2025			FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira			RB Quality	Multiplast Emb	R&M Embal.	
COTAÇÃO DE PREÇOS			TELEFONE: (11) 96600-8391	TELEFONE: (16) 9930.5474	TELEFONE: (16) 3832.1489	TELEFONE:
			CONTATO: Whatsapp	CONTATO: Whatsapp	CONTATO:	CONTATO:
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1- Luva limpeza amarela G Sanretop	PA	20	9.78	13.90	11.16	
2- Saco lixo preto 60 c/ 100	PT	15	11.40	20.20	24.00	
3- Interfolha branco 2D 20x21	FD	100	7.75	7.90	9.80	

Pagar com código de barras (versão antiga)

G332241459228253050
24/11/2025 15:37:23

```
24/11/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:37:22
315603156                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9          CONTA:          22.365-4
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23793394074000000918989000182306412760000114160
BENEFICIARIO:
RB QUALITY
NOME FANTASIA:
RB QUALITY
CNPJ: 08.189.587/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
RB QUALITY
CNPJ: 08.189.587/0001-30
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                          112.412
DATA DE VENCIMENTO                  25/11/2025
DATA DO PAGAMENTO                   24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    1.141,60
VALOR COBRADO                         1.141,60
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.962.C7D.843.D08.50A
================================================
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:

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 3615333
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 - SAÍDA [1]

Nº 3615333
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1056 6798 6300 0191 5500 0003 6153 3311 2430 1110

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	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
555017832110		56.679.863/0001-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253206816197 25/10/2025 05:52:55-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 69459				45.708.765/0001-19	25/10/2025
ENDEREÇO		**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA FERDINANDO FRATIN		335	CENTRO		25/10/2025
MUNICÍPIO	**CEP**	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
IPUA	14610-000	1638321222	SP		05:51:01

FATURA / DUPLICATA

