

Identificação do emitente CM HOSPITALAR S.A AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500 Complemento: GALPAO G300 BL 6aB/15a18 EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240 CAJAMAR/SP Fone: 551144087296 mafra CNPJ 000356641										DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000356641 SÉRIE 1 FOLHA 02/02 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 1112 4201 6400 0580 5500 1000 3566 4115 9535 9178 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 1352533351656681 05/11/2025 14:52:19-03:00 CNPJ 12.420.164/0005-80									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS										INSCRIÇÃO ESTADUAL 241035584119																			
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.																													
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO										RESERVADO AO FISCO																			
DADOS ADICIONAIS																													
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.																													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES cobranca@viveo.com.br																													

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)	
Nº 000356641 SÉRIE 1 EMPRESA 001006 000008004317		TICKET		000008004317	



Bradesco

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0005-80	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002856-8	Nro.Documento 000356641	() 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 02/12/2025	Valor do Documento 906,24	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



Bradesco

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 02/12/2025
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 3376-6/00002856-8
Data do Documento 05/11/2025	Nro.Documento 000356641	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/11/2025	Nosso Número 02/00000585607-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 906,24
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,30 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). Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, nos termos e condicoes do "Instrumento Particular de Cessao Fiduciária de Recebíveis e Outras Avencas"					(-) 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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23793.37609 20000.058568 07000.285606 6 12830000090624

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 02/12/2025
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 3376-6/00002856-8
Data do Documento 05/11/2025	Nro.Documento 000356641	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/11/2025	Nosso Número 02/00000585607-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 906,24
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,30 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). Creditos cedidos a Pentagono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, nos termos e condicoes do "Instrumento Particular de Cessao Fiduciária de Recebíveis e Outras Avencas"					(-)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

Ficha de Compensação



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 05 / 11 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Pagar com código de barras (versão antiga)

G333011421396410012
01/12/2025 14:33:5001/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:33:50
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000005856807000285606612830000090624

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 120.101

DATA DE VENCIMENTO 02/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 906,24

VALOR COBRADO 906,24

=====

NR.AUTENTICACAO D.07B.C6B.EA8.CCE.5B6

Central de Atendimento BB

0804 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

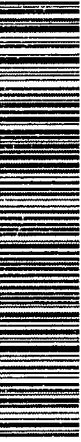
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
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
Nº 132.342
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



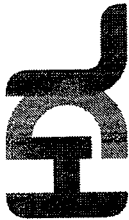
CHAVE DE ACESSO
3525 1111 8726 5600 0200 5500 1000 1323 4215 2475 8273

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 279054104117		INSC. ESTADUAL FG SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.872.656/0002-00	
Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		CNPJ/CPF 5599 45.708.765/0001-19		MUNICÍPIO R FERDINANDO FRATIN Nº 335		DATA DA EMISSÃO 04/11/2025	
Endereço R FERDINANDO FRATIN Nº 335		CEP 14.610-000		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		UF SP	
MUNICÍPIO IPUA		FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PVT	

28 | BOL=001 Venc=02/12/2025 Valor=1.152,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		1.152,00	VALOR DO ICMS	207,36	DESCONTO	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.152,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	1.152,00
RAZÃO SOCIAL													
PYN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA													
ENDEREÇO													
Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200													
QUANTIDADE		1,00	ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PEDIDO	2971389	PESO BRUTO	0,7800 Kg	PESO LÍQUIDO
CÓD. PROD.		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
		FIBRINASE C/CIOROMFENICOL PDA DERM 30											
		GR C/10 BIGN I 462558/ 70000120 I											
		1029800170117 I CRISTALIA I Lote:											
86650026557 D.Fab: 02/04/25 D.Val: 02/04/27 I. 0.0000 Referência: 462558/70000120		30049013		500	5102 UN	2	576,000000	0,00	0,00	1.152,00	1.152,00	0,00	0,00
		70000120											
		EAN:799667641843											



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951 -
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 132.342
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

ASSINATURA DA EMISSÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CHAVE DE ACESSO

3525 1111 8726 5600 0200 5500 1000 1323 4215 2475 8273

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

135253336298555 04/11/2025 15:35:28

CNPJ

11.872.656/0002-00

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura.

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

Motivo da Devolução

- ☐ FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);
- ☐ SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);
- ☐ MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;
- ☐ VALIDADE CURTA;
- ☐ ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;
- ☐ OUTRO: _____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 04 / 11 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 48847.668927 82179.030000 6 12830000115200

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.			CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 02/12/2025	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GalJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000								
Nosso Número 109/00488476-6		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 04/11/2025		Número do Documento 132342 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 04/11/2025		Valor do Documento 1.152,00

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 48847.668927 82179.030000 6 12830000115200

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 02/12/2025
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3
Data do Documento 04/11/2025	Número do Documento 132342 - 1	Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/11/2025	Nosso Número 109/00488476-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.152,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 23,04 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,30 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





Pagar com código de barras (versão antiga)

G333011421396410013
01/12/2025 14:35:1001/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:35:10
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084884766892782179030000612830000115200

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 120.102

DATA DE VENCIMENTO 02/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.152,00

VALOR COBRADO 1.152,00

NR.AUTENTICACAO D.AEE.E35.CE8.D09.112

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

N. 000059413

SÉRIE 3

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0594 1319 0063 5131

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253336469452 04/11/2025 15:45:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ/CPF

45.708.765/0001-19

DATA DE EMISSÃO

04/11/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN,335

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

04/11/2025

MUNICÍPIO

IPUA

FONE/FAX

01638321222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:45:00

001	002								
02/12/2025	30/12/2025								
2.005,75	2.005,75								

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
4.011,50		722,07		0,00			0,00		4.011,50
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	4.011,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

23

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

216,187

PESO LÍQUIDO

205,274

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
MU1099	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML - CLORE SÓDIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:70) LOTE:2515175 - Val:29/08/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, N° numero da FCI A3B2BA2C-97D2-40D0-A9A A-49CEF5A2EFBC., Fab: 30/08/2025	30049099	500	5102	FR	1.540,000	2,5500	3.927,00	3.927,00	706,86	0,00	18,00%	0,00%
M11816	HYTAMICINA 40MG/ML - SULFA. GENTAMI CINA-SOL INJ-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:24070833 - Val:31/07/2026, Fab : 17/08/2024	30032061	000	5102	CX	1,0000	84,5000	84,50	84,50	15,21	0,00	18,00%	0,00%
Recebi e conferi os Materiais 05 / 11 / 25 Jacqueline Ass. Respo.ável Recebimento código: 5486 Nota: 22.3654 medicamento													

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE. SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 135253336469452

| Pedido:085402 | CONVENIO SUS 01/2025

22365.

RESERVADO AO FISCO

Notação 486

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 04 / 11 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

**bradesco** | 237-2 |

23792.69307 20000.001584 38000.188201 2 12830000200575

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 02/12/2025
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. 04/11/2025	Nº do documento 05941301	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Proces. 05/11/2025	Nosso Número 02/00/000015838-8
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.005,75
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 20000.001584 38000.188201 2 12830000200575

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 02/12/2025
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. 04/11/2025	Nº do documento 05941301	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Proces. 05/11/2025	Nosso Número 02/00/000015838-8
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.005,75
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * Juros por dia de atraso.....3,81 TÍTULO 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 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Pagar com código de barras (versão antiga)

G333011421396410015
01/12/2025 14:37:5501/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:37:56
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792693072000000158438000188201212830000200575

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 120.103
DATA DE VENCIMENTO 02/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.005,75
VALOR COBRADO 2.005,75

NR.AUTENTICACAO 0.A02.81C.386.970.F3D

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.172.318
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3525 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1723 1810 2944 3630

 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

135253337768982 - 04/11/2025 17:14:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

04/11/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

IPUÁ

UF

SP

FONE / FAX

1638321222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN Nº, 335

BAIRRO / DISTRITO

14610-000*CENTRO

CEP

14610-000

MUNICÍPIO

IPUÁ

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 04/12/2025
 Valor R\$ 710,58

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
710,58	102,86	0,00	0,00	0,00	0,00	710,58
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	710,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,960

4,960

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
55716	HASTES FLEXÍVEIS CT C/900 UN (12 PCT C/75 UN)/CREMER Lote: 111128 Qt: 1800 Fab: 11/11/23 Val: 11/11/28	56012190	000	5102	UN	1.800	0,0170	30,60	30,60	5,51			18,00	
56791	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 12CM X 15M/MSO Lote: 100581 Qt: 3 Fab: 10/01/25 Val: 10/01/30	60029010	000	5102	UN	3	10,1600	30,48	30,48	5,49			18,00	
56790	MALHA TUBULAR DE ALGODÃO 15CM X 15M/MSO Lote: 100582 Qt: 2 Fab: 10/06/25 Val: 10/06/30	60029010	000	5102	UN	2	14,0000	28,00	28,00	5,04			18,00	
48291	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML IV/IM/RETAL CT C/S AP/TEUTO/B1 G+ PMC: 14.19 Lote: 41300066 Qt: 250 Fab: 01/04/25 Val: 01/04/28	30049069	000	5102	AP	250	1,6700	417,50	417,50	50,10			12,00	
41029	NERVAMIN 300MG CT C/ 600 CP REV/PRATI DONADUZZI S- PMC: 1.02 Lote: 25H860 Qt: 600 Fab: 26/06/25 Val: 26/06/27 FCI:3CB32107-3A6B-41F2-9997-C9F2EA8E2727	30043090	500	5102	CP	600	0,3400	204,00	204,00	36,72			18,00	

código: 5482

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte:
 PEDIDO REFERENTE AO CONVENIO SUS 01/2025
 Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 2944363
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-S 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\$ 95,58 Estadual: R\$ 90,62 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

22365

RESERVADO AO FISCO

Cotação 483

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

**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 04/11/2025	Vencimento 04/12/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (11438) R FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUÁ-SP 45.708.765/0001-19	Número Documento: 172318-01	Cart./Nosso Número: 17/35261210000020975	Valor do Documento: 710,58

Autenticação Mecânica**001-9****00190.00009 03526.121003 00020.975173 7 12850000071058**

Local de Pagamento:					Vencimento 04/12/2025
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: 04/11/2025	No. do documento 172318-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/11/2025	Nosso Número 35261210000020975-1
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 710,58
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,47 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 14,21 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 - IPUÁ-SP
45.708.765/0001-19

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

Declaro ter recebido 2655 unidade(s)/ 2 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000172318 serie 001
e pedido 2944363 de 04/11/2025

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000172318

() 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 000172318

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

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

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 04 / 11 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

FONECEDOR:

Ativa

TELEFONE (63) 993.9100

CONTATO: Junior

FONECEDOR:

Sumar

TELEFONE (63) 21.1102

CONTATO: Sulma

FONECEDOR:

Med. Center

TELEFONE 349.1950

CONTATO: Bruna

FONECEDOR:

C.M Hospitalar

TELEFONE 1621019400

CONTATO: Carole

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1- fio de náilon	un	1800	0.0170	0.02	0.0246	—
2- malha tubular de algodão 1,5cm x 15mt	un	3	10.16	17.20	14.00	—
3- malha tubular de algodão 1,5cm x 15mt	un	2	14.00	18.99	14.50	—
4- midoclam 15mg sol inj 3ml	HP	250	1.67	1.95	—	1.6940
5- neraxum 300mg cp	CP	600	0.34	—	—	—
do: o item n°5 não tem associações necessárias por estar em falta nas distribuidoras: Pivision (16) 3236.2010, Dimelbrao (16) 3519.2170, Diminter (54) 3523.2600, Medicamentar (16) 3505.4900, HDL Legist Hosp. (34) 3221-5200, Summed (14) 2106.2011, Sulmedic (41) 3173.8845						



Pagar com código de barras (versão antiga)

G333011421396410015
01/12/2025 14:39:3601/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:39:36
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300020975173712850000071058

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 120.104

NOSSO NUMERO 35261210000020975

CONVENIO 03526121

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 710,58

VALOR COBRADO 710,58

NR.AUTENTICACAO C.1EE.A9C.C31.C22.61F

Central de Atendimento BB

0804 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.029.814 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 1108 9384 7900 0113 5500 1000 0298 1414 0019 5231

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253368801457 06/11/2025 15:59:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582743196115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

06/11/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/11/2025

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

(16)3832-1222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:59:17

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/12/2025	346,40									

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	346,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	346,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			0 - REMETENTE					
ENDEREÇO					MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	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
3136	PAPEL HIGIENICO QUALITE FL DUPLA 30MTRS _C (16X4)	48181000	0102	5102	PC	80,000	4,330	346,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebi e conferi os Materiais

06/11/25
Jacqueline
Ass. Responsável Recebimento

Cotação 482

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVÊNIO SUS 01/2025

Trib aprox R\$: 46,59 Federal e 62,35 Estadual

Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2A4940

material limpeza

22365

RESERVADO AO FISCO

5512



23790.44403 95310.000013 34010.500105 7 12850000034640

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 04/12/2025
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. 06/11/2025	Nº do documento 29814	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 06/11/2025	Nosso número 09/53/100000134-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 346,40

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

Beneficiário final: **Não informado****Recibo do Pagador****Autenticação Mecânica**

23790.44403 95310.000013 34010.500105 7 12850000034640

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 04/12/2025
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. 06/11/2025	Nº do documento 29814	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 06/11/2025	Nosso número 09/53/100000134-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 346,40

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

**** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** ***

JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,84

APOS 06.12.2025 MULTA8,99

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**
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.



Pagar com código de barras (versão antiga)

G333011421396410016
01/12/2025 14:41:1401/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:41:14
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BCO BRADESCO S.A.

23790444039531000001334010500105712850000034640

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 120.105

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 346,40

VALOR COBRADO 346,40

NR.AUTENTICACAO 0.9D3.03C.0FE.134.8D1

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
1.984.536
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 1108 1895 8700 0130 5500 1001 9845 3619 0573 2232

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253360372423 06/11/2025 07:25:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (027246)	CNPJ 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 06/11/2025
ENDEREÇO R FERDINANDO FRATIN, 335	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14610-000
MUNICÍPIO IPUA	UF SP	FONE / FAX (16) 3832-1222
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 07 NOV. 2025

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS					
001 04/12/2025 385,46					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 385,46	VALOR ICMS 69,38	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 385,46	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 385,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA	FRETE POR-CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 52.661.634/0002-70
ENDEREÇO R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 111.091.280.118	
QUANTIDADE 07	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 26,000	PESO LIQUIDO 26,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
020050	SACO LIXO PRETO 300 C/50 RB 19	39232910	000	5102	PT	6	43,91	263,46	263,46	47,42	18	106,25
110904	PANO 7 SACO ALVEJADO (RB 7) EXTRA-UNID	63052000	000	5102	UN	40	3,05	122,00	122,00	21,96	18	39,85

Recebi e conferi os Materiais
10 / 11 / 25
Ass: Respo. sobre Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
P.LIQUIDO: 26.000 P.BRUTO: 26,000 CUBAGEM: 0,03896 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: 573223
VENDEDOR: 0193
ORC.125733
COD. CLIENTE: 27246
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R\$: 76.72 Federal,
69.38 Estadual e 0:00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Cotação 480



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30			Agência / Código Beneficiário 3222-0/21815-4		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I			Nosso Número 13325431000178907				
Vencimento 04/12/2025	Número do Documento 001984536	Espécie R\$	Valor do Documento 385,46				
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura	
Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR						Data do Processamento 10/11/2025	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR					Vencimento 04/12/2025	
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 06/11/2025	Número do Documento 001984536	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/11/2025	Nosso Número 13325431000178907	
Uso do Banco	Carteira 17/19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 385,46	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRA DADOS DO BENEFICIÁRIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,13 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/12/2025. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 05/12/2025.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) 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					Código de Baixa	
Final:					Autenticação Mecânica	



001-9

00190.00009 01332.543105 00178.907176 6 12850000038546

Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR					Vencimento 04/12/2025	
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 06/11/2025	Número do Documento 001984536	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/11/2025	Nosso Número 13325431000178907	
Uso do Banco	Carteira 17/19	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 385,46	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRA DADOS DO BENEFICIÁRIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,13 por dia de atraso para pagamento a partir de 05/12/2025. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 05/12/2025.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) 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					Código de Baixa	
Final:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 06 / 11 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Pagar com código de barras (versão antiga)

G333011421396410017
01/12/2025 14:43:0001/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:43:01
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090133254310500178907176612850000038546

BENEFICIARIO:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL

NOME FANTASIA:

SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY C

CNPJ: 08.189.587/0001-30

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	120.106
NOSSO NUMERO	13325431000178907
CONVENIO	01332543
DATA DE VENCIMENTO	04/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	385,46
VALOR COBRADO	385,46

NR.AUTENTICACAO D.5E3.DD4.0F2.1A3.919

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

Nº: 000004113
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO:**

3525 1100 8749 2900 0573 5500 1000 0041 1316 1701 1706

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131837784113

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0005-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

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

45.708.765/0001-19

DATA EMISSÃO

06/11/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA ENTRADA

06/11/2025

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

1638321222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:34:50

FATURA / DUPLICATA

001 04/12/2025 661.80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

199,50

VALOR DO I.C.M.S.