QUINHENTOS E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/11/2025	517,49						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
494,25	88,97	0,00	0,00	517,49

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	517,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	2 - Terceiros		EMI2H51	SP	56.679.863/0001-

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RDV SP 215 S/N KM 98	PORTO FERREIRA	SP	555017832110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				10,290	10,290

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
158342	CAN M.TEXTO CIS LUMINI LITE AMARELA(E)	96082000	2 60	5405	CX12	2.0000	11,6200	23,24	0,00	0,00	0,00	19.31	0.00
116353	ETIQ. PRECO GRESPAN GR-1 30X20MM C/225(E)	48211000	0 00	5102	PT6	5.0000	17,8400	89,20	89,20	16,06	18,00		
16800	PERFURADOR PAPEL CAVIA CA-101 P/60 FLS FUND	84729040	0 00	5102	PC1	5.0000	81,0100	405,05	405,05	72,91	18,00		

Cotação 352

Receb... Correios Mate... ai
28 / 10 / 25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

mat laboratorio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MERCADORIA ADQ PARA USO E CONSUMOConvenio Sus 01/2025 - NroCarga: 437665 - NroPedido: 6629052 - Palete: 2 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: 30 DIAS ACIMA $ 350,00 B.Calc.ST: 19.41 ICMS ST: 1.30 B.Calc.Op.Prop: 12.20 ICMS Op.Prop: 2.20 - (VOLUME: 1 = 1)	

22365

5413

BANCO DO BRASIL | 001-9

Comprovante de Entrega do Boleto

Beneficiário	Agência /Código Cedente	Observações:
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	3370-7 - 1365-X	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 69 RUA FERDINANDO FRATIN 335 14610000 CENTRO IPUA SP	Nosso Número 22923770002931322 Data de Vencimento **24/11/2025**	

Dta Documento	Espécie	Num. do Documento		Valor	Data	Nome do Entregador
25/10/2025	DM	3615333	**Parcela 1**	**517,49**		

Recebi(emos) o Boleto com 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

atacado IDEAL

BANCO DO BRASIL | 001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **24/11/2025**

Cedente: TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91

Agência/Código Cedente: 3370-7 - 1365-X

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/10/2025	3615333/1	DM	N	25/10/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 22923770002931322

(=) Valor do Documento: **517,49**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO
Mora / Dia de 1,72