7,98

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

661,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

661,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

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

12270745000400

ENDEREÇO

R. SOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 VOLUME(S)

708350

3,314 Kg

3,314 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD 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
01562300	AMOX+AC CLAVUL 500+125MG COMP VP -	0	5102	10	19,950000	0,00%	199,50	199,50	0,00	7,98	0,00		4,00 0,00
3004.10.12	PH4278/FAB.01/01/25/VAL.30/12/26 C/ 21CP	210	200	CV		0,00		199,50	0,00				
01208600	CATETER 24 SIMPLES - INT. / -	0	5102	6	77,050000	0,00%	462,30	462,30	0,00	0,00	0,00		18,00 0,00
9018.39.26	250181/FAB.27/06/25/VAL.26/06/30 C/ 100 UN	600	240	CV		0,00		0,00	0,00				

Recebi e conferi os Materiais

07 / 11 / 25

Jacqueline

Ass. Respo. pelo Recebimento

Código 55.36

medic. + material

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

CONVENIO SUS 01/2025

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

Pedido: 708350

Volume M3: 0,017780

Rota: 8

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

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

RESERVADO AO FISCO

Cópia 481

22365



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0676/00854	N. DO DOCUMENTO 4113/01
PAGADOR 14062-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I		NOSSO NÚMERO 109/00117729	VENCIMENTO 04/12/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 661,80

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DE PROCESSAMENTO

06/11/2025



Banco Itaú S.A.

341-7

RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

341-7

RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO

MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73

RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO

06/11/2025

NO. DO DOCUMENTO

4113/01

ESPÉCIE DOC.

DM

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

06/11/2025

USO DO BANCO

CIP

CARTEIRA

109

MOEDA

R\$

QUANTIDADE

VALOR

X



Fone: (35) 3449-1950

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 04/12/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Protestar 7 dias após o Vencimento.

CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE NO BANCO

Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO

APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

VENCIMENTO

04/12/2025

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO

0676/00854-3

CART. / NOSSO NÚMERO

109/00117729-7

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO

661,80

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

SP

14610000

IPUA

SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 11772.970676 60085.430001 4 12850000066180

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO

04/12/2025

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

06/11/2025

Nº DO DOCUMENTO

4113/01

ESPÉCIE DOC.

DM

ACEITE

N

DATA PROCESSAMENTO

06/11/2025

USO DO BANCO

CIP

CARTEIRA

109

MOEDA

R\$

QUANTIDADE

VALOR

X

AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO

0676/00854-3

CART. / NOSSO NÚMERO

109/00117729-7

1 (=) VALOR DO DOCUMENTO

661,80

2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS

3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES

4 (+) MORA / MULTA / JUROS

5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS

6 (=) VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 04/12/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.

Protestar 7 dias após o Vencimento.

CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE NO BANCO

Parcela: 1/01

APÓS O VENCIMENTO, ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO

APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ

PAGADOR

14062-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPU CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-

CENTRO

R FERDINANDO FRATIN, 335

14610000

IPUA

SACADOR/AVALISTA

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 06 / 11 / 2025	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
-----------------------------	------------	------------	------------

Responsável pela cotação:	Agustine C. Oliveira	Med. Centro	Summed	Buciston C. A. - dumar
---------------------------	----------------------	-------------	--------	---------------------------

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Pagar com código de barras (versão antiga)

G333011421396410018
01/12/2025 14:44:1701/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:44:17
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081177297067660085430001412850000066180

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 120.107
DATA DE VENCIMENTO 04/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 01/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 661,80
VALOR COBRADO 661,80
-----NR.AUTENTICACAO 3.DA2.C0F.ECE.197.A88
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



VIVIANE AMBROSIO A. COLINO - ME

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.029.999 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 1108 9384 7900 0113 5500 1000 0299 9914 0019 7083

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA SUBST ANTER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253485512933 14/11/2025 08:34:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582743196115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

14/11/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/11/2025

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

(16)3832-1222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:34:48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/12/2025	334,00									

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	334,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				334,00

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 (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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2743	COPO POTE 100 ML _ C_100 COPOPLAST (20X100)	39239090	0500	5405	PC	40,000	3,750	150,00	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	40,000	4,600	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Catão 539

Recebi e comentei os Materiais
14 / 11 / 25
Jaqueline
Ass. Respo.ável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO SUS 01/2025 Trib aprox R\$: 57,68 Federal e 33,12 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2A4940 Imposto recolhido anteriormente por s.t. nos termos do art. "artigo 313-O RICMS/2000".	5582



23790.44403 95318.000007 02010.500102 6 12850000033400

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 04/12/2025	
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. 14/11/2025	Nº do documento 29999	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 14/11/2025	Nosso número 09/53/180000002-3	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 334,00	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19 FERDINANDO FRATIN - 335 - CENTRO 14610-001 - IPUA - SP						
Beneficiário final: Não informado						

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



23790.44403 95318.000007 02010.500102 6 12850000033400

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 04/12/2025	
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. 14/11/2025	Nº do documento 29999	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 14/11/2025	Nosso número 09/53/180000002-3	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 334,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,78 APOS 06.12.2025 MULTA8,99 PROTESTAR APOS 03 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19 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: 14 / 11 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Pagar com código de barras (versão antiga)

G333011421396410019
01/12/2025 14:45:2701/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:45:27
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790444039531800000702010500102612850000033400

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 MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 120.108

DATA DE VENCIMENTO 04/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 334,00

VALOR COBRADO 334,00

NR. AUTENTICACAO 1.E2E.229.73F.7D2.D01

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 JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10.619 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JBD Hospitalar Rua.Milton Jose Robusti, 75 Sala 502 Jardim Botanico Ribeirão Preto SP 14021-613 (16) 3916-4613	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 10.619 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3525 1122 7733 0700 0168 5500 1000 0106 1914 2084 7115
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253348878679 05/11/2025 11:42:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.140.972.110		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 22.773.307/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		45.708.765/0001-19		ISENTO	05/11/2025
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN 335 *****		CEP 14610-000		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 05/11/2025	
MUNICÍPIO Ipuã	FONE/FAX (16) 3832-1222	U.F. SP	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA 11:33	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
619/1	05/12/25	560,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,00
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	560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS		0-EMITENTE					10.878.177/0001-49
ENDEREÇO Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP				U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582905780111
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO 0,37

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	GPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
K2CS120702	CATÉTER VENOSO CENTRAL DUPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTIUS Lote: 25C0232 x4 Val: 31/03/2028 MS: 81375030005 KIMAL PLC	9018.39.29	640	5.102	UN	4,00	140,00	560,00	0,00	ICMS	IPI	ICMS	IPI
										0,00	0,00	0,00	0,00

22345

Cotação 479

Recebi e comentei os Mater ai
07/11/25
Jacqueline
Ass. Respo.ável Recebimento

código 5495 material

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela 1:1/1 de R\$ 560,00 p/ 05/12/25 Tipo de Cobrança: Bancária Valor aproximado dos tributos R\$ (0,00%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353 Pedido: 10072 OC: VIA E-MAIL Inf. de entrega: End. Entrega: RUA FERDINANDO FRATIN 335 ***** - CENTRO - Ipuã - SP - CEP: 14610000 *OBS: CONVENIO SUS 01/2025 *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III *Solicitado por: JACQUELINE DE OLIVEIRA *Decreto 66.387/2021, altera o decreto 65254/2020, mercadorias isentas de ICMS a partir de 01/01/2022.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Boleto Pix
R\$ 560,00

Quem vai receber:
JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA



Pague sua cobrança via Pix, o
recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.



Beneficiário

22.773.307/0001-68 - JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

Endereço do Beneficiário

RUA MILTON JOSE ROBUSTI 75 SALA 502 , 14021-613 RIBEIRAO PRETO - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	05/12/2025	560,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/097353027	00019/112/9049056399-9	



077-9

07790.00116 12036.120991 04905.639995 5 12860000056000

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					05/12/2025
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
22.773.307/0001-68 - JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA					00019/097353027
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
05/11/2025	10.619	DM	NÃO	05/11/2025	00019/112/9049056399-9
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			560,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Multa de 2% em 06/12/2025. Mora de 5% a partir de 06/12/2025. Data limite para pagamento: 04/01/2026					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA RUA FERNINANDO FRATIN 335 CENTRO, 14610-000 IPUA/SP	CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19
Beneficiário Final	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	CNPJ/CPF: 22.773.307/0001-68



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

KIMAL PLC
UNIT 10A CLAYFIELD ROAD,
WORCESTER SIX BUSINESS PARK,
WORCESTERSHIRE,
WR4 0AE

T: +44 (0)845 437 9542
F: +44 (0)845 437 9544
www.kimal.com

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

CNPJ: 22.773.307/0001-68

09 April 2025

LETTER OF AUTHORISATION

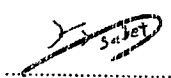
This letter is to confirm that **JBD Produtos Médicos Ltda – EPP** located at the above mentioned address; is a nonexclusive authorized distributor for KIMAL PLC located at Worcester Six Business Park, Clayfield Road, Worcester, WR4 0AE, England. As such, they have the authority to register/modify/amend product registrations, import and distribute our **Vascular Access** line of products in Brazil.

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

This letter of authorization is revocable by both parties at any time with 60 days notification and it is valid until 31 December 2026 and may be renewed by agreement of both parties.

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

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


Karim Sabet
MEAA & ROW Sales & Distribution Manager
Kimal PLC

CARTA DE AUTORIZAÇÃO

Esta carta é para confirmar que a **JBD Produtos Médicos Ltda – EPP** localizada no endereço acima mencionado; é um distribuidor autorizado não exclusivo da KIMAL PLC, localizada a Worcester Six Business Park, Clayfield Road, Worcester, WR4 0AE, Inglaterra. Como tal, eles têm a autoridade para registrar/modificar/alterar registros de produtos, importar e distribuir nossa linha de produtos de Acesso Vascular no Brasil.

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

Esta carta de autorização é revogável por ambas as partes, a qualquer momento com 60 dias de notificação e é válida até 31 de dezembro de 2026, podendo ser renovada por acordo entre ambas as partes.

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

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





Pagar com código de barras (versão antiga)

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:47:03
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO INTER

07790001161203612099104905639995512860000056000

BENEFICIÁRIO:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

BENEFICIÁRIO FINAL:

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	120.109
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	560,00
VALOR COBRADO	560,00

NR.AUTENTICACAO 6.2C6.DE9.5E4.DCD.0E9

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.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000833325

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

404



CHAVE DE ACESSO

35.2511.44.734.671/0022-86-55-010-000.833.325-112.986.459-6

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

135253385131128 07/11/2025 16:36:58

NOSSO PEDIDO: 547912

REMESSA: 0081006027

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM DA S CASA DE MIS DE IPUA (1000000616)

CNPJ/CPF

45.708.765/0001-19

DATA DE EMISSÃO

07.11.2025

ENDEREÇO

R FERNANDINO FRATIN , 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

IPUÃ

FONE / FAX

0151638321222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

BAIRRO / DISTRITO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
05.12.2025	1.763,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
1.763,50	306,78	0,00	0,00	30,59	1.763,50	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,21	1.763,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	FRETE POR CONTA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	MUNICÍPIO	RIO CLARO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115
QUANTIDADE	3,000	ESPECIE	VOLUME	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
						5,862	5,032

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422 Lote Validade Fabricação Quant. 50031450 08/27 08/25 10,000	3004.90.39	500	5102	10,000	CX	147,50000	1.475,00	0,00	1.475,00	1.475,00	265,50	0,00	18,00	0,00
70000534	ETOMIDATO 2mg/mL So.Inj 25Ap.10mL - POS FCI: 07C79498-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68 Lote Validade Fabricação Quant. 50031537 08/27 08/25 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	177,50000	177,50	0,00	177,50	177,50	21,30	0,00	12,00	0,00
73000100	HEPARINOX 20mg/0,2mL SI 10SER0,2mL+SIS - POS PMC: R\$ 437,24 Lote Validade Fabricação Quant. A1A3112A 03/27 04/25 1,000	3004.90.99	700	5102	1,000	CX	111,00000	111,00	0,00	111,00	111,00	19,98	0,00	18,00	0,00

11/11/25
Jacqueline
Ass. Resp.ável Recebimento

Código: 5529

medicamento

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	RESERVADO AO FISCO
Faturamento: 90719264 - Remessa: 81006027 - Ordem: 547912 - Referência Cliente: pedido direto BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS : BancoSantander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02.Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br pedido direto 1108520 6539825E pedido direto- CONVENIO SUS 01/2025 Representante JV4 Responsável Técnico CRM 45026 SP	Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 1.456.72	22365 cotação 478

**033-7****03399.05150 69400.000001 38572.501013 9 12860000176350****RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 05/12/2025	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2162/0515694	
Data do Documento 10.11.2025	Nº do Documento 000833325-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 10.11.2025	Nosso Número 0000000385725	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.763,50	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,35 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 03.02.2026					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: IRM DA S CASA DE MIS DE IPUA CNPJ: 45708765000119 R FERNANDINO FRATIN 335, IPUÁ-SP CEP 14610-000					(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

**033-7****03399.05150 69400.000001 38572.501013 9 12860000176350**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 05/12/2025	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2162/0515694	
Data do Documento 10.11.2025	Nº do Documento 000833325-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 10.11.2025	Nosso Número 0000000385725	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.763,50	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,35 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 03.02.2026					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: IRM DA S CASA DE MIS DE IPUA CNPJ: 45708765000119 R FERNANDINO FRATIN 335, IPUÁ-SP CEP 14610-000					(=) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista					1.763,50	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 07 / 11 / 2025

Responsável pela cotação: Reguladora C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Pagar com código de barras (versão antiga)

01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:48:44
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339905150694000000138572501013912860000176350

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE

CNPJ: 44.734.671/0004-02

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

IRM DA S CASA DE MIS DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 120.110

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 01/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.763,50

VALOR COBRADO 1.763,50

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C5F.9F6.5F7.D5B.600

=====

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.

Data : 03/12/2025

Hora : 11:47

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0003

Referência: 08/2025 Pagamento: 05/09/2025

Centro de Custo: 026 - CONVENIO SISTEMA UNICO DE SAUDE - S.U.S.

Natureza

VALOR

DESCONTO

Total: 640,00

* * * * *

* * * * *



TED

G336041138759837023
04/12/2025 12:00:13

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 304 FRANCA
Conta corrente (com DV) 4049583
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.428.085/0001-81
Nome favorecido SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIM
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.401
Valor 640,00
Data transferência 04/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 50AC7086C5F2B35E

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:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 3606665
		SÉRIE 0

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 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253001172860 09/10/2025 05:32:56-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 555017832110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 56.679.863/0001-91	CNPJ 45.708.765/0001-19	DATA DE EMISSÃO 09/10/2025

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 69459		CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19	DATA DE EMISSÃO 09/10/2025
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN MUNICÍPIO IPUA	CEP 14610-000	FONE/FAX 1638321222	BAIRRO/DISTRITO CENTRO
		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 555017832110
		HORA DE SAÍDA 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		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA		2 - Terceiros			STD9E33	SP	56.679.863/0001-
ENDEREÇO RDV SP 215 S/N KM 98		MUNICÍPIO PORTO FERREIRA				SP	555017832110
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3				70,785	70,785		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. 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 <u>10 / 10 / 25</u> <u>Requiere</u> Ass. Respo.ável Recebimento mod. exclusivo													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MERCADORIA ADQ PARA USO E CONSUMO - convenio sus 01/2025 - NroCarga: 436757 - NroPedido: 6612690 - Palete: 4 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: 30/60 ACIMA 9 700,00 B.Calc. ST: 791.64 ICMS ST: 40.18 B.Calc. Op. Prop: 562.40 ICMS Op. Prop: 102.31 - (VOLUME: 3 = 3)	

Beneficiário			Agência /Código Cedente		Observações:	
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA			3370-7 - 1365-X			
Pagador			Nosso Número			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 69			22923770002921360			
RUA FERDINANDO FRATIN 335			Data de Vencimento			
14610000 CENTRO IPUA SP			08/12/2025			
Data Documento	Espécie	Num. do Documento	Parcela 2	Valor	Data	Nome do Entregador
09/10/2025	DM	3606665		385,63		
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



Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento	
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL					08/12/2025	
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	
09/10/2025	3606665/2	DM	N	09/10/2025	22923770002921360	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	17	R\$			385,63	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento	
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO					(-) Outras Deduções	
Mora / Dia de 1,29					(+) Mora/Multa	
Após vencimento cobrar multa de 7,71					(+) Outros Acréscimos	
Título: 3606665 2					(-) Valor Cobrado	
Documento: 3606665						
Pagador					CNPJ: 45.708.765/0001-19	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA						
RUA FERDINANDO FRATIN 335						
14610000 CENTRO IPUA SP						
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

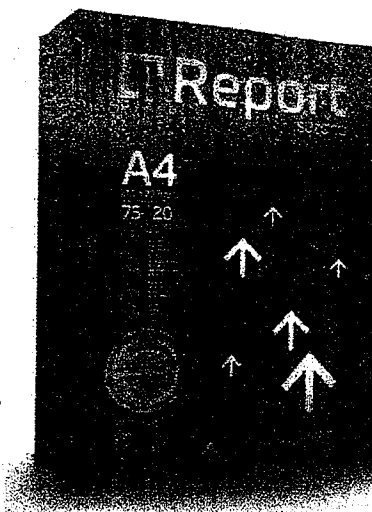
> ---- Corte aqui ----- Corte Aqui ----<

BANCO DO BRASIL					001-9		00190.00009 02292.377005 02921.360174 8 12890000038563	
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento			
APÓS O VENCIMENTO PAGÁVEL APENAS NO BANCO DO BRASIL					08/12/2025			
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			
09/10/2025	3606665/2	DM	N	09/10/2025	22923770002921360			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento			
	17	R\$			385,63			
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)					(-) Desconto/Abatimento			
TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO					(-) Outras Deduções			
Mora / Dia de 1,29					(+) Mora/Multa			
Após vencimento cobrar multa de 7,71					(+) Outros Acréscimos			
Título: 3606665 2					(-) Valor Cobrado			
Documento: 3606665								
Pagador					CNPJ: 45.708.765/0001-19			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA								
RUA FERDINANDO FRATIN 335								
14610000 CENTRO IPUA SP								
Sacador/Avalista								
					Banco do Brasil SA			
					Ficha de Compensação			



22365

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

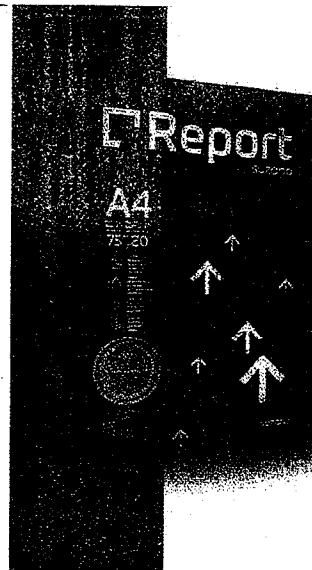
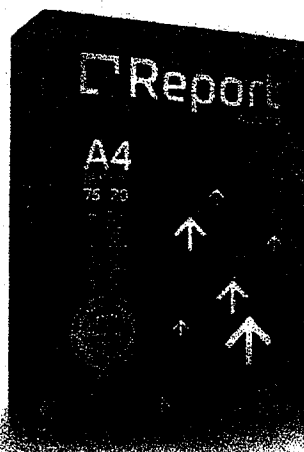
-Cor: Branco

-Pacote com 500 folhas.

FICHA TÉCNICA

Código

1049562



► NÃO ATOLA
► SUSTENTÁVEL
► NÃO BORRA
► RENDE MAIS



Report
suzano



Início / MATERIAL DE ESCRITÓRIO / Papel Sulfite

< 88 >

Papel Sulfite A4 75gr Branco Pacote com 500 Folhas Report

R\$32,70

✓ 729 em estoque (pode ser encomendado)

-	1	+
---	---	---

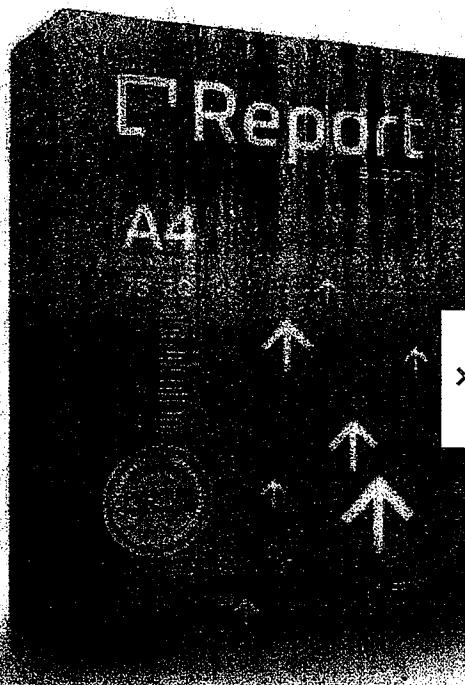
COMPRAR

Consulte o prazo estimado e valor da entrega



- Toda a loja
- Artístico
- Brinquedos
- Escolar
- Escrita
- Escritório
- Festa
- Livros
- Papéis
- Utilidades

Página inicial > Papéis > Sulfite > Papel Sulfite Report A4 75g 500 Folhas Branco



Papel Sulfite Report A4 75g 500 Folhas Branco

Cód.: 7891191003733

Marca: REPORT



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

AVALIAÇÕES (0)

Você conhece este produto?
O que pode nos ajudar a melhorar?

[deixe sua avaliação](#)

Compartilhe

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

PRODUTOS RELACIONADOS





Pagar com código de barras (versão antiga)

G336081532161901017
08/12/2025 15:55:2808/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:55:29
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BANCO DO BRASIL

00190000090229237700502921360174812890000038563

BENEFICIARIO:

TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA

NOME FANTASIA:

TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA

CNPJ: 56.679.863/0001-91

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 120.808

NOSSO NUMERO 22923770002921360

CONVENIO 02292377

DATA DE VENCIMENTO 08/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 385,63

VALOR COBRADO 385,63

NR.AUTENTICACAO 9.BFA.879.3EF.6BF.E6F

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.078.120
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 1130 4614 4200 0104 5500 1000 0781 2010 2062 6945

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253440925060 - 11/11/2025 16:32:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

11/11/2025

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

IPUA

UF

SP

FONE / FAX

1638321222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FAATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/12/2025
Valor R\$ 940,00

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
940,00	112,80	0,00	0,00	0,00	0,00	940,00
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	940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUMARE

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,237

1,237

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	At. IPI
2708	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG CX/60 COMIPREV LIBERAÇÃO PROLONGADA***NOVA QUIMICA/C1 G+ PmPE 79,39 PMC: 207.09 Lote: 4C3328 Qt: 5 Val: 01/04/26	30049039	000	5102	CX	5	22,0000	110,00	110,00	13,20			12,00	
15715	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML C/2ML (1G) CX/100 AMP (IM/IV)/HYPOFARMA G+ Lote: 25070713 Qt: 20 Val: 31/07/27	30049069	000	5102	CX	20	41,5000	830,00	830,00	99,60			12,00	
22365 Recebi e comento os Mater ai 12 / 11 / 25 Ass. Respoável Recebimento medicamento														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
CONVÊNIO SUS 01/2025
Vendedor: 38-ISABEL AGUIAR Id Ped: 2062650
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 126,42 Estadual: R\$ 112,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4	Data do Documento 11/11/2025	Vencimento 09/12/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (2751) RUA FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUA-SP	Número Documento: 78120-01	Nosso Número: 0015437	Valor do Documento: 940,00

Autenticação Mecânica



756-7

75691.32140 01401.110406 01543.740011 6 12900000094000

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 09/12/2025
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4
Data do documento: 11/11/2025	No. do documento 78120-01	Espécie doc. DM	Accite N	Data Processamento 11/11/2025	Nosso Número 0015437-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 940,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,31 AO DIA

PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 18,80

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 11/11/2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336081532161901017
08/12/2025 15:54:0708/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:54:08
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400140111040601543740011612900000094000

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 120.807

DATA DE VENCIMENTO 09/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 940,00

VALOR COBRADO 940,00

NR.AUTENTICACAO 4.BE6.A9A.D1A.443.AAB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS 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
1 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 133.654
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1111 8726 5600 0200 5500 1000 1336 5410 1403 7096

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

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253463476212 12/11/2025 19:10:42

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.872.656/0002-00

ENDEREÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

SUBSECO

R FERDINANDO FRATIN N° 335

MUNICÍPIO

IPUA

Bairro/DISTRITO

CENTRO

CEP

5599 45.708.765/0001-19

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14.610-000

PVN

28

BOL=001 Venc=10/12/2025 Valor=852,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

852,40

VALOR DO ICMS

120,17

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

852,40

VALOR DO FRETE

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IET

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

852,40

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

SUBSECO

Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200

QUANTIDADE

3,00

ESPÉCIE

MAPA

SUMÁRIO

MUNICÍPIO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CEP

UF



HDL LOGISTIC HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2951
Galp. 2961 / 2971
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

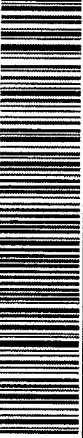
LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 133.654

SERIE 1 FOLHA 2/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1111 8726 5600 0200 5500 1000 1336 5410 1403 7096

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

ASSINATURA DA ASSERÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135253463476212 12/11/2025 19:10:42

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.872.656/0002-00

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura.

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

Motivo da Devolução

☐] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

☐] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

☐] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

☐] VALIDADE CURTA;

☐] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

☐] OUTRO: _____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

cad 5012

Itaú

BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 48996.248927 82179.030000 6 12910000085240

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Sacador Avalista		Vencimento: 10/12/2025	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista R MANOEL GOMES DOS SANTOS,2951 GalJARDIM INDEPENDENCIA CRAVINHOS - SP 14.140-000							
Nosso Número 109/00489962-4		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 12/11/2025		Número do Documento 133654 - 1		Espécie do Documento	Aceite N	Data Processamento 12/11/2025	Valor do Documento 852,40

Autenticação Mecânica

Itaú

BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 48996.248927 82179.030000 6 12910000085240

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 10/12/2025	
Beneficiário HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.				CNPJ/CPF 11.872.656/0002-00		Agência/Código Beneficiário 8928/21790-3	
Data do Documento 12/11/2025	Número do Documento 133654 - 1		Esp.Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/11/2025	Nosso Número 109/00489962-4	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 852,40	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 17,05 APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,70 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



22365



Matriz:

Av. Inglaterra, 40 - Tibery - CEP: 38405-050
Uberlândia - MG

Filial:

Rua Manoel Gomes dos Santos, 2951, - CEP: 14140-00

1º ADITAMENTO AO INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO 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 nenhuma 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 CONTRATO 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 CONTRATO 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 CONTRATO 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

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 renunciaram 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 assinaram 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

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	Ex. C.	Valor Unit.	Valor Ex.	Valor S.	Valor Total	CO
1	5448-OXIRO PLUS SL - 0510200409 Anvisa: 3132903700027	RIOQUIMICA	1	1	864,7100	864,71	0,00	864,71	SP
2	5480-GALAO DILUICAO 3 TAMPA BRANCO SL - 0220591015 Anvisa: ISENT0	RIOQUIMICA	1	1	21,5500	21,55	0,00	21,55	SP
3	5481-TAMPA 750 ML/1 L VALV GATILHO SPRAYESPUMA 28MM BRANCA - E0101 Anvisa: ISENT0	RIOQUIMICA	1	1	8,6500	8,65	0,00	8,65	SP
4	5482-FRASCO DILUICAO SPRAY 750ML BRANCO - E0110 Anvisa: ISENT0	RIOQUIMICA	1	1	8,5500	8,55	0,00	8,55	SP
5	5531-TAMPA PISALAO SL BRANCA C/ DISCO DE INDUICAO - E0202 Anvisa: ISENT0	RIOQUIMICA	1	1	1,9500	1,95	0,00	1,95	SP
6	3973-RIO HANDS SCRUB 1250ML REFIL - 0510105159 Anvisa: ISENT0	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 - 0510101608 Anvisa: ISENT0	RIOQUIMICA	2	30	2,0200	60,60	0,00	121,20	SP
8	2923-CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% 100ML DERMO SUAVE SOL AQUOSA TWIST OFF - C/30 - 0510390305 Anvisa: ISENT0	RIOQUIMICA	1	30	1,4600	43,80	0,00	43,80	SP
9	2683-DETERGENTE ENZIMATICO (RIOZYME ECO) SL - 0510201852 Anvisa: 3132903950029	RIOQUIMICA	1	1	124,7400	124,74	0,00	124,74	SP
10	4403-RIO MAX LUXURY ERVA DOCE ESPUMA 1000ML C/6 - 0330301148 Anvisa: 05000000000000	RIOQUIMICA	1	6	51,0000	306,00	0,00	306,00	SP
11	4143-RIOGEL ANTISEPTICO 960G/1000ML REFIL STANDARD C/6 BASIC - 0510103231 Anvisa: ISENT0	RIOQUIMICA	1	6	48,0000	288,00	0,00	288,00	SP
12	2919-PEROXIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/30 FR 100ML TWIST OFF - 0520103402 Anvisa: ISENT0	RIOQUIMICA	2	30	1,5100	45,30	0,00	90,60	SP
13	2918-CLOREXIDINA (RIOHEX) 2% 100ML OTENSOCATIVO TWIST OFF C/30 FR - 0510101710 Anvisa: ISENT0	RIOQUIMICA	1	30	2,9000	87,00	0,00	87,00	SP

Uberlândia/MG, 29 de maio de 2025.

HDL LOGISTICA 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

ANEXO II

	Descrição	Marca	Qtd	ESL	Valor Unit	Valor Total	Valor St	Valor Total	UF
1	6448-DILUIDOR ELETRONICO BIVOLT (SENSOR) - 0510401006 Anvisa: isento	RIOQUIMICA	1	1	6588,450	6588,45	0,00	6588,45	SP
2	4205-SABONETEIRA RIOQUIMICA HANDS SCRUB REFIL AUTOMATICA - 00000810400926 Anvisa: 00000000000000	RIOQUIMICA	1	1	1476,750	1476,75	0,00	1476,75	SP
3	3167-SABONETEIRA ESPUMA/SPRAY STANDARD MANUAL 1L - 0510400905 Anvisa: 00000000000000	RIOQUIMICA	87	1	6,5000	5,60	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 5B4D-9F2C-878A-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 5B4D-9F2C-878A-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

3FB989065CA09E4871DF07209D30137063BC23E4ADFEC85E71B0564897161874

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)

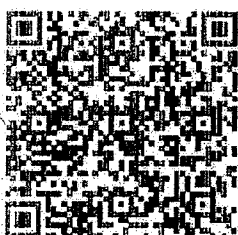
Geolocation Location not shared by user.

IP 191.54.41.132

Identificação: Por email: administracao@santacasaipua.com.br

Hash Evidências:

529CB354EF6BD58D4DEE2DFA53575CC12DF869D87F3F0FA7F62D3A565788135B



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 12 / 11 / 2025

HD Lobster Lobster.

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336081532161901015
08/12/2025 15:52:5308/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:52:55
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084899624892782179030000612910000085240

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 120.806

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 852,40

VALOR COBRADO 852,40

=====

NR.AUTENTICACAO 4.8C6.547.8D8.348.A3B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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


MED CENTER COMERCIAL LTDA

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
1 - SAÍDA 1

Nº: 000004319

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3525 1100 8749 2900 0573 5500 1000 0043 1919 0398 0205

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131837784113

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0005-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

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

45.708.765/0001-19

DATA EMISSÃO

12/11/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA ENTR/SÁIDA

12/11/2025

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

1638321222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:00:40

FATURA / DUPLICATA

001 10/12/2025 721,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

PARTIDA DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

721,10

VALOR DO I.C.M.S.

79,74

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

721,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

721,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

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

12270745000400

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

CIDADE

IPUA

ESPÉCIE

4 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

709795

PESO BRUTO

14,640 Kg

PESO LÍQUIDO

14,640 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
01759400	APAR DE PRESSAO ADT VELCRO NYLON -	0	5102	5	65,900000	0,00%	329,50	329,50	0,00	59,31	0,00		18,00 0,00
9018.90.69	502401FAB.10/11/24/VAL.10/11/34	5	200	UN		0,00		329,50	0,00				
01254000	LUVA G LATEX PROC C/100 NM -	2	5102	20	16,600000	0,00%	332,00	332,00	0,00	13,28	0,00		4,00 0,00
4015.19.00	MB-SR54/25/L/FAB.01/07/25/VAL.30/07/30 C/100 UN	0	200	CV		0,00		332,00	0,00				
01225000	SONDA 7,0 C/BL ENDOT DESC (28FR) CAT 1 -	0	5102	20	2,980000	0,00%	59,60	59,60	0,00	7,15	0,00		12,00 0,00
9018.39.29	2537170C/FAB.01/07/25/VAL.30/06/30	20	700	UN		0,00		59,60	0,00				

Recebi e comentei os Materiais

13 / 11 / 25

Ass. Respo.ável Recebimento

materal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

CONVENIO SUS 01/2025

Pedido: 709795

Volume: 0,052055

Rota: 8

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

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

RESERVADO AO FISCO

5562

Ord. 608

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		Comprovante de Entrega	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0676/00854	N. DO DOCUMENTO 4319/01
PAGADOR 14062-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I		NOSSO NÚMERO 109/00117999	VENCIMENTO 10/12/2025
RECEBEMOS O BLOQUETO		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 721,10
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			DATA DE PROCESSAMENTO 12/11/2025

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7		RECIBO DO PAGADOR					
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		341-7 RECIBO DO PAGADOR					
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73 RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMT04 - Bairro: CENTRO - SAO		 Fone: (35) 3449-1950					
DATA DO DOCUMENTO 12/11/2025	NO. DO DOCUMENTO 4319/01			ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 12/11/2025	
USO DO BANCO	CIP			CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 10/12/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO Parcela: 1/01							
APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ							
PAGADOR 14062-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPU CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 R FERDINANDO FRATIN, 335 14610000 IPUA SACADOR/AVALISTA		CENTRO SP					

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 11799.960676 60085.430001 3 12910000072110					
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		VENCIMENTO 10/12/2025			
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 PAVMT04 - Bairro: CENTRO - SAO		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0676/00854-3			
DATA DO DOCUMENTO 12/11/2025	Nº DO DOCUMENTO 4319/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 12/11/2025	CART. / NOSSO NÚMERO 109/00117999-6
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 10/12/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento. CRÉDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A, PAGAR SOMENTE NO BANCO Parcela: 1/01					
APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR O SEU BOLETO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					
PAGADOR 14062-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPU CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 R FERDINANDO FRATIN, 335 14610000 IPUA SACADOR/AVALISTA		CENTRO SP			

22365

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 12 / 11 / 2025				FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira				Med Center	Living Lib. Foto durmar	HDLeg. Hospit.
				TELEFONE: (11) 3228-0200	TELEFONE: (16) 3721-1100	TELEFONE: (13) 3221-5200
				CONTATO: Joice	CONTATO: Sandra	CONTATO: Sandra
DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1- apar. de mura e od. relas	un	5	65.90	81.58	67.00	—
2- luva Glatex pres. cl 100	cv	20	16.60	—	—	19.60
3- sonda 70 cl 10 mdst. doce	un	20	2.98	4.38	—	—
				Futura C. P. M. 1100		
				(15) 3251-9494		
				deandre		
2- luva Glatex pres. cl 100	cv	20	21.18			
dois item n° 3 não tem as etiquetas necessárias por estar em falta nas distribuidoras: Medicamentel						
(16) 3505-4900, CM Hospitalar (11) 3512-3529, Futura (13) 3993-9100, Sulmidec (17) 3473-8845,						



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336081532161901014
08/12/2025 15:51:5008/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:51:52
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081179996067660085430001312910000072110

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 120.805

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 721,10

VALOR COBRADO 721,10

NR.AUTENTICACAO D.7D5.5F9.B9A.F1B.BF4

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.