Após vencimento cobrar multa de 10,35
Titulo: 3615333 1
Documento: 3615333

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
RUA FERDINANDO FRATIN 335
14610000 CENTRO IPUA SP
CNPJ: 45.708.765/0001-19

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

> ---- Corte aqui ---------- Corte Aqui ----<

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02292.377005 02931.322172 2 12750000051749

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL

Vencimento: **24/11/2025**

Cedente: TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91

Agência/Código Cedente: 3370-7 - 1365-X

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/10/2025	3615333/1	DM	N	25/10/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17	R$		

Nosso Número: 22923770002931322

(=) Valor do Documento: **517,49**

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO
Mora / Dia de 1,72
Após vencimento cobrar multa de 10,35
Titulo: 3615333 1
Documento: 3615333

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
RUA FERDINANDO FRATIN 335
14610000 CENTRO IPUA SP
CNPJ: 45.708.765/0001-19

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Banco do Brasil SA — Ficha de Compensação

FRETE GRÁTIS PARA COMPRAS ACIMA DE R$ 150,00 PARA SUL E SUDESTE | GARANTA **10%OFF** COM CUPOM **PRIMEIRACOMPRA**| GANHE **05%OFF** PAGANDO NO PIX OU EM ATÉ **6X SEM JUROS** NO CARTÃO

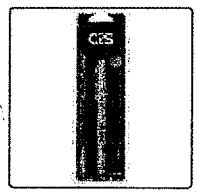
Faça uma pesquisa...

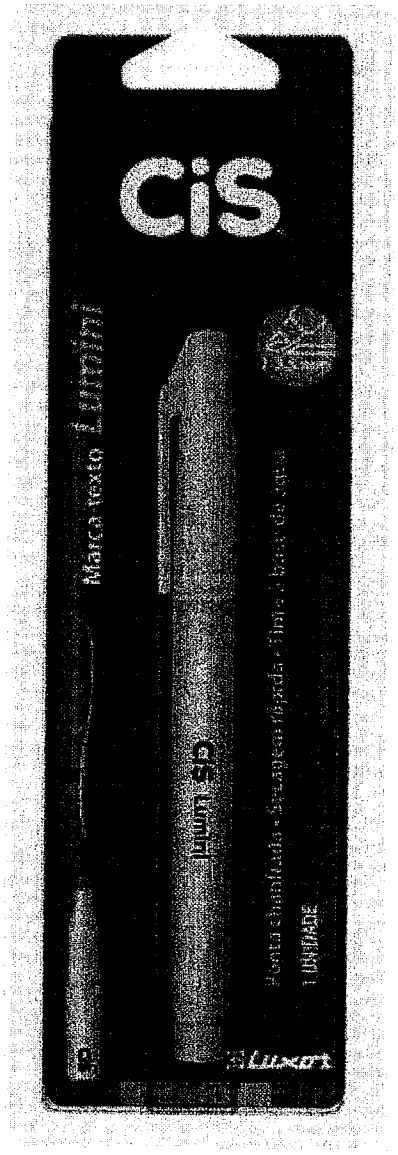
Entre ou Cadastre-se

0

ARTIGOS DE FESTA | BRINQUEDOS | CONJUNTOS | MATERIAL DE ESCRITÓRIO | MATERIAL ESCOLAR | MOCHILAS | UTILIDADES DOMÉSTICAS | ATACADO

Home > Material Escolar > Blister Escolar > Bl Marca Textos > Caneta Marca Texto Cis Amarelo





Caneta Marca Texto Cis Amarelo

CNPJ 12.041.156/0001-08

(0)

R$ 3,63 -5%
no PIX

R$ 3,82
no cartão em **1x**

+ formas de pagamento

Gimba

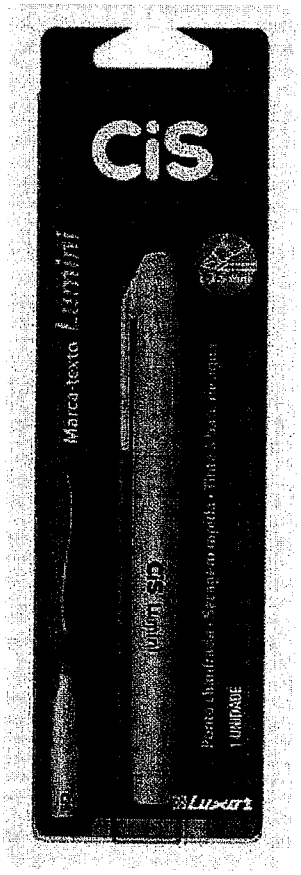
Departamentos Serviços

Home > Escritório e P... > Pincéis e Mar... > **Pincéis Marc...**

Pincel Marca Texto Lumini Amarelo 1 UN Cis

Disponível **Cod.** 11121351 **Produtos:** CIS

(0 avaliações)

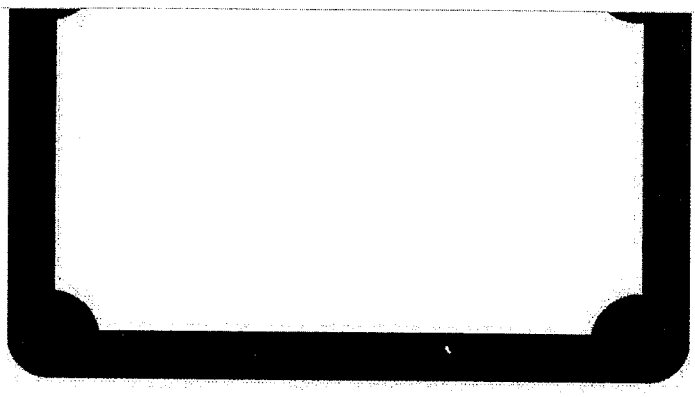


ou

Opções de Cores

CNPJ 54.651.716/0001-88

Por apenas R$ 3,09



ETIQUETA ADESIVA GR-1 COM 225 ETIQUETAS GRESPAN - REF. GR-1 - CAIXA COM 6 UNIDADES

Ref: 027131009 | Avalie este produto