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 33.043
SÉRIE 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1101 4855 7600 0159 5500 1000 0330 4313 0961 3922
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. SOB SUB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 13525347130863313/11/2025 09:21:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310038963115	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.485.576/0001-59	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE IPUA 00004323		CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 13/11/2025
ENDEREÇO R FERDINANDO FRATIM, 335		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14.610-000
MUNICÍPIO IPUA	FONE/FAX 16 38321222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 09:21:02	

FATURA / DUPLICATA	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001		11/12/2025	435,00						

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		435,00	
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		435,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Destinatário		COD. ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1.500	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

Dt.	O PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
02286	ENVELOPE SACO 24 X 34 - K.N - 1 / 25	48171000	060	5405	UN	1500,00	0,2900	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recebi e conferi os Materiais 14 / 11 / 2025 Ass. Respo. Sável Recebimento													

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 078 - SAIYUME MIURA H. RIBEIRO 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, 000000008146-FF-006,000000318796-FF-001,000000008169-FF-006 A/C JACQUELINE CLIENTE VAI RETIRAR NO CD BANCO DO BRASIL AG. 6520 - X C/C = 108010-5 Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 66,64 Federal / R\$ 52,20 Estadual - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CC-e - CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Identificação do Emitente COMERCIO DE PAPEIS PRISCILA LTDA AVENIDA PRES VARGAS 765 Cidade NOVA FRANCA Telefone: (16) 3713-1415 CEP: 14.401-110		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 33.043 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1101 4855 7600 0159 5500 1000 0330 4313 0961 3922 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. SOB SUB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135253471308633 13/11/2025 09:21:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310038963115	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 01.485.576/0001-59
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE IPUA 00004323		1146643	CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19
ENDEREÇO R FERDINANDO FRATIM 335		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14610000
MUNICÍPIO IPUA	FONE/FAX (16) 38321222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA EMISSÃO 13/11/2025
			DATA DA ENTRADA / SAÍDA 13/11/2025
			HORA DA SAÍDA

Ocorrências da Carta de Correção Eletrônica

#ID: 124755
Data: 24/11/2025 11:03:02
Protocolo: 135253614207190
Mensagem: CONVENIO SUS 01/2025

**Entre contas correntes BB**G336081532161901012
08/12/2025 15:48:29**Debitado**

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

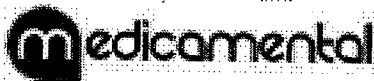
Creditado

Nome COM PAPEIS PRISCILA LTDA
Agência 6520-X
Conta corrente 108010-5
Valor 435,00
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.132.526
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 1131 3782 8800 0409 5500 1000 1325 2611 5562 8755

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233250441653391 - 11/11/2025 19:21:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMADADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

11/11/2025

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/11/2025

MUNICÍPIO

IPUA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1638321222

20:21:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
enc. 11/12/2025
Valor R\$ 796,80

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
796,80	86,86	0,00	0,00	0,00	0,00	796,80
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	796,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VYN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

15 Volumes 5,780 5,780

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
38426	AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ IV CX C/200 AMP 10 ML/FARMARIN O+ Lote: P14125A Qt: 10 Val: 30/04/27	30049099	000	6108	CX	10	28,0000	280,00	280,00	33,60			12,00	
38108	CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV C/100 FA/BLAU/AM G+ Dese: 11% Lote: 24101721 Qt: 1 Val: 30/09/26 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	6108	CX	1	330,0000	330,00	330,00	39,60			12,00	
35008	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 06 X 15 M/POLAR FIX HOSP PMC: 2150.31 Lote: 092024 Qt: 10 Val: 30/08/29 FCI:D126726C-DE7A-4997-B993-1DB30189287B	60029010	500	6108	RL	10	7,7300	77,30	77,30	9,28			12,00	
34513	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR/LABOR IMPORT Lote: 29125011 Qt: 30 Val: 29/01/30	90183929	200	6108	PC	30	3,6500	109,50	109,50	4,38			4,00	
Recebi e conier os Mater ai 12 / 11 / 25 Jacqueline Ass. Respo.ável Recebimento medicamento / material														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
CONVENIO SUS 01/2025
PD: 15562493 FICHAS 1/4 1 VOLUME(S), 2/4 1 VOLUME(S), 3/4 10 VOLUME(S), 4/4 3 VOLUME(S)
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 109,36 Estadual: R\$ 175,30 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(C) Venda para consumo final
Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e
SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 36,76
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1º, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02

Cep:27175-000 – PIRAÍ – RJ

Fone:(16)3505-4900

Fone: 31.378.288/0004-09

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ- RJ 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 11/11/2025	Vencimento 11/12/2025
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: 132526-01	Cart./Nosso Número: 17/31367730000337289	Valor do Documento: 796,80

Autenticação Mecânica**001-0****00190.00009 03136.773003 00337.289177 1 12920000079680**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 11/12/2025
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: 11/11/2025	No. do documento 132526-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/11/2025	Nosso Número 31367730000337289-3
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 796,80
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 3,98 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. ROTESTAR 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: 11 / 11 / 2025									
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira									
COTAÇÃO DE PREÇOS									
DESCRIÇÃO DO ITEM		UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR:		FONECEDOR:		FONECEDOR:	
1- água p/ injetar em sol inj. IV vecl 200 amp 10ml		ca	10	Medicamentel	HDL. Leont. Hospit	Med. Center	Seurimed		
				TELEFONE (16) 3565.4900	TELEFONE (11) 3221.5300	TELEFONE (31) 491.1950	TELEFONE (14) 2106.2011		
				CONTATO: Renato	CONTATO: Sandra	CONTATO: Jéssica	CONTATO: Ricardo		
2- Lettiazema 1g pó inj. IV cl 100 FA		ca	1						
				330.00	390.00	—	370.81		
3- malha tubular de algodão 06 x 15 m		RL	10				—		
				7.73	8.50	13.00			
4- Sonda mdtrigual PVC cl balão B.O		PC	30				—		
				3.65	—	4.00			



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336081532161901008
08/12/2025 15:45:1908/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:45:20
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300337289177112920000079680

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 120.802

NOSSO NUMERO 31367730000337289

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 796,80

VALOR COBRADO 796,80

NR. AUTENTICACAO F.C28.6CB.7CE.51C.C0D

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.



Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0001-04	11/12/2025	1.116,90
SANTOS DUMONT - 1355		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
SANTO ANTONIO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Joinville - SC	89218-105	Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		11/11/2025	
APOS 5 DIAS VENCTO, PROTESTO E NEG. SPC		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
APOS VENCIMENTO MORA/DIA DE: R\$ 1.12		3039/3845419	
		Nosso Número	288072

Dados do Pagador

Nome do pagador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS			Número do Documento	3 000060055
Endereço	R FERDINANDO FRATIN,335				
Bairro / Distrito	CENTRO				
Município	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. Receshmento através do cheque do banco. Esta ducação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30391 01384.541908 02880.720012 1 12920000111690

Local de pagamento	PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento	11/12/2025
Beneficiário	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA 09.944.371/0001-04					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	3039/3845419
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número		
11/11/2025	3 000060055	DM	N	12/11/2025	288072		
Usado Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento		
	1	Real	0,00		1.116,90		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 5 DIAS VENCTO, PROTESTO E NEG. SPC APOS VENCIMENTO MORA/DIA DE: R\$ 1.12 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	
Pagador						(=) Valor cobrado	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS 45.708.765/0001-19							
R FERDINANDO FRATIN,335 14610-000							
CENTRO							
IPUA - SP							
Beneficiário final							



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

22365



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336081532161901013
08/12/2025 15:50:1208/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:50:14
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691303910138454190802880720012112920000111690

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 120.804

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.116,90

VALOR COBRADO 1.116,90

NR.AUTENTICACAO 2.41D.546.C0D.279.A63

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.173.257 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1732 5710 2953 0327 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 135253462538616 - 12/11/2025 17:38:59	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19		DATA DA EMISSÃO 12/11/2025	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000	
ENDEREÇO R FERDINANDO FRATIN, 335				UF SP		FONE / FAX 1638321222	
MUNICÍPIO IPUÁ				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA				CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA				BAIRRO / DISTRITO 14610-000*CENTRO		CEP 14610-000	
ENDEREÇO R FERDINANDO FRATIN Nº. 335				UF SP		FONE / FAX	
MUNICÍPIO IPUÁ							

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/12/2025
Valor	R\$ 1.119,70

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
1.119,70	153,21	0,00	0,00	0,00	0,00	1.119,70
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	1.119,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		Frete por Conta 0-Remetente		Código ANTT		Placa do Veículo		UF SP		CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00	
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		Município SUMARÉ		UF SP		Inscrição Estadual 671495090114					
Quantidade 2	Especie Volumes	Marca	Numeração	Peso Bruto 14,240	Peso Líquido 14,240						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM'SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPLABOR G+ PmPf: 12,00 PMC: 8,66 Lote: BD-021/25M Qt: 100 Fab: 13/05/25 Val: 30/04/27 FCF: F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	100	3,6590	365,90	365,90	43,91			12,00	
32979	ATROFARMA 0.25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ PMC: 1,35 Lote: AT25I022 Qt: 300 Fab: 09/09/25 Val: 09/08/27	30049099	000	5102	AP	300	0,7000	210,00	210,00	37,80			18,00	
56308	EQUIPO MULTIVIA (2V) ADULTO C/ CLAMP LUER LOCK CX C/ 40UN/MEDIX Lote: 20241130 Qt: 120 Fab: 30/11/24 Val: 30/10/29	90189010	600	5102	UN	120	0,5800	69,60	69,60	12,53			18,00	
56117	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEX ISTAR G+ PMC: 18,80 Lote: 5060106 Qt: 60 Fab: 13/06/25 Val: 13/06/27	30049066	000	5102	BO	60	4,0300	241,80	241,80	29,02			12,00	
47907	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HYPOFARMA G+ PMC: 16,43 Lote: 25060553 Qt: 200 Fab: 14/06/25 Val: 30/06/27	30043999	000	5102	AP	200	0,9900	198,00	198,00	23,76			12,00	
48996	ÓLEO MINERAL 100% FR 100ML PCT C/ 10 FR/FARMACE S+ Lote: OM25H241 Qt: 10 Fab: 13/08/25 Val: 13/07/27	30049099	000	5102	FR	10	3,4400	34,40	34,40	6,19			18,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:
PEDIDO REFERENTE AO CONVENIO SUS 01/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 2953032
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 151,98 Estadual: R\$ 138,55 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Recebi e conterei os Mater ai

13 / 11 / 25
Jacqueline
Ass. Respo: savel Recebimento

RESERVADO AO FISCO

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988-0001-38

**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 12/11/2025	Vencimento 12/12/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (11438) R FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUA-SP 45.708.765/0001-19	Número Documento: 173257-01	Cart./Nosso Número: 17/35261210000021674	Valor do Documento: 1.119,70

Autenticação Mecânica**001-9****00190.00009 03526.121003 00021.674171 9 12930000111970**

Local de Pagamento:					Vencimento 12/12/2025
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: 12/11/2025	No. do documento 173257-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 12/11/2025	Nosso Número 35261210000021674-0
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.119,70
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0.75 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 22.39 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 - IPUA-SP
45.708.765/0001-19

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

Declaro ter recebido 790 unidade(s)/ 2 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000173257 serie 001
e pedido 2953032 de 12/11/2025

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000173257

() 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 000173257

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: 12 / 11 / 2025		FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
Responsavel pela cotação: Jacqueline C. Oliveira		Atua C. Hospital: dumar	Submedic	Dimater
COTAÇÃO DE PREÇOS		TELEFONE: (6) 3993.9101	TELEFONE: 3473.8815	TELEFONE: (51) 3523.2600
		CONTATO: Junior	CONTATO: Bruno	CONTATO: Paulo
		VALOR	VALOR	VALOR
1- ácido tranexâmico 50mg/ml sol. inj. 5ml	HP	100	4.35	3.99
2- atrofina 0.25mg/ml sol. inj. 1ml	HP	300	0.70	0.7250
3- equipe multivita (adulto) cl. clamp	un	120	0.58	0.61
4- metemidazol 5mg/ml sol. inj. 100ml	BO	60	4.03	4.3950
5- meprobina 8mg sol. inj. IV 4ml	HP	200	0.99	1.1490
6- ídeo mineral 100. FR 100ml	FR	10	3.44	3.6050
			Medicamental	
			(16) 3505.4900	
			Remata	
5- meprobina 8mg sol. inj. IV 4ml	HP	200	1.59	



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336081532161901008
08/12/2025 15:43:4208/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:43:42
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300021674171912930000111970
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 120.801

NOSSO NUMERO 35261210000021674

CONVENIO 03526121

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.119,70

VALOR COBRADO 1.119,70

NR.AUTENTICACAO F.E96.5A4.9F2.9A9.A5A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623

MONTE ALEGRE

RIBEIRAO PRETO - SP

CEP: 14.051-150

Fone: (16) 3953-2829

380

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

No: 076.378

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3525.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0763.7812.8712.2115

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135253438790609 - 11/11/2025 14:47:48

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA

CNPJ/CPF

45.708.765/0001-19

DATA EMISSÃO

11/11/2025

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRANTIN,335

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.610-029

DATA DA SAIDA

11/11/2025

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

(16) 3832-1222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 515,04 11/12/2025 |

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		515,04		89,10		0,00		0,00		515,04	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	
										515,04	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO

1

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

RUA GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3.900

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	38221920	000	5102	UN	500	0,9000	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00		
1266	Validade: 04/03/2027 Lote: HZC05H1D1 LANCETA SEGURANCA 28G C/100 G-TECH	90183999	000	5102	UN	500	0,0100	5,00	5,00	0,90	0,00	18,00	0,00		
2352	Validade: 14/09/2029 Lote: 362401 SERINGA DESCARTAVEL 5ML S/AG. BICO SLIP c/500 SR	90183119	000	5102	UN	316	0,1900	60,04	60,04	7,20	0,00	12,00	0,00		
	Validade: 28/10/2030 Lote: M1956														
Recebi e cometi os Mater ai														12 / 11 / 25	
Ass. Respo.ável Recebimento														material	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

convenio sus 01/2025

22345.

RESERVADO AO FISCO

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

Emissão: 11/11/2025 Destinatário: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA Valor Total: 515,04

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 076.378

SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

cod: 013 5550

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)	
Pagador IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117		Nosso Número 28439230000047242		[] Mudou-se [] Ausente [] Não existe nº. indicado	
Vencimento 11/12/2025		Número do Documento 076378/1		[] Recusado [] Não procurado [] Endereço insuficiente	
Espécie R\$		Valor do Documento 515,04		[] Desconhecido [] Falecido [] Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Data do Processamento 11/11/2025	

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO		Vencimento 11/12/2025			
BeneficiárioCIRURGICA 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 11/11/2025		Número do Documento 076378/1		Nosso Número 28439230000047242	
Especie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 11/11/2025	
Uso do Banco		Carteira 17/035		Especie R\$	
Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 515,04	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,03 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		Código de Baixa	
Beneficiário Final:				Autenticação Mecânica	

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02843.923000 00047.242177 5 12920000051504	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO		Vencimento 11/12/2025			
BeneficiárioCIRURGICA 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 11/11/2025		Número do Documento 076378/1		Nosso Número 28439230000047242	
Especie Doc. DM		Aceite N		Data do Processamento 11/11/2025	
Uso do Banco		Carteira 17/035		Especie Moeda R\$	
Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 515,04	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 1,03 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		Código de Baixa	
Beneficiário Final:				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



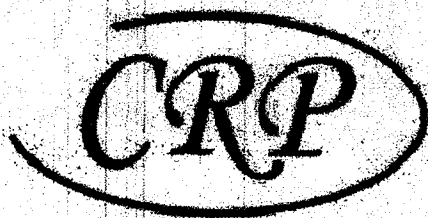
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 11 / 11 / 2025	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
-----------------------------	-------------------	-------------------	-------------------

Responsavel pela cotação:	Francislene S. Oliveira	Giurgica Rb Rbto	HDL Legat. Usp.
---------------------------	-------------------------	------------------	-----------------

COTAÇÃO DE PREÇOS

1- 2- 3-



Cirúrgica Ribeirão Preto

Termo de contrato que formam entre si a CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB O NR 02.736.951/0001-59 E INSCRIÇÃO ESTUDUAL SOB O NR 582.475.777.112, SITO A RUA MARQUES DA CRUZ 1623, MONTE ALEGRE - RIBEIRÃO PRETO - SP, NESTE ATO DENOMINADO PELO SEU SÓCIO GERENTE WILSON ROGÉRI MARQUES DA SILVA RG 19.976.098 E CPF 099.834.828-78, E COMO CLIENTE A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ, INSCRITA NO CNPJ SOB O NR 45.708.765/0001-19, SITO A RUA FERDINANDO FRANTIN, 335 - CENTRO - IPUÃ - SP, PARA FORNECIMENTO DE TIRAS PARA GLICOSÍMETRO COM LANÇETAS DE SEGURANÇA CONFORMA NR-32.

Em 07 (sete) do mês de junho de 2021, na sede da Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda, doravante designada como CONTRATADA, e a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, doravante denominada CONTRATANTE, foi justo e contratado o que segue abaixo:

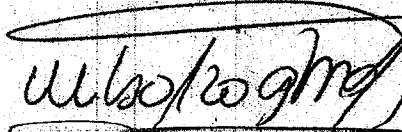
CLAUSULA I - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

1. Fornecimento de aparelho (glicosímetro) em comodato, sem custo por parte da contratante.
2. Fornecimento de lancetas no valor simbólico de R\$ 0,01 a unidade, sendo 1 unidade para cada 1 unidade de tira neste ato ao valor de R\$0,90 para glicosímetro.
3. No caso de aparelho danificado a contratada fará a substituição do mesmo sem custo para a contratante.

CLAUSULA II - CONTRATANTE

1. Passar o pedido das tiras com prazo de 02 dias para entrega.
2. Zelar pela guarda dos aparelhos e informar a contratada no caso de substituição com prazo de 05 dias.

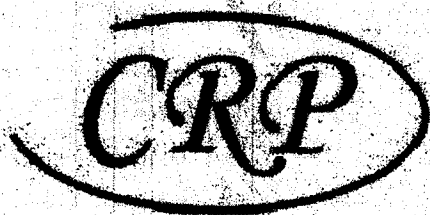
E, por estarem assim, justas e contratadas, as partes firmam este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e valor, na presença das testemunhas que também abaixo assinam.


02.736.951/0001-59

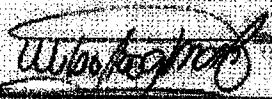
CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO
LTDA - ME

RUA MARQUES DA CRUZ, N.º 1623
MONTE ALEGRE - CEP 14051-150

RIBEIRÃO PRETO - SP



Cirúrgica Ribeirão Preto

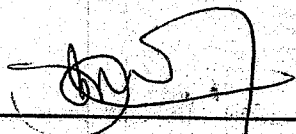

Wilson Rogério Marques da Silva
Responsável pela Empresa

Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda. - EPP

02 736 951/0001-59

**CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO
LTDA. - EPP**

RUA MARQUES DA CRUZ, Nº 1023
MONTES ALEGRES - CEP 14051-150
RIBEIRÃO PRETO - SP



A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ,



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336081532161901008
08/12/2025 15:47:1108/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:47:11
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000047242177512920000051504

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 120.803

NOSSO NUMERO 28439230000047242

CONVENIO 02843923

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 515,04

VALOR COBRADO 515,04

NR.AUTENTICACAO B.13E.2E0.C10.BCE.2E3

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.

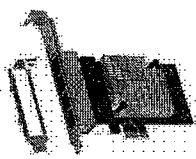
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

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.

Gerado em www.fsist.com.br



PLACA DE REDE PCYES - 4 PORTAS LAN RJ45 - CABEAMENTO CAT5 UTP - 1000MBPS - PCI EXPRESS - LC1000-4P

R\$ 355,54



-

1

+

R\$ 355,54

CONTINUAR COMPRANDO

COMPARTILHAR

TOTAL A VISTA

R\$ 319,99

14610-029

CALCULE



FRETES: ?

RETIRAR NA LOJA

R\$ 0.00

0 DIAS ÚTEIS.

ECONÔMICO

~~R\$ 45.67~~ R\$ 27.89

8 DIAS ÚTEIS.

JADLOG PACKAGE

~~R\$ 54.66~~ R\$ 36.88

7 DIAS ÚTEIS.

JADLOG EXPRESSO

~~R\$ 104.71~~ R\$ 86.93

5 DIAS ÚTEIS.

SEDEX

R\$ 94.73

4 DIAS ÚTEIS.

JADLOG ECONÔMICO

~~R\$ 139.86~~ R\$ 122.08

7 DIAS ÚTEIS.

TOTAL A VISTA

R\$ 319,99

Cupom Desconto

USAR

FINALIZAR COMPRA



magalu



Sacola



Entrega

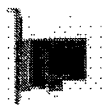


Pagamento



Revisão

Produtos Kromos Conexoes



Placa De Rede Realtek Quad 4 Portas Gigabit 1000mbps Pcie X1

Excluir

1 v

R\$ 483,51 no Pix
ou R\$ 519,90 no cartão

Frete

Grátis

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

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\$ 519,90

Frete:

Grátis

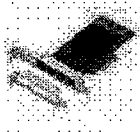
Tem um código de cupom?

Inserir

Total:

R\$ 483,51 no Pix
ou R\$ 519,90 no cartãoem 4x de R\$ 129,98 sem juros
ou 21x de R\$ 33,37 no Cartão Magalu

Continuar



F2742IC FLEXPORTR PLACA DE REDE 4 PORTAS GIGABIT RJ45
(p/f2742ic-flexport-placa-de-rede/110452)
Novo em embalagem comercial
Vendido e entregue por Net Computadores

-

1

+

Alterar quantidade
1 unidades em estoque, envio imediato

R\$ 899,00



*Caso seu pedido contenha mais de um item, considere o maior prazo de envio. Não enviamos pedidos parcialmente.

frete e tributação ICMS (Saiba mais)

Pessoa Física

São Paulo

Calcular

escolha o tipo de envio para SP

☒	Transportadora	R\$ 80,00
☐	Sedex	R\$ 31,76
☐	PAC	R\$ 22,26

resumo geral

Produtos	R\$ 899,00
Transportadora (SP)	R\$ 80,00
Subtotal:	R\$ 979,00

Finalizar

NET COMPUTADORES

Empresa Brasileira fundada em 1998. Atua como revenda de equipamentos para informática com foco em hardware para TI empresarial. (pg_empresa.php)



(https://mercadopago.com.br)



(https://pagseguro.com.br)



(https://paypal.com.br)

Quis para garantir a mais segura experiência. Política de Privacidade (sti_pg_lgpd.php) | Aceitar

https://netcomputadores.com.br/car_carrinho.php

1/2



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331181449683595009
18/12/2025 14:58:4918/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:58:50
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090166010114058475380000002312990000034788

BENEFICIARIO:

OFICINA DOS BITS LTDA

NOME FANTASIA:

OFICINA DOS BITS LTDA

CNPJ: 02.593.449/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

OFICINA DOS BITS LTDA

CNPJ: 02.593.449/0001-36

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MI

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 121.801

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 347,88

VALOR COBRADO 347,88

NR.AUTENTICACAO E.06E.0AF.328.497.565

Central de Atendimento BB

0800 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 LAUTEC COMERCIO DE SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/12/2025, VALOR TOTAL: R\$ 1.364,79
DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, R FERDINANDO FRATIN, 335 - 14610-000, IPUA / SP

NF-e

Nº 000.002.161

SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



LAUTEC COMERCIO DE SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA
RUA PDE ESTEVAO PERNET, 160 - ANDAR 13 CONJ
1305, VILA GOMES CARDIM
SAO PAULO / SP - CEP: 03315-000
Tel.: (11) 95085-0678 - lautecsuprimentos@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.002.161

SÉRIE : 1

FOLHA : 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525 1253 7224 1400 0190 5500 1000 0021 6111 7318 8408

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253963539595 16/12/2025 20:28:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

132976858110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

53.722.414/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ/CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

16/12/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

IPUA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	459,66	1.364,79
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	1.364,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5154	TONER BROTHER TN3662XLS ORIGINAL	84439933	0500	5405	PC	3,0000	454,93	1.364,79	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

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 214,00 (15,68%), ESTADUAIS: R\$ 245,66 (18,00%).
MUNICIPAIS: R\$ 0,00, CONFORME LEI 12.741/2012 FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI - Convênio 01/2025

RESERVADO AO FISCO

Nota fiscal
emitida por

Nota Já

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00344.610134 89800.160007 8 13040000136479

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 23/12/2025
Beneficiário LAUTEC COMERCIO DE SUPRIMENTOS CNPJ/CPF: 53722414000190 RUA PDE ESTEVAO PERNET, 160, ANDAR 13 CONJ 1, 03315000 - V GOMES CARDIM - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0138/98001-6
Data do documento 16/12/2025	Núm. do documento 2161	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/12/2025	Nosso Número 157 / 00003446 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.364,79
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00% PROTESTAR APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO protestar após 03 dias do vencimento					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00344.610134 89800.160007 8 13040000136479

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 23/12/2025
Beneficiário LAUTEC COMERCIO DE SUPRIMENTOS CNPJ/CPF: 53722414000190 RUA PDE ESTEVAO PERNET, 160, ANDAR 13 CONJ 1, 03315000 - V GOMES CARDIM - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0138/98001-6
Data do documento 16/12/2025	Núm. do documento 2161	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/12/2025	Nosso Número 157 / 00003446 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.364,79
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00% PROTESTAR APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO protestar após 03 dias do vencimento					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19					
Beneficiário final:					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica





Comercio de Suprimentos de Informática Ltda
CNPJ: 53.722.414/0001-90
IE: 132.976.858.110

São Paulo 16 de Dezembro de 2025

Cotação Para IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUA.

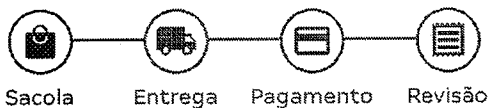
Item	quant	MODELO	Unid	Preço Unit	Valor Total
1	3	Toner tn3662xl original	PC	454,93	1.364,79
					R\$1.364,79

Validade de Proposta: 5 dias.

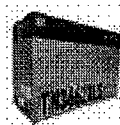
Prazo pagamento: a vista 1 semana.

Prazo de Entrega: 2 dias.

magalu



Produtos Blackcollors



Toner Original Brother Tn-3662xls Tn-3612 Dcp-I5662dn L5912

Excluir

Cupom R\$ 50 OFF

3 v

R\$ 1.857,00 no Pix
ou R\$ 1.857,00 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



Full

Produtos (3):
Frete:R\$ 1.857,00
Grátis

1 cupom para você. Economize!

Ver cupons

Total:

R\$ 1.857,00 no Pix
ou R\$ 1.857,00 no cartãoem 10x de R\$ 185,70 sem juros
ou 21x de R\$ 119,19 no Cartão Magalu

Continuar

ENTRE OU
CADASTRE-SE**Não deixe seus itens escaparem 02h 59m 21s.**

Corra! Itens podem esgotar. Finalize a compra e garanta agora

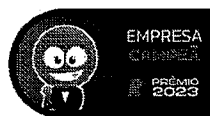
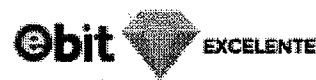
PRODUTO E SERVIÇO**REMOVER TODOS OS PRODUTOS**Vendido e entregue por: **ImpressoAjato**

Brother

Toner Brother Preto 25k Tn3662xlsbrCom desconto no PIX: **R\$ 467,10**Parcelado no cartão sem juros: **R\$ 519,00**

- 3 +

Preço à vista no PIX:

R\$ 1.401,30[Políticas do Site e Marketplace](#)[Políticas de Privacidade](#)[Exerça seus Direitos de Privacidade](#)**RESUMO****VALOR NO PIX: R\$ 1.435,57****CONTINUAR**



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331181449683595010
18/12/2025 15:02:0718/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:09
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070034461013489800160007813040000136479

BENEFICIARIO:

LAUTEC COMERCIO DE SUPRIMENTOS

NOME FANTASIA:

LAUTEC COMERCIO DE SUPRIMENTOS

CNPJ: 53.722.414/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

LAUTEC COMERCIO DE SUPRIMENTOS

CNPJ: 53.722.414/0001-90

PAGADOR:

IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 121.802

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.364,79

VALOR COBRADO 1.364,79

=====

NR.AUTENTICACAO 9.87F.E6D.07B.6EA.A64

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Novembro/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.16.25352.7360770-2	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000417974660			Valor Total do Documento 754,66

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	184,07			184,07
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	368,13			368,13
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	79,76			79,76
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	122,70			122,70
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025				
Totais		754,66			754,66

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

18/12/2025 14:26:18

85820000007 4 54660385253 0 53071625352 0 73607702409 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000007 4 54660385253 0 53071625352 0 73607702409 0



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25352.7360770-2
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 754,66

Pague com o PIX



RELACÃO PAGAMENTO DARFs: NOTAS PAGAS NOVEMBRO 2025									
TRIB.	EMISSION	NF °	VR. BRUTO	1708	5960	5979	5987	ISSQN	VR. LIQUIDO
	22365-4								
LP	QUALITY VIDA CLINICA MEDICA LTDA	860	R\$ 2.708,34	R\$ 40,63	R\$ 81,25	R\$ 17,60	R\$ 27,08	R\$ -	R\$ 2.541,78
LP	W.CESAR PENA SOARES DA SILVA	392	R\$ 2.901,22	R\$ 43,52	R\$ 87,04	R\$ 18,86	R\$ 29,01	R\$ -	R\$ 2.722,79
LP	EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA	929	R\$ 1.089,49	R\$ 16,34	R\$ 32,68	R\$ 7,08	R\$ 10,89	R\$ -	R\$ 1.022,50
LP	ROGERIO HENRIQUE SOARES	1635	R\$ 2.072,16	R\$ 31,08	R\$ 62,16	R\$ 13,47	R\$ 20,72	R\$ -	R\$ 1.944,73
LP	CLINICA MEDICA CARDIOLOGICA E PEDIATRICA ROCHA SANTOS	2748	R\$ 3.500,00	R\$ 52,50	R\$ 105,00	R\$ 22,75	R\$ 35,00	R\$ -	R\$ 3.284,75
			R\$ 12.271,21	R\$ 184,07	R\$ 368,13	R\$ 79,76	R\$ 122,70	R\$ -	R\$ 11.516,55
				NOTAS DA CONTA 22.365-4 R\$ 754,66					

5960/5979/5987 TOTAL	
R\$	125,93
R\$	134,91
R\$	50,65
R\$	96,35
R\$	162,75



Outros convênios

G338191310497248056
19/12/2025 13:56:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.56.07
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85820000007-4 54660385253-0

53071625352-0 73607702409-0

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.16.25352.7360770-2

Valor Total 754,66

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

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.



Algar

Pág: 1 de 6

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

FERDINANDO FRATIN 345 R
CENTRO
14610-000 IPUA SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
522358102

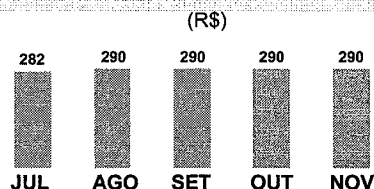
Valor total da conta
R\$ 290,26

Data de vencimento
22 / dez / 2025

FALE COM A ALGAR

www.algar.com.br
instagram: @algar.official
facebook: /algarparavoce
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA



EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/12/2025

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		



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
522358102		000001433237	22/12/2025	290,26

84690000002-3 90260004000-7 00014332370-7 52235810200-5



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

22365

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

SERVIÇOS			ALGAR		
PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%	
03.11.2025 02.12.2025	FRANQUIA FALA MUITO MAIS PACOTE ESPECIAL		27,40	18	
SUB-TOTAL FATURA SERVICOS			R\$ 27,40		

LIGAÇÕES LOCAIS - MINUTOS

PERIODO				DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.11.2025	02.12.2025	02h48m24s	Chamadas Locais		0,00	0
Bonus 50 Min Natureza em Conta(Debito Automatico ou Conta Via E-Mail)					-32,59	
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - MINUTOS					R\$ 0,00	