ETIQUETA ADESIVA GR-1 COM 225 ETIQUETAS GRESPAN - REF. GR-1 - CAIXA COM 6 UNIDADES Leia mais.

R$ 19,90

EM ESTOQUE

1 COLOCAR NO CARRINHO

CNPJ- 55.951.379/0001-07

Compra 100% segura

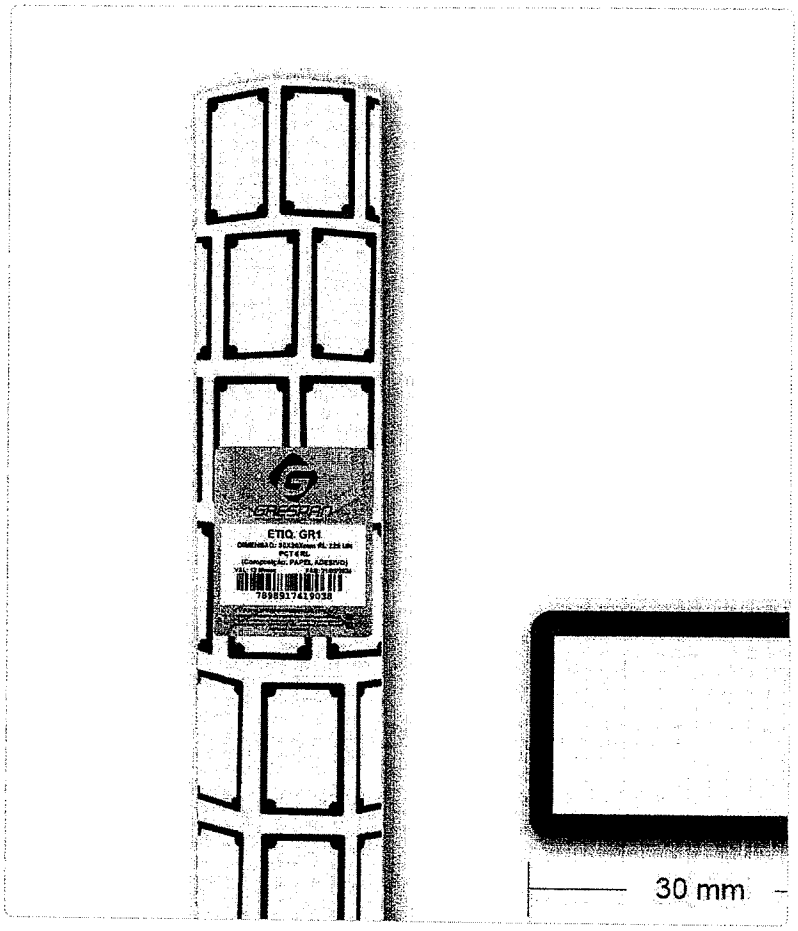
Bazar Alice e os cookies: a gente usa cookies para personalizar anúncios e melhorar a sua experiência no site. Ao continuar navegando, você concorda com a nossa Política de Privacidade.

continuar e fechar

GRESPAN

O QUE DESEJA PROCURAR?

Home / Etiquetas / Etiqueta Multiuso GR-1 / 30x20 mm



Etiqueta Multiuso GR-1 / 30x20 mm

REF: GR000130001012 MARCA: GRESPAN ETIQUETAS MODELO: GR-1

Seja o primeiro a opinar

Disponibilidade: Imediata
Estoque: 2081

R$ 21,88

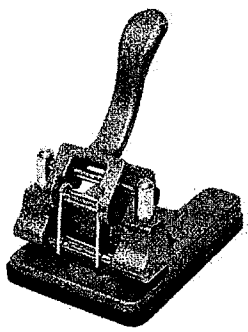
CNPJ 09.458.666/0001-62

COMPRAR PRODUTO

* Aqui sua compra é 100% segura, compre com tranquilidade.

Perfurador de papel 2 furos até 60 folhas ferro fundido CA101 - Cavia

Código: 01494 | Veja mais produtos Cavia (/veja-mais-produtos/marca/cavia) | Informação do Produto | Clique e veja!



115,38 no boleto ou PIX

ou R$ 118,95 em 1x ver parcelas

1

Comprar

Adicionar ao Carrinho

Retire na Loja Grátis

Adicionar a lista

Avaliar Produto

Compartilhar

Produto Relacionado

(/produto/perfurador-de-papel-2-furos-ate-100-folhas-ferro-fundido-ca123-cavia/06666)

Perfurador de papel 2 furos até 100 folhas ferro fundido CA123...

Código: 06666

R$ 221,06

3% OFF no boleto ou PIX

ou R$ 227,90 em até 3x de R$ 75,97

Adicionar

(/produto/perfurador-de-papel-2-furos-ate-35-folhas-essentials-metal-403411-maped/27332)

Perfurador de papel 2 furos até 35 folhas Essentials Metal...

Código: 27332

R$ 93,90

3% OFF no boleto ou PIX

ou em até 1x de R$ 96,80

Adicionar

(/produto/perfurador-de-papel-2-furos-ate-45-folhas-essentials-metal-404411-maped/91414)

Perfurador de papel 2 furos até 45 folhas Essentials Metal...

Código: 91414

R$ 108,25

3% OFF no boleto ou PIX

ou em até 1x de R$ 111,60

Adicionar

(/produto/perfurador-de-papel-2-furos-ate-8-folhas-709-cis/06784)

Perfurador de papel 2 furos até 8 folhas 709 - Cis...

Código: 06784

R$ 16,98

3% OFF no boleto ou PIX

ou em até 1x de R$ 17,50

Adicionar

(/produto/perfurador-de-papel-2-furos-ate-25-folhas-essentials-metal-402411-maped/26327)

Perfurador de papel 2 furos até 25 folhas Essentials Metal...

Código: 26327

R$ 53,16

3% OFF no boleto ou PIX