LIGAÇÕES NACIONAIS

07h28m54s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
30.10.2025	22h41m36s	00h04m42s	DDD		SAO PAULO	1151128800	Flat	0,00	0
31.10.2025	09h11m33s	00h01m00s	DDD		MORRO AGUDO	1638511822	Flat	0,00	0
31.10.2025	09h24m33s	00h01m36s	DDD		MORRO AGUDO	1638516106	Flat	0,00	0
31.10.2025	09h56m21s	00h01m36s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638181818	Flat	0,00	0
31.10.2025	11h55m50s	00h01m12s	DDD		GUAIRA	1733305300	Flat	0,00	0
31.10.2025	13h02m05s	00h04m42s	DDD		SAO PAULO	1151128800	Flat	0,00	0
31.10.2025	13h48m50s	00h06m54s	DDD		SAO PAULO	1151128800	Flat	0,00	0
31.10.2025	16h58m47s	00h02m00s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1636021000	Flat	0,00	0
31.10.2025	17h02m26s	00h03m48s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1636021000	Flat	0,00	0
31.10.2025	22h08m39s	00h02m30s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
01.11.2025	13h37m02s	00h02m18s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1636021000	Flat	0,00	0
01.11.2025	13h39m49s	00h01m00s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1636021000	Flat	0,00	0
01.11.2025	13h40m57s	00h04m30s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1636021000	Flat	0,00	0
02.11.2025	19h10m43s	00h02m30s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
04.11.2025	08h09m17s	00h01m00s	DDD		MORRO AGUDO	1638511822	Flat	0,00	0
04.11.2025	15h41m43s	00h03m36s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104023	Flat	0,00	0
05.11.2025	07h10m30s	00h01m00s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
05.11.2025	11h25m27s	00h08m00s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
05.11.2025	11h55m00s	00h02m00s	DDD		FRANCA	1634025000	Flat	0,00	0
05.11.2025	18h07m49s	00h01m30s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1621383290	Flat	0,00	0
05.11.2025	21h07m45s	00h01m36s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1621383290	Flat	0,00	0
05.11.2025	22h07m56s	00h01m36s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
06.11.2025	09h17m52s	00h01m54s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
06.11.2025	09h37m53s	00h08m54s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
06.11.2025	10h32m03s	00h06m00s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
06.11.2025	10h59m37s	00h01m12s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
06.11.2025	11h01m35s	00h01m24s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
07.11.2025	09h09m45s	00h01m18s	DDD		FRANCA	1637123070	Flat	0,00	0
07.11.2025	09h11m32s	00h01m18s	DDD		FRANCA	1637123070	Flat	0,00	0
07.11.2025	10h10m59s	00h02m24s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1636052212	Flat	0,00	0
07.11.2025	10h17m30s	00h07m36s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1639137200	Flat	0,00	0
07.11.2025	14h49m42s	00h01m30s	DDD		LIMEIRA	1921144444	Flat	0,00	0
07.11.2025	14h52m06s	00h01m00s	DDD		LIMEIRA	1921144444	Flat	0,00	0
07.11.2025	14h53m33s	00h01m30s	DDD		LIMEIRA	1921144444	Flat	0,00	0
07.11.2025	14h59m33s	00h01m00s	DDD		GUAIRA	1733315833	Flat	0,00	0
07.11.2025	15h01m14s	00h01m00s	DDD		GUAIRA	1733315833	Flat	0,00	0
07.11.2025	15h08m26s	00h01m42s	DDD		RIO DE JANEIRO	2140031625	Flat	0,00	0
08.11.2025	19h55m49s	00h09m48s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
08.11.2025	22h48m16s	00h01m12s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
09.11.2025	10h16m29s	00h03m06s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
09.11.2025	22h15m30s	00h04m00s	DDD		SAO PAULO	1151128800	Flat	0,00	0
10.11.2025	10h43m27s	00h03m42s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
10.11.2025	11h28m54s	00h10m54s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
10.11.2025	11h56m27s	00h03m00s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
10.11.2025	12h00m19s	00h04m36s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
10.11.2025	15h18m45s	00h05m00s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
10.11.2025	15h33m46s	00h01m42s	DDD		GUAIRA	1733305300	Flat	0,00	0
11.11.2025	07h58m03s	00h04m12s	DDD		FRANCA	1634025000	Flat	0,00	0

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
11.11.2025	11h20m24s	00h01m00s	DDD		FRANCA	1634025000	Flat	0,00	0
11.11.2025	11h23m50s	00h01m36s	DDD		FRANCA	1634025000	Flat	0,00	0
12.11.2025	20h41m12s	00h08m48s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
12.11.2025	22h54m11s	00h03m24s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
12.11.2025	23h22m14s	00h09m30s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
13.11.2025	08h03m50s	00h03m48s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
13.11.2025	08h31m14s	00h16m00s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
13.11.2025	16h58m04s	00h02m48s	DDD		ORLANDIA	1638204466	Flat	0,00	0
14.11.2025	22h47m57s	00h01m00s	DDD		ORLANDIA	1638204466	Flat	0,00	0
14.11.2025	22h50m07s	00h01m00s	DDD		ORLANDIA	1638204466	Flat	0,00	0
14.11.2025	22h51m24s	00h03m42s	DDD		ORLANDIA	1638204466	Flat	0,00	0
14.11.2025	22h55m43s	00h08m48s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
15.11.2025	07h31m37s	00h06m54s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
15.11.2025	14h15m24s	00h02m48s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
15.11.2025	16h21m21s	00h08m06s	DDD		ITUVERAVA	1638301200	Flat	0,00	0
16.11.2025	01h14m58s	00h01m54s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
16.11.2025	01h25m39s	00h01m00s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
16.11.2025	01h30m00s	00h01m42s	DDD		ORLANDIA	1638204466	Flat	0,00	0
16.11.2025	01h32m46s	00h01m00s	DDD		ORLANDIA	1638211466	Flat	0,00	0
16.11.2025	01h40m47s	00h01m18s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1636050606	Flat	0,00	0
16.11.2025	01h42m25s	00h01m12s	DDD		FRANCA	1637114000	Flat	0,00	0
16.11.2025	15h10m26s	00h03m12s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
16.11.2025	15h28m50s	00h06m24s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
16.11.2025	15h36m11s	00h05m48s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
16.11.2025	18h07m32s	00h01m00s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
17.11.2025	11h37m29s	00h04m00s	DDD		MORRO AGUDO	1638519600	Flat	0,00	0
17.11.2025	16h11m22s	00h06m06s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
18.11.2025	22h48m57s	00h03m12s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
19.11.2025	07h43m21s	00h02m06s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
20.11.2025	09h30m45s	00h03m30s	DDD		FRANCA	1637123000	Flat	0,00	0
20.11.2025	14h02m05s	00h03m00s	DDD		ORLANDIA	1638204466	Flat	0,00	0
20.11.2025	14h07m00s	00h05m06s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
20.11.2025	14h21m07s	00h01m54s	DDD		ORLANDIA	1638204466	Flat	0,00	0
20.11.2025	14h23m26s	00h04m12s	DDD		GUAIRA	1733303460	Flat	0,00	0
20.11.2025	17h11m14s	00h01m12s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1621383290	Flat	0,00	0
20.11.2025	17h59m11s	00h04m06s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
20.11.2025	18h25m35s	00h04m54s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
20.11.2025	19h00m51s	00h01m18s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
20.11.2025	19h18m47s	00h07m00s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
21.11.2025	08h57m04s	00h05m48s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
21.11.2025	14h18m24s	00h06m42s	DDD		FRANCA	1637114000	Flat	0,00	0
21.11.2025	14h28m58s	00h03m30s	DDD		FRANCA	1637123054	Flat	0,00	0
21.11.2025	14h47m41s	00h01m00s	DDD		FRANCA	1637123054	Flat	0,00	0
21.11.2025	15h14m20s	00h01m12s	DDD		FRANCA	1637123054	Flat	0,00	0
22.11.2025	20h51m20s	00h02m42s	DDD		ORLANDIA	1638204466	Flat	0,00	0
22.11.2025	20h54m21s	00h02m36s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
23.11.2025	18h36m45s	00h01m36s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
23.11.2025	19h02m29s	00h01m00s	DDD		SAO PAULO	1151128800	Flat	0,00	0
23.11.2025	19h06m50s	00h05m30s	DDD		SAO PAULO	1151128800	Flat	0,00	0
23.11.2025	19h12m41s	00h04m18s	DDD		SAO PAULO	1151128800	Flat	0,00	0
24.11.2025	01h41m07s	00h02m30s	DDD		BARRETOS	1733215050	Flat	0,00	0
24.11.2025	01h43m45s	00h04m48s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
24.11.2025	02h54m50s	00h02m00s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1640090372	Flat	0,00	0
24.11.2025	03h15m05s	00h01m24s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1640090372	Flat	0,00	0
24.11.2025	03h41m11s	00h13m06s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1640090372	Flat	0,00	0
24.11.2025	08h04m16s	00h03m30s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1640090372	Flat	0,00	0
24.11.2025	09h18m38s	00h07m24s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1640090372	Flat	0,00	0
24.11.2025	14h04m26s	00h01m42s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1637281100	Flat	0,00	0
24.11.2025	14h11m53s	00h01m30s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638189387	Flat	0,00	0
24.11.2025	14h14m38s	00h01m30s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638189387	Flat	0,00	0
24.11.2025	14h54m18s	00h02m42s	DDD		GUAIRA	1733305300	Flat	0,00	0
25.11.2025	14h33m49s	00h03m12s	DDD		FRANCA	1637114000	Flat	0,00	0
25.11.2025	14h40m12s	00h02m06s	DDD		FRANCA	1637114000	Flat	0,00	0
25.11.2025	14h43m58s	00h02m42s	DDD		FRANCA	1637114160	Flat	0,00	0
25.11.2025	14h53m23s	00h03m00s	DDD		FRANCA	1637114160	Flat	0,00	0
26.11.2025	07h30m52s	00h02m36s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638180430	Flat	0,00	0
26.11.2025	08h03m49s	00h15m42s	DDD		MORRO AGUDO	1638516106	Flat	0,00	0
26.11.2025	13h55m42s	00h01m30s	DDD		SAO PAULO	1151128800	Flat	0,00	0
26.11.2025	13h59m01s	00h04m42s	DDD		SAO PAULO	1151128800	Flat	0,00	0
26.11.2025	14h51m44s	00h01m54s	DDD		FRANCA	1634025000	Flat	0,00	0
26.11.2025	19h06m29s	00h02m48s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
27.11.2025	09h52m02s	00h02m24s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1635144242	Flat	0,00	0
27.11.2025	16h34m50s	00h02m54s	DDD		RIBEIRAO PRETO	1636241787	Flat	0,00	0

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
27.11.2025	17h23m05s	00h03m30s	DDD		GUAIRA	1733305300	Flat	0,00	0
27.11.2025	17h30m58s	00h07m42s	DDD		ORLANDIA	1638204466	Flat	0,00	0
29.11.2025	13h10m29s	00h01m06s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
01.12.2025	12h21m12s	00h06m18s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS

R\$ 0,00

LIGAÇÕES PARA CELULAR

11h13m42s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.11.2025	14h00m29s	00h01m24s	V1		SP COD AREA 16	16981655524	Normal	0,00	0
03.11.2025	17h19m30s	00h00m30s	V2T		SP COD AREA 17	17991889477	Flat	0,00	0
03.11.2025	20h57m07s	00h01m12s	V1		SP COD AREA 16	16997909452	Normal	0,00	0
03.11.2025	21h02m23s	00h01m42s	V1		SP COD AREA 16	16997909452	Reduzido	0,00	0
04.11.2025	16h11m30s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16997368315	Normal	0,00	0
05.11.2025	10h32m41s	00h02m30s	V2T		SP COD AREA 11	11991356756	Flat	0,00	0
05.11.2025	14h43m32s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16991230003	Normal	0,00	0
05.11.2025	18h57m29s	00h01m42s	V1		SP COD AREA 16	16996460453	Normal	0,00	0
05.11.2025	20h02m03s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16991230003	Normal	0,00	0
06.11.2025	15h03m07s	00h00m30s	V2T		SP COD AREA 17	17991230003	Flat	0,00	0
08.11.2025	15h55m54s	00h02m24s	V1		SP COD AREA 16	16996215068	Normal	0,00	0
10.11.2025	11h03m44s	00h00m30s	V2		SP COD AREA 17	17999791394	Flat	0,00	0
10.11.2025	18h05m21s	00h00m30s	V3T		PI COD AREA 86	86995199767	Flat	0,00	0
10.11.2025	19h45m14s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16992986583	Normal	0,00	0
11.11.2025	18h51m38s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16981655524	Normal	0,00	0
14.11.2025	15h00m09s	00h00m54s	V1		SP COD AREA 16	16981655524	Normal	0,00	0
14.11.2025	20h39m28s	00h00m30s	V3T		PR COD AREA 45	45999694227	Flat	0,00	0
18.11.2025	14h25m43s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16981113440	Normal	0,00	0
18.11.2025	16h54m18s	00h00m54s	V1		SP COD AREA 16	16997454046	Normal	0,00	0
18.11.2025	18h45m30s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16997368315	Normal	0,00	0
22.11.2025	09h09m54s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16997909452	Normal	0,00	0
22.11.2025	17h29m03s	00h01m24s	V1		SP COD AREA 16	16999682046	Normal	0,00	0
24.11.2025	16h17m25s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16992053904	Normal	0,00	0
24.11.2025	19h55m24s	00h00m30s	V3T		GO COD AREA 64	64992171947	Flat	0,00	0
26.11.2025	11h53m43s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16997368315	Normal	0,00	0
12.2025		04h24m00s	V1		Chamada Local Celular			0,00	0
12.2025		06h27m36s	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%
01.11.2025	00h00m00s	0,0	MERCOSUL-08009415431-00190253-053	10,95	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS POR CONTA DE TERCEIROS

R\$ 10,95

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%
03.11.2025 02.12.2025	FRANQUIA FALA MUITO MAIS PACOTE ESPECIAL		27,41	18

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS

R\$ 27,41

LIGAÇÕES LOCAIS - MINUTOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.11.2025 02.12.2025 00h44m30s	Chamadas Locais	0,00	0
	Bonus 50 Min Natureza em Conta(Debito Automatico ou Conta Via E-Mail)	-9,26	

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - MINUTOS

R\$ 0,00

LIGAÇÕES NACIONAIS

00h38m00s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
31.10.2025	11h57m24s	00h02m48s	DDD		GUAIRA	1733305300	Flat	0,00	0
31.10.2025	13h54m12s	00h01m00s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638100400	Flat	0,00	0
05.11.2025	11h56m13s	00h03m12s	DDD		FRANCA	1634025000	Flat	0,00	0
07.11.2025	10h56m37s	00h01m00s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638182481	Flat	0,00	0
07.11.2025	10h59m38s	00h01m48s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638182755	Flat	0,00	0
07.11.2025	15h01m16s	00h02m36s	DDD		TUBARAO	4836328391	Flat	0,00	0

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.11.2025	09h54m10s	00h02m00s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
12.11.2025	23h04m56s	00h05m54s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0
13.11.2025	13h09m33s	00h01m12s	DDD		LIMEIRA	1921144444	Flat	0,00	0
20.11.2025	14h05m32s	00h01m12s	DDD		ORLANDIA	1638204466	Flat	0,00	0
30.11.2025	11h35m50s	00h08m24s	DDD		BARRETOS	1733210400	Flat	0,00	0
01.12.2025	12h33m19s	00h06m54s	DDD		SAO JOAQUIM DA BARRA	1638104000	Flat	0,00	0

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS
R\$ 0,00
LIGAÇÕES PARA CELULAR
00h55m36s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
18.11.2025	18h36m20s	00h00m30s	V1		SP COD AREA 16	16997368315	Normal	0,00	0
22.11.2025	09h11m35s	00h00m36s	V1		SP COD AREA 16	16997909452	Normal	0,00	0
12.2025		00h24m18s	V1		Chamada Local Celular			0,00	0
12.2025		00h30m12s	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%
01.11.2025	00h00m00s	0,0	MERCOSUL-08009415431-00190253-054	10,95	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS POR CONTA DE TERCEIROS
R\$ 10,95
TOTAL TELEFONE: 16-3832-1932
R\$ 38,36
INTERNET : 0444141
SERVIÇOS
ALGAR

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.11.2025 02.12.2025	LOCACAO DE MODEM 300M		43,28	0
03.11.2025 02.12.2025	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		73,20	18
03.11.2025 02.12.2025	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

SERVIÇOS
ALGAR

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.11.2025 02.12.2025	ASSINATURA PLANO GIGA ILIMITADO		25,12	18
03.11.2025 02.12.2025	DADOS ILIMITADO - 2018		39,79	18
03.11.2025 02.12.2025	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

MENSAGENS IMPORTANTES

A partir de 11/01/2026, em cumprimento a Resolução Anatel 768/2024, as chamadas de telefone fixo (STFC) entre localidades do mesmo DDD serão tarifadas como ligações locais.
Não será mais necessário a inclusão do Código de Seleção da Prestadora - CSP e o DDD, conforme cronograma disponível em www.algar.com.br/comunicados.

**Pagar com código de barras (versão antiga)**G331221422559475020
22/12/2025 14:50:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.50.47
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 84690000002-3 90260004000-7

00014332370-7 52235810200-5

Data do pagamento 22/12/2025

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.



Algar

Pág: 1 de 2

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

FERDINANDO FRATIN 345 R
CENTRO
14610-000 IPUA SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
522354247

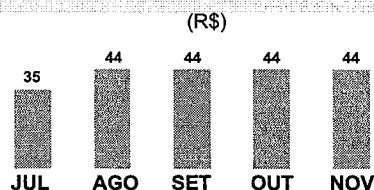
Valor total da conta
R\$ 44,99

Data de vencimento
22 / dez / 2025

FALE COM A ALGAR

www.algar.com.br
instagram: @algar.official
facebook: /algarparavoce
Ou ligue 103 12
Baixe o APP Algar no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA



EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/12/2025

CONTA SIMPLIFICADA

CELULAR

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO
99698-1222	44,99	PLANO ALGAR CONTROLE

TOTAL R\$ 44,99

TENHA PRATICIDADE NA PALMA DA SUA MÃO.
Com o app, você tem controle total da sua conta.