ou em até 1x de R$ 54,80

Adicionar

(/produto/perfurador-de-p 2-furos-ate-12-folhas-essentials-metal-40111 maped/27330)

Perfurador de papel 2 furos 12 folhas Essentials Metal...

Código: 27330

R$ 34,82

3% OFF no boleto ou PIX

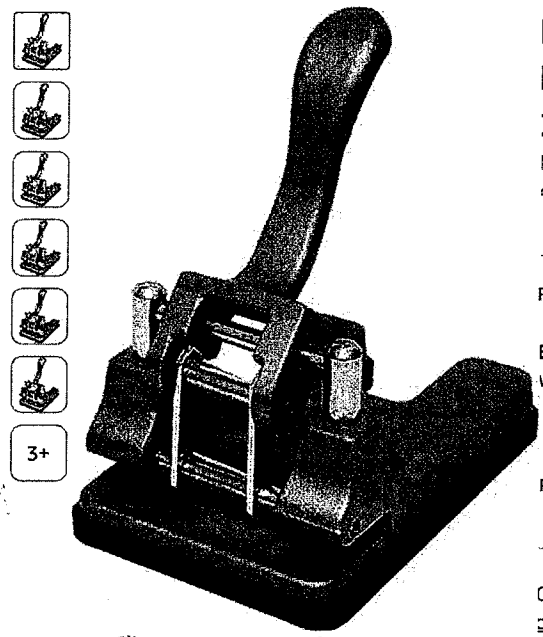
ou em até 1x de R$ 35,90

Adicionar

Detalhes do Produto

CNPJ. 11.111.756/0001-24

Perfurador de papel 2 furos até 60 folhas ferro fundido CA101 - Cavia



Clique para ver a visualização completa

Perfurador De Papel Ferro Fundido P/ 60 Fls. Cinza - 21204

Marca: Cavia

4,6 97 avaliações de clientes

Escolha da Amazon

R$111,20

Em até 3x R$ 37,08 sem juros
Ver parcelas disponíveis

Pagamentos e Segurança | Enviado pela Amazon | Política de devolução

Outros preços estão disponíveis em mais opções de compra, com ofertas que podem não ser elegíveis para o Amazon Prime.

Material	Ferro fundido
Cor	Multicor
Marca	Cavia
Peso do produto	1874 Gramas
Número de orifícios	10

Sobre este item

- Perfurador De Papel Cinza Claro Com Capacidade De Perfuração De Até 60 Folhas Aberturas: 10 Mm Distância Entre Furos: 80 Mm Distância De Margem: 8 Mm Base E Cabo: Ferro Fundido Base: Plástica Reciclável Pinos: Aço Trifilado, Temperado E Zincado Separadores Transparentes Dimensões: 115 X 165 X 180 Mm Peso: 1,9 Kg

Relatar um problema com este produto

Encontre um ponto de retirada perto de você
Você pode encontrar pontos de retirada perto da sua casa, trabalho e lugares que você passa no dia a dia. Restrições de tamanho e peso dos pedidos podem se aplicar. Saiba mais

R$111,20

Entrega GRÁTIS Expressa: **Quinta-feira, 23 de Outubro.** Se pedir dentro de 6 hrs 48 mins

Entregando em Franca, 14400000. Atualizar local

Somente 9 em estoque.

Quantidade: 1

Adicionar ao carrinho

Comprar agora

Enviado por	Amazon.com.br
Vendido por	Amazon.com.br
Devolução	Elegível para Devolução, Reembolso em até ...
Pagamento	Transação segura

☐ Comprar este item como presente

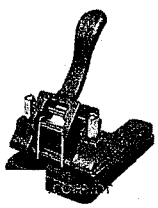
Adicionar à Lista

Outros vendedores na Amazon

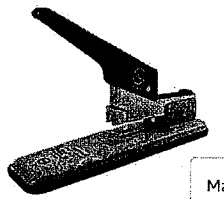
Comparar outras 5 ofertas a partir de R$111,20 Entrega Expressa GRÁTIS

CNPJ 15.436.940/0004-03

Frequentemente comprados juntos



+



Preço total: R$ 170,20

Adicionar ambos ao carrinho

EMPRESA

Pagar com código de barras (versão antiga)

G332241459228253050
24/11/2025 15:38:46