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
522354247		000482497670	22/12/2025	44,99

84640000000-2 44990004000-6 04824976700-4 52235424700-2



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

22365

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR

CELULAR : 99698-1222
Plano LOCAL: PLANO ALGAR CONTROLE

SERVIÇOS		ALGAR			
PERÍODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.11.2025	02.12.2025	DADOS ALGAR CONTROLE		17,72	18
03.11.2025	02.12.2025	FRANQUIA ALGAR CONTROLE		9,99	18
03.11.2025	02.12.2025	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

Olá, aqui está sua nota fiscal de dezembro de 2025

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ: 45.708.765/0001-19
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R FERDINANDO FRATIN, 345 - CENTRO
IPUA / SP - CEP: 14610-000

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL DE
FATURA DE SERVIÇO
DE COMUNICAÇÃO
ELETRÔNICA

ALGAR TELECOM S/A
CNPJ 71.208.516/0119-66 - INSC. EST. 310075186111
RUA MONSENHOR ROSA, 1989 - CENTRO
FRANCA / SP - CEP: 14400-670

Nº DO CLIENTE: 000482497670 | EMISSÃO: 03/12/2025 | FATURA: 522354247



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:

000201C02122696004br.gov.bcb.pix2574api.developer.btgpactual.com/pv2/cobv/55b7206b7c046f2a802e2945112605052040000530398658026R59PA Algar Telecom S/A6010Uberla
ndia61083840066862706503***B0350014br.gov.bcb.pix2573api.developer.btgpactual.com/pv2/tec/c2ea3e7f99624577964c1681275545306334A956



VENCIMENTO
22/12/2025

MENSAGENS IMPORTANTES

CONFIRA OS SERVIÇOS PRESTADOS NO PERÍODO DE 03/11/2025 A 02/12/2025:

DESCRIÇÃO SERVIÇOS DESTA NOTA FISCAL	QUANT.	UNID.	PREÇO UNIT.	PIS/COFINS	BC ICMS	ALIQ.	VLR ICMS
SERVICOS DE TELEFONIA	1	UN	9,99	0,36	9,99	18	1,80
SERVICOS DE DADOS	1	UN	17,72	0,65	17,72	18	3,19
SERVICOS DIGITAIS - APP LEITURA	1	UN	17,28	0,00	0,00	0	0,00
TOTAL DOS SERVIÇOS DESTA NOTA FISCAL: R\$ 44,99							

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\$ 0,00
VALOR COFINS: R\$ 0,83



NOTA FISCAL - SERVIÇOS TELECOMUNICAÇÕES, Nº 264567 - SÉRIE 0
DATA DE EMISSÃO: 03/12/2025 - CFOP: 5303
Consulte pela chave de acesso em: <https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFCOM/Consulta>
Chave de acesso: 3525 1271 2085 1601 1966 6200 0000 2645 6710 3120 0312
Protocolo de autorização: 33525000811020 - 03/12/2025 às 08:36:58

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 9889-2022

TELEFONE
0800 940 2995

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sua fatura 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 dia e correção 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 rescindido e seus dados 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 dezembro de 2005 art. 11, é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote 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 pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

CENTRAL DE ATENDIMENTO DA ANATEL: 1331. ATENDIMENTO A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA: 1332. AO LIGAR, INFORME O Nº DA RECLAMAÇÃO REGISTRADA NA OPERADORA

NOME DA EMPRESA

ALGAR TELECOM S/A

VENCIMENTO

22/12/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 44,99

Nº DA FATURA: 522354247

BANCO/AGÊNCIA:

IDENTIFICAÇÃO: 000482497670



84640000000 2 44990004000 6 04824976700 4 52235424700 2



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331221422559475022
22/12/2025 14:52:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.52.25
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 84640000000-2 44990004000-6

04824976700-4 52235424700-2

Data do pagamento 22/12/2025

Valor em Dinheiro 44,99

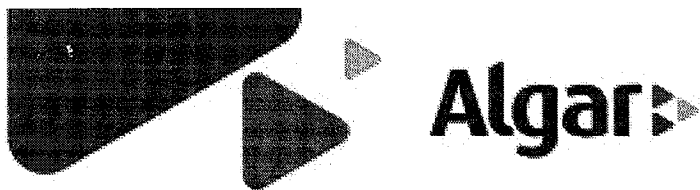
Valor em Cheque 0,00

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.

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

FERDINANDO FRATIN 335 R

CENTRO

14610-000 IPUA SP

PAGUE COM PIX

Nº da fatura

522345181

Valor total da conta

R\$ 170,96

Data de vencimento

22 / dez / 2025**FALE COM A ALGAR**www.algar.com.br

instagram: @algar.official

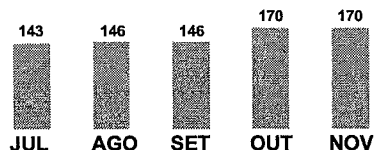
facebook: /algarparavoce

Ou ligue 103 12

Baixe o APP Algar no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)

**EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/12/2025****CONTA SIMPLIFICADA****PACOTE CONTRATADO: SVA ILIMITADO BRASIL + ILIMITADO BRASIL + BL 600MB****SEU NÚMERO**

1638321427

09552632

PRODUTO

Pacote Fixo

Pacote Banda Larga

VALOR (R\$)

21,06

103,06

TOTAL R\$ 124,12**SERVIÇOS E OUTROS ADICIONAIS****SEU NÚMERO**

09552632

SERVIÇOS

Internet

VALOR (R\$)

46,84

TOTAL R\$ 46,84**TENHA PRATICIDADE NA PALMA DA SUA MÃO.**

Com o app, você tem controle total da sua conta.

**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
522345181		000503768910	22/12/2025	170,96

84610000001-3 70960004000-6 05037689100-3 52234518100-5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

22345

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

SERVIÇOS			ALGAR		
PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.11.2025	02.12.2025	ILIMITADO BRASIL		12,89	18
03.11.2025	02.12.2025	SVA FIXA		8,17	0
03.11.2025	02.12.2025	QUEM CHAMA		0,00	0
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS				R\$ 21,06	

TOTAL TELEFONE: 16-3832-1427

R\$ 21,06

INTERNET : 09552632

SERVIÇOS			ALGAR		
PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.11.2025	02.12.2025	ASSINATURA BANDA LARGA 600 MBPS		93,70	18
03.11.2025	02.12.2025	COBRANCA MODEM DE TERCEIROS		24,90	0
03.11.2025	02.12.2025	EXA SEGURANCA PREMIUM		21,94	0
03.11.2025	02.12.2025	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 benefício 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! A partir de 11/01/2026, em cumprimento a Resolução Anatel 768/2024, as chamadas de telefone fixo (STFC) entre localidades do mesmo DDD serão tarifadas como ligações locais. Não será mais necessário a inclusão do Código de Seleção da Prestadora - CSP e o DDD, conforme cronograma disponível em www.algar.com.br/comunicados.



SEMPRE JUNTO

Olá, aqui está sua nota
fiscal de **dezembro de 2025**

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE

MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO

IPUA / SP - CEP: 14610-000

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL DE
FATURA DE SERVIÇO
DE COMUNICAÇÃO
ELETRÔNICA

ALGAR TELECOM S/A
CNPJ 71.208.516/0119-66 - INSC. EST. 310075186111
RUA MONSENHOR ROSA, 1989 - CENTRO
FRANCA / SP - CEP: 14400-670

Nº DO CLIENTE: 000503768910 | EMISSÃO: 03/12/2025 | FATURA: 522345181



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:

00020101021225950014br.gov.br:bank2574api.developer.bfgpactual.com/pc/p/v2/cobv/67d5a8
e005bba7ae9075bace800146d5204000063039865802BR5917Algar Telecom S/A6010Uberia
ndia61083840066862070503-03950014br.gov.br:bank2573api.developer.bfgpactual.com/pc/
p/v2/rec/d2a7fd4c2824acbd20a15d0c08596263042FE5



VENCIMENTO
22/12/2025

MENSAGENS IMPORTANTES

► CONFIRA OS SERVIÇOS PRESTADOS NO PERÍODO DE 03/11/2025 A 02/12/2025:

DESCRIÇÃO SERVIÇOS DESTA NOTA FISCAL	QUANT.	UNID.	PREÇO UNIT.	PIS/COFINS	BC ICMS	ALIQ.	VLR ICMS
SERVIÇOS DE TELEFONIA	1	UN	12,89	0,47	12,89	18	2,32
SERVIÇOS DE DADOS	1	UN	93,70	3,42	93,70	18	16,87
SERVIÇOS TIC	1	UN	21,94	0,80	0,00	0	0,00
SERVIÇOS DIGITAIS - APP LEITURA	1	UN	9,36	0,00	0,00	0	0,00
SVA	1	UN	8,17	0,76	0,00	0	0,00
COBRANCA MODEM-TERCEIROS	1	UN	24,90	0,00	0,00	0	0,00

TOTAL DOS SERVIÇOS DESTA NOTA FISCAL: R\$ 170,96

VALOR TOTAL DA NF: **R\$ 170,96**



BC DO ICMS: R\$ 106,59
VALOR ISENTO: R\$ 0,00

VALOR ICMS: R\$ 19,19
VALOR PIS: R\$ 0,97

VALOR OUTROS: R\$ 0,00
VALOR COFINS: R\$ 4,48



NOTA FISCAL - SERVIÇOS TELECOMUNICAÇÕES. Nº 263026 - SÉRIE 0
DATA DE EMISSÃO: 03/12/2025 - CFOP: 5303
Consulte pela chave de acesso em: <https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFCOM/Consulta>
Chave de acesso: 352512712085160119666200002630261016333710
Protocolo de autorização: 3352500081408269 - 03/12/2025 às 08:31:16

RESERVADO AO FISCO

RETENÇÕES FISCAIS

CENTRAL DE
ATENDIMENTO

PESSOA FÍSICA

WHATSAPP
(34) 9 9889-0123

SAC (24/7)
103-12

OUIVODORIA (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 9889-2922

TELEFONE
0800 940 2999

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sua fatura 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 dia e correção 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 rescindido e seus dados 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 dezembro de 2005 art. 11, é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote 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 pelo correio é loja e cobrado o valor de R\$ 3,55.

CENTRAL DE ATENDIMENTO DA ANATEL: 1331. ATENDIMENTO A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA: 1332. AO LIGAR, INFORME O Nº DA RECLAMAÇÃO REGISTRADA NA OPERADORA

NOME DA EMPRESA

ALGAR TELECOM S/A

VENCIMENTO

22/12/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 170,96

Nº DA FATURA: 522345181

BANCO/AGÊNCIA:

IDENTIFICAÇÃO: 000503768910

846100000013 70960004000 6 05037689100 3 52234518100 5



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Pagar com código de barras (versão antiga)**G331221422559475024
22/12/2025 14:54:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.54.28
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 84610000001-3 70960004000-6
05037689100-3 52234518100-5

Data do pagamento 22/12/2025

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.

**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

1.992.589
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1108 1895 8700 0130 5500 1001 9925 8919 0583 2553

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253651585318 26/11/2025 14:52:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135.235.539.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (027246)

CNPJ/CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

26/11/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN nº 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA

27 NOV 2025

MUNICÍPIO

IPUA

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3832-1222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 24/12/2025 856,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS

685,35

VLR ICMS

123,36

B. CÁLC ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

856,35

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VLR IPI

0,00

VLR APROX TRIB

337,56

TOTAL DA NOTA

856,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA RISSO LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ/CPF

52.661.634/0002-70

ENDEREÇO

R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

111.091.280.118

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

66,500

PESO LÍQUIDO

66,500

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	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
052497	GUARDANAPO 20X20 DADU CREPADO C/100 UN Cód. Barras: 7897686302275	48025499	000	5102	PT	50	2,01	100,50	100,50	18,09	18	32,73
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
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

Recebi e conferi os Mater ai
02 / 12 / 25
Angeline
Ass. Respo:ável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P.LÍQUIDO: 66,500 P.BRUTO: 66,500 CUBAGEM: 0,22020 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: 583255

VENDEDOR: 0193

ORC.130331

COD. CLIENTE: 27246

ICMS C/ SUBST.TRIBUTARÍA 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\$: 183,42 Federal, 154,14 Estadual e 0,00 Municipal.

Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

Cotação 1167



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - CNPJ: 08.189.587/0001-30		Agência / Código Beneficiário 3222-0/21815-4		Motivo da não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I		Nosso Número 13325431000180335		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado	
Vencimento 24/12/2025		Número do Documento 001992589		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Espécie R\$		Valor do Documento 856,35		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura	
Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR				Data do Processamento 01/12/2025	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR					Vencimento 24/12/2025	
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 26/11/2025	Número do Documento 001992589	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/12/2025	Nosso Número 13325431000180335	
Uso do Banco	Carteira 17/19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 856,35	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRA DADOS DO BENEFICIÁRIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,29 por dia de atraso para pagamento a partir de 25/12/2025. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 25/12/2025.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000					CPF / CNPJ 45.708.765/0001-19	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 01332.543105 00180.335176 1 13050000085635

Local de Pagamento CONFERIR OS DADOS ANTES DE PAGAR					Vencimento 24/12/2025	
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 26/11/2025	Número do Documento 001992589	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/12/2025	Nosso Número 13325431000180335	
Uso do Banco	Carteira 17/19	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 856,35	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) CONFIRA DADOS DO BENEFICIÁRIO ANTES DE PAGAR! DÚVIDA? LIGUE 11 2423-6292 E WHATSAPP 11 9.4552-2710 Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,29 por dia de atraso para pagamento a partir de 25/12/2025. Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 25/12/2025.					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções / Abatimento	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000					CPF / CNPJ 45.708.765/0001-19	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



22365

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 26 / 11 / 2025

Responsável pela cotação: Francilene A. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]

22/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:55:52
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090133254310500180335176113050000085635

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 122.204
NOSSO NUMERO 13325431000180335
CONVENIO 01332543
DATA DE VENCIMENTO 24/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 856,35
VALOR COBRADO 856,35

NR.AUTENTICACAO 8.835.C02.D63.F37.B3F

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

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

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

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

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



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

Nº: 000004896
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3525 1100 8749 2900 0573 5500 1000 0048 9614 6648 0720

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131837784113

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0005-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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

DATA EMISSÃO
26/11/2025

ENDEREÇO
R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14610-000

DATA DA ENTR/SÁIDA
26/11/2025

MUNICÍPIO
IPUA

FONE / FAX
1638321222

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:23:56

FATURA / DUPLICATA
001 24/12/2025 754,00

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

754,00 135,72 0,00 0,00 754,00

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 0,00 754,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

C.N.P.J / C.P.F.
12270745000400

ENDEREÇO
DOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

7 VOLUME(S) 714035 63,913 Kg 63,913 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 ALIQUOTAS % IPI

00297100 ALCOOL ETILICO 70% 1000ML - 5 5102 60 5,600000 0,00% 336,00 336,00 0,00 60,48 0,00 18,00 0,00

3808.94.29 251100008/FAB.01/12/25/VAL.30/1/27 0 000 LT 12,000000 0,00% 120,00 120,00 0,00 21,60 0,00 18,00 0,00

00365500 BUCILINA 25MG COMP (N) - 0 5102 10 2,000000 0,00% 20,00 20,00 0,00 4,00 0,00 18,00 0,00

3004.90.99 B25A1260/FAB.01/01/25/VAL.30/01/27 C/ 30 CP 300 500 CV 120,00 0,00% 120,00 120,00 0,00 18,00 0,00 18,00 0,00

00526600 MASCARA TRIPLA ELASTICO C/CLIPS C/50 AZI - 0 5102 20 5,150000 0,00% 103,00 103,00 0,00 18,54 0,00 18,00 0,00

8307.90.10 114.478(2P)/FAB.08/08/24/VAL.08/08/30 20 200 PC 103,00 0,00% 103,00 103,00 0,00 18,54 0,00 18,00 0,00

00976900 PAPEL 20CM X 100MT GRAU CIRURGICO - 0 5102 3 65,000000 0,00% 195,00 195,00 0,00 35,10 0,00 18,00 0,00

4804.39.90 2052/FAB.01/08/25/VAL.01/08/30 3 000 RL 195,00 0,00% 195,00 195,00 0,00 35,10 0,00 18,00 0,00

Detecção 907

Recebi e conferi os Materiais

27/11/25

Ass. Respo.ável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO CONVENIÊN. SUS 01/2025

Pedi do: 714035

Rot a: 8

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

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGILIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3226/11545	N. DO DOCUMENTO 4896/01
PAGADOR 14062-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE I		NOSSO NÚMERO 109/00003912	VENCIMENTO 24/12/2025
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO		ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 754,00

LOCAL DE PAGAMENTO

ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.

DATA DE PROCESSAMENTO

26/11/2025



Banco Itaú S.A.

341-7

RECIBO DO PAGADOR

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 26/11/2025	NO. DO DOCUMENTO 4896/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 26/11/2025	
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO

Após 24/12/2025, 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



Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	24/12/2025
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	3226/11545-3
CART. / NOSSO NÚMERO	109/00003912-9
1 (=) VALOR DO DOCUMENTO	754,00
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

14610000 IPUA

CENTRO

SACADOR/AVALISTA

SP

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 00391.293222 61154.530002 1 13050000075400

LOCAL DE PAGAMENTO ATE O VENCIMENTO PREFERENCIALMENTE NO ITAU, APÓS SOMENTE NO ITAU.						VENCIMENTO 24/12/2025
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						AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 3226/11545-3
DATA DO DOCUMENTO 26/11/2025	Nº DO DOCUMENTO 4896/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 26/11/2025		CART. / NOSSO NÚMERO 109/00003912-9
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 109	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	1 (=) VALOR DO DOCUMENTO 754,00
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO						2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
Após 24/12/2025, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
Protestar 7 dias após o Vencimento.						4 (+) MORA / MULTA / JUROS
Parcela: 1/01						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

14610000 IPUA

CENTRO

SACADOR/AVALISTA

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



22365

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 26 / 11 / 2025	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
----------------------	------------	------------	------------

Responsavel pela cotação:	Isac Oliveira	Med Center	Summed	Dimaster	Dimobias
---------------------------	---------------	------------	--------	----------	----------

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331221422559475026
22/12/2025 14:57:1922/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:57:20
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080039129322261154530002113050000075400

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	122.205
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	754,00
VALOR COBRADO	754,00

NR.AUTENTICACAO 1.6D1.F5E.795.969.7A7

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2780

Código de Verificação de Autenticidade

8029PKZIY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/12/2025 às 15:53:48

Chave de Acesso

2353720BMHHETJ79WS9MZRD3NHRK6B3

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
				16/12/2025
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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A EXAMES DE ECOCARDIOGRAMA REALIZADO NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025.	6.000,00	R\$ 6.000,00
TERMO DE CONVÊNIO 01/2025.				

contra: 106-2023-0

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, 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\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 39,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 90,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.631,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$807,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$161,40

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 2780 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8029PKZIY.