```
24/11/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:38:46
315603156                                      0002

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9          CONTA:          22.365-4
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090229237700502931322172212750000051749
BENEFICIARIO:
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA
NOME FANTASIA:
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA
CNPJ: 56.679.863/0001-91
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 45.708.765/0001-19
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             112.413
NOSSO NUMERO                  22923770002931322
CONVENIO                                02292377
DATA DE VENCIMENTO                   24/11/2025
DATA DO PAGAMENTO                    24/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO                       517,49
VALOR COBRADO                            517,49
================================================
NR.AUTENTICACAO          0.E00.029.6EB.B48.5E7
================================================
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.

G3332811128187261
28/11/2025 11:14:55

Consultas - Extrato de conta corrente

Conta creditada

Agência 3156-9
Conta 22365-4 SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
Período Não informado

Remetentes

Remetente	Data	Documento	Valor R$	Tipo DOC	Finalidade	Banco	Favorecido	CPF/CNPJ
ROGERIO HENRIQUE SOARES ME	28/11/2025	31.520.889	2.072,16	9	Crédito em conta	104 CEF	SANTA CASA DE IPUA	28.902.704/0001-79

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

* só folha OK

RECEBIMENTO DE ESTORNO DE PAGAMENTO EFETUADO NO DIA 18/11/2025, REFERENTE A NFSe 00001635 – ROGÉRIO HENRIQUE SOARES, TRANSFERÊNCIA RECEBIDA NO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 22365-4, EM VIRTUDE DE PAGAMENTO EFETUADO NO VALOR BRUTO DE R$ 2.072,16, QUANDO O VALOR CORRETO SERIA O VALOR LIQUIDO R$ 1.944,73. PAGAMENTO NO VALOR LIQUIDO EFETUADO NO DIA 28/11/2025.

Comprovante TED

Valor	Data
R$ 2.072,16	28/11/25 10:20

Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta origem:
0927 / 1292 . 000579151078-7

Dados do Recebedor

Banco:
001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000

Tipo de Conta:
01 - Conta Corrente

Conta destino:
3156 | 22365-4

Tipo de pessoa:
JURÍDICA;

Nome:
SANTA CASA DE IPUA

CPF/CNPJ:
45.708.765/0001-19

Dados da Transação

Tipo de TED:
TED para terceiros

Valor:
2.072,16

Valor da tarifa:
0,00

Finalidade:
10 - Crédito em Conta

Data de débito:
28/11/2025

Identificação da transferência:
ROGERIO HENRIQUE SOARES

Histórico:

Código da operação:
82619377

Chave de segurança:
60XJQNMHJA48754L

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474

3ª folha

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ROGERIO HENRIQUE SOARES

CPF/CNPJ
28.902.704/0001-79

Inscrição Municipal
13945

Inscrição Estadual/RG
ISENTO

E-mail

Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 374

Complemento

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CEP
14500-000

DDD/Fone

402500939229

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
11/11/2025 09:02	11/2025	00939229	00001635	1 de 1	8ZPR-7Z4B-5E3C-0B3R-2R9Z

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19

Inscrição Municipal
ISENTA

Inscrição Estadual/RG
ISENTA

E-mail

Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335

Complemento
.

Bairro
CENTRO

Cidade/UF
IPUA / SP

CEP
14610-000

DDD/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 AGOSTO.
TERMO DE CONVENIO 01/2025 - CONTA: 22.365-4

ROGERIO HENRIQUE SOARES

conta: 22365-4

Base de Cálculo das Retenções

0,65	% (PIS)	R$	13,47	(-)	0,00	% (INSS)	R$	0,00	(-)	**ISSQN Retido**	**R$**	**0,00**
3,00	% (COFINS)	R$	62,16	(-)	1,50	% (IRRF)	R$	31,08	(-)	Desconto Incondicional	R$	0,00 (-)
1,00	% (CSLL)	R$	20,72	(-)	Total Ret.Federais		R$	127,43		Desconto Condicional	R$	0,00 (-)
										Outros Descontos	R$	0,00 (-)
										Valor Líquido a Pagar	**R$**	**1.944,73**

	Valor do ISSQN	41,44	Valor Total da Nota		**2.072,16**

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	2.072,16				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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/nfea/

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.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001635

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B3R-2R9Z

TED

G333281112818726013
28/11/2025 11:19:25

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	112.801
Valor	1.944,73
Data transferência	28/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	C38245EE7D4AE811

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