Data

CPF/RG

Assinatura

22365



TED

G331221422559475029
22/12/2025 15:00:27

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 122.206
Valor 5.631,00
Data transferência 22/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F994C6C9426D1569

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 Supercomm S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 267449 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 Supercomm S.A. Avenida Setecentos, S/N, Módulo 12, Galpão G1, Terminal Intermodal da Serra 29.161-414 - Serra - ES Fone (21) 4003-1625 www.supercomm.tec.br - nfe@supercomm.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1 1-Saída 1	Controle do Fisco 
	Nº 267449 SÉRIE: 1 Página: 1 de 1	Chave de acesso 3225 1239 8936 8000 0236 5500 1000 2674 4915 0516 1943
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação VENDA MERC ADQUIRIDA DE TERCEIROS - NAO CONTRIBUINTE	Protocolo de autorização de uso 232250186881190 19/12/2025 08:53:10
Inscrição Estadual 083061835	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 39.893.680/0002-36

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - 45.708.765		45.708.765/0001-19		19/12/2025
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO		Bairro Centro	CEP 14.610-029	Data saída 19/12/2025
Município Ipuã		UF SP	Fone/Fax (16) 99790-9452	Hora saída 08:53:09

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	16/01/2026	314,95						

Base de cálculo do ICMS 314,95	Valor do ICMS 37,79	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 340,00
Valor do frete 8,23	Valor do seguro 0,00	Desconto 33,28	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 314,95

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 73.939.449/0001-93
Nome TEX COURIER S.A						
Endereço AVENIDA PIRACEMA, nº 155, GALPAO1, SITIO TAMBORE				Município BARUERI	UF SP	Inscrição Estadual 206214714111
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 2,080	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	Desconto	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
TN-116	Cartucho de Toner Brother Original TN-116	84439932	600	6.108	Un	4,00	85,00	340,00	33,28	314,95	37,79	0,00	12,0000	0,00

Cálculo do ISSQN		Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
Inscrição Municipal 22798		0,00	0,00	0,00

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 65,29 (20,73%) Federais R\$ 54,58 (17,33%) Estaduais R\$ 10,71 (3,40%) . Fonte IBPT. Endereço de entrega: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã - 45.708.765/0001-19 ., RUA FERDINANDO FRATIN, N 335, CENTRO, Bairro Centro, Ipuã - SP, 14.610-029 "CONVÊNIO 01/2025"	

19/12/2025 16:09:41



Empresa
Supercomm

Recibo do Pagador

Beneficiário/Processadora PAGBRASIL PAGAMENTOS ELETRONICOS LTDA			Agência/Código Beneficiário 2276/22420-0	Vencimento 22/12/2025
Pagador Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuá - 45.708.765/0001-19 .			Nro. do Documento 50197740	Nosso Número 50197740
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 314,95	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo: Pedido de Compra Nro. e9f7f1e3a2074a62 Para dúvidas sobre este pedido, por favor envie e-mail para atendimento@supercommerce.com.br				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



237-2

23792.27602 90005.019774 40002.242002 1 13040000031495

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco					Vencimento 22/12/2025
Beneficiário/Processadora PAGBRASIL PAGAMENTOS ELETRONICOS LTDA - CNPJ 14.630.124/0001-65					Agência/Código Beneficiário 2276/22420-0
Data Documento 17/12/2025	Nro. do Documento 50197740	Espécie Doc. 04	Aceite N	Data Processam. 17/12/2025	Nosso Número 50197740
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 314,95
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuá - 45.708.765/0001-19 . CNPJ 45708765000119 RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO - CEP 14610029 IPUÁ/SP					
Pagador/Avalista					



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Impressora Jato
#1 em impressoras

Cotação de preços

Cotado por: FELIPE SANTOS

#	Produto	Preço Un.	Qtd.	Subtotal
1	Cartucho de Toner Brother Original TN-116	R\$ 85,00	4	R\$ 340,00

Subtotal: R\$ 329.80

7% no PIX ou Boleto: R\$ 306.71

10x no cartão: R\$ 32.98

Opções de Frete:

Total Express (9 dias úteis): R\$ 8,23

Correios Sedex (4 dias úteis): R\$ 55,59

Jadlog Package (10 dias úteis): R\$ 58,35

JAMEF (5 dias úteis): R\$ 62,37

Data da cotação: 16/12/2025, 10:01:45

Oferta válida por tempo limitado ou até acabar o nosso estoque.

Os valores e disponibilidade de produtos, bem como tempo de entrega e valor do frete, podem sofrer alteração a qualquer momento.

Supercommerce Ltda CNPJ: 39.893.680/0001-55 - IE: 85.603.07-8

<https://www.impressora.com.br/cotacao-online/index/> 1/2

Endereço: Av. Alm. Barroso, 52, 22o Andar - Centro - Rio De Janeiro - RJ

Tel: 40031625 - e-mail: Atendimento@impressora.com.br

5% de Cashback

Início > Seu Carrinho de Compras

Pesquisar

Corra antes que acabe!
Complete o pedido agora! E garanta esta promoção. 09:26

PRODUTO	QUANTIDADE	TOTAL
---------	------------	-------

	Cartucho de Toner Brother Original TN-116 R\$ 82,45 R\$ 85,00 Discount Adicione mais 2 para ganhar 5% de desconto !	- 4 + R\$ 329,80 R\$ 340,00
--	--	---

Subtotal	R\$ 340,00
Discount	-R\$ 10,20

Envio 14610-029, [Alterar?](#)

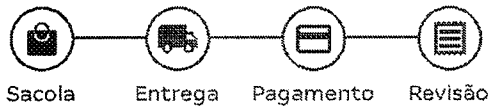
Taxas disponíveis:	
Total Express (8 dias úteis)	R\$ 8,23
Correios Sedex (4 dias úteis)	R\$ 55,59
Jadlog Package (10 dias úteis)	R\$ 58,35
JAMEF (5 dias úteis)	R\$ 62,37

TOTAL ESTIMADO	R\$ 338,03
-----------------------	-------------------

Cashback

Finalizar A Compra

magalu



Produtos Tec Print Rp



Cartucho Toner Brother TN116BR 1K Original

4 v

Excluir

R\$ 398,32 no Pix
ou R\$ 432,96 no cartão

Frete

Grátis

Você ganhou **frete grátis!** Aproveite para comprar mais itens de Tec Print Rp

Escolher mais produtos participantes >

Frete para o CEP



14610-029

alterar

Rua Ferdinando Fratin - Ipuá - SP

Comprar mais produtos

Ofertas inspiradas na sua navegação



Produtos (4):

Frete:

R\$ 432,96

Grátis

Tem um código de cupom?

Inserir

Total:

R\$ 398,32 no Pix

ou R\$ 432,96 no cartão

em 3x de R\$ 144,32 sem juros
ou 21x de R\$ 27,79 no Cartão Magalu

magalu

Continuar

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:03:25

315603156 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792276029000501977440002242002113040000031495

BENEFICIARIO:

PAGBRASIL INSTITUICAO DE PAGAM

NOME FANTASIA:

PAGBRASIL INSTITUICAO DE PAGAMENTO

CNPJ: 14.630.124/0001-65

BENEFICIARIO FINAL:

PAGBRASIL INSTITUICAO DE PAGAMENTO

CNPJ: 14.630.124/0001-65

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 121.803

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 314,95

VALOR COBRADO 314,95

=====

NR.AUTENTICACAO 8.1F4.A8F.82C.EFC.78D

=====

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.

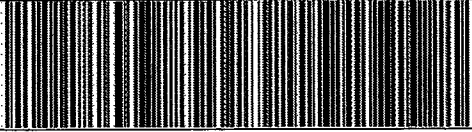
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

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 CREATIVE COPIAS LTDA - FILIAL ES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.222.890 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CREATIVE COPIAS LTDA - FILIAL ES RUA PIRAJU, 21 - LOTE 21B SALA 01 JACUHY - SERRA/ES CEP 29161-242	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.222.890 Série 1 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3225 1203 7697 5300 0316 5500 1000 2228 9019 5853 1891 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232250187014846 19/12/2025 11:42:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083641998	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.769.753/0003-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Irmandade de Misericórdia da Santa Casa de Ipua		45.708.765/0001-19		19/12/2025 11:42
ENDEREÇO Rua Ferdinando Fratin, 335	BARRIO/DISTRITO centro	CEP 14610-029	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO IPUA	FONE/FAX (16) 99630-1830	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NÚMERO NF00222890		164,58		0,00	164,58
NÚMERO 001	DATA VENCIMENTO 20/12/2025	VALOR 164,58			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 164,58	VALOR DO ICMS 19,75	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 137,34	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR DO FRETE 36,85	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 9,61	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 164,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.296.295/0011-31
NOME/RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A ES		MUNICÍPIO VITORIA		UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 82593132	
ENDEREÇO AVE FERNANDO FERRARI, S/N AEROPORTO DE VITOR						
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,940	PESO LÍQUIDO 2,940	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2303	Toner Compatível com Brother TN3382 DCP-8112DN HL-5452DN DCP-8152DN MFC-8512DN Premium 8k GTIN: 7898119107276	84439933	000	6108	UN	3,0000	45,78	9,61	137,34	164,58	19,75		12,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NRO PEDIDO: CE1556807; CONVENIO 01/2025 / DESTINATARIO: Rua Ferdinando Fratin, 335 - centro - IPUA - SP - CEP: 14610029 - BR	



237-2

23790.95306 95352.000004 10003.540209 1 13000000016458

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 19/12/2025
Beneficiário CREATIVE COPIAS CPF/CNPJ: 003.769.753/0001-54 AV DOS INGAS, 2314 - - SETOR COMERCIAL 78550-092 - SINOP - MT					Agência/Código Beneficiário 0953/35402-3
Data do Doc. 18/12/2025	Nº do documento CE1556807	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 18/12/2025	Nosso número 09/53/520000010-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 164,58
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO 14610-029 - IPUA - SP					
Beneficiário final: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2

23790.95306 95352.000004 10003.540209 1 13000000016458

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 19/12/2025
Beneficiário CREATIVE COPIAS CPF/CNPJ: 003.769.753/0001-54 AV DOS INGAS - 2314 - - SETOR COMERCIAL 78550-092 - SINOP - MT					Agência/Código Beneficiário 0953/35402-3
Data do Doc. 18/12/2025	Nº do documento CE1556807	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 18/12/2025	Nosso número 09/53/520000010-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 164,58
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** Juros por dia de atraso.....0,16 NÃO DISPENSAR JUROS APÓS O VENCIMENTO. JUROS DE 3% APÓS O VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO 14610-029 - IPUA - SP					Ficha de Compensação
Beneficiário final: Não informado					

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.		



ORÇAMENTO

CREATIVE COPIAS LTDA

UNIDADE DE NEGÓCIO CREATIVE CÓPIAS LTDA - FILIAL ES	CNPJ 03.769.753/0003-16	Telefone	E-mail vendas@creativecopias.com.br
ENDEREÇO RUA PIRAJU, 21 LOTE 21B SALA 01 - JACUHY - SERRA - ES			

NÚMERO CE1556807	SEQ 0	CÓDIGO 1556807	DATA DO MOVIMENTO 17/12/2025 14:28	STATUS ORÇAMENTO
---------------------	----------	-------------------	---------------------------------------	---------------------

CLIENTE / FORNECEDOR

NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade de Misericórdia da Santa Casa de Ipuã	CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19	GRUPO		
ENDEREÇO Rua Ferdinando Fratin, 335	BAIRRO / DISTRITO centro	CEP 14610000		
MUNICÍPIO IPUA	FONE / FAX (16) 99630-1830	UF SP	INSC. ESTADUAL ISENTO	NRO. DO PEDIDO
PONTO DE REFERÊNCIA	E-MAIL master@santacasaipua.com.br			
ENDEREÇO DE ENTREGA Rua Ferdinando Fratin, 335 - centro - IPUA - SP - CEP: 14610000 - BR				
TRANSPORTADORA AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A ES / ECONÔMICO				

COMERCIALIZAÇÃO

TIPO VENDA	REPRESENTANTE ANTONIO SANTOS DE SOUZA	CÓDIGO 45											
FORMA DE PAGAMENTO PIX Banco do Brasil	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 17/12/2025	UNIDADE MONETÁRIA REAL											
CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	IPI	ICMS SUB	ICMS	UNID.	PREÇO BRU.	DESC. UNIT.	PREÇO LÍQ.	QTDE.	VALOR TOTAL			
2303	Toner Compatível com Brother TN3382 DCP-8112DN HL-5452DN DC P-8152DN MFC-8512DN Premium 8k	0%	0,00	12%	UN	45,78	3,20	42,58	3,00	127,73			
TOTAL									3,00	127,73			
TAXA DE CONVERSÃO	1,00	VALOR EM REAIS	127,73	FRETE	36,85	IPI	0,00	ICMS SUB	0,00	ENCARGOS	0,00	VALOR TOTAL	164,58

OBSERVAÇÃO

Frete (Econocargo - AZUL - 12 dias úteis:) R\$ 36,85
A validade deste orçamento tem duração de 01 (Um) dia útil. Qualquer valor promocional contido neste documento, somente será validado se estiver em vigência na nossa loja virtual. Valores válidos para consumidor final.



DADOS DE CONTATO

E-mail

☐ Receber ofertas e novidades por e-mail

ENTREGA

CEP

Não sei meu CEP

CONTINUAR

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 |

R\$224,70

Subtotal

R\$224,70

Total

R\$224,70

Adicionar cupom de desconto



DIGITE O QUE VOCÊ PROCURA



(https://www.printtoner.com.br/cartuchos-de-cilindro)

(https://www.printtoner.com.br/cartuchos-de-toner)

(https://www.printtoner.com.br/cartuchos-de-tinta)

(https://www.printtoner.com.br/pecas)

(https://www.printtoner.com.br/tintas)

Carrinho Clique em finalizar compra para efetuar o seu pedido.

Produto	Quantidade	Preço
 (https://www.printtoner.com.br/toner-brother-tn750-dcp-8110dn-dcp-8150dn-hl-5450dw-hl-5470dw-mfc-8510dn-8k) Toner Compatível Com Brother TN3382 / TN750 8k (https://www.printtoner.com.br/toner-brother-tn750-dcp-8110dn-dcp-8150dn-hl-5450dw-hl-5470dw-mfc-8510dn-8k) SKU: P8BCF6LVN Estoque: Disponível	- (https://www.printtoner.com.br/carrinho/produto/26156094/atualizar/2/3) 3 (https://www.printtoner.com.br/carrinho/produto/26156094/atualizar/4/3)	RS 285,00- RS 224,70 (https://www.printtoner.com.br/toner-brother-tn750-dcp-8110dn-dcp-8150dn-hl-5450dw-hl-5470dw-mfc-8510dn-8k)
Calcule o frete: 14610-029  Calcular  Não sei meu CEP (https://www.printtoner.com.br/nao_sei_o_cep/)	Prezado cliente, em função dos efeitos do ciclone extratropical que atingiu a cidade de São Paulo nos últimos dias, sua encomenda poderá sofrer atraso na entrega. - Para as localidades com CEP único, com terminação '000', ou seja, que não possuem CEPs por logradouro, considera-se entrega domiciliar aquela prevista nos termos da Portaria nº 2.729/2021 do Ministério das Comunicações.	☒ 8 dias úteis RS 19,92 Correios PAC ☐ 4 dias úteis RS 22,04 Correios SEDEX ☐ 8 dias úteis RS 48,88 PAC ☐ 3 dias úteis RS 50,58 SEDEX

Continuar comprando (https://www.printtoner.com.br/)

✓ Finalizar compra

PRINT TONER SUPRIMENTOS PARA IMPRESSAD LTDA - CNPJ: 55.259.132/0001-24 © TODOS OS DIREITOS RESERVADOS. 2025

Utilizamos cookies para que você tenha a melhor experiência em nosso site. Para saber mais acesse nossa página de Política de Privacidade (https://www.printtoner.com.br/pagina/politica-de-venda.html)
Com mais RS 775,30 o frete é por nossa conta. Aproveite!

Entendi

Fale Conosco pelo WhatsApp (https://api.whatsapp.com/send?phone=5511965880922)



(https://wa.me/5511965880922)
text=A Print Toner Carti
agradece seu contato. C
podemos ajudar?)



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331181449683595013
18/12/2025 15:04:5018/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:04:50
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790953069535200000410003540209113000000016458

BENEFICIARIO:

CREATIVE COPIAS

NOME FANTASIA:

CREATIVE COPIAS

CNPJ: 03.769.753/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

CREATIVE COPIAS

CNPJ: 03.769.753/0001-54

PAGADOR:

IRMANDADE DE MISERICORDIA DA SANTA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 121.804

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 164,58

VALOR COBRADO 164,58

=====

NR.AUTENTICACAO 2.53E.EDB.236.D35.42B

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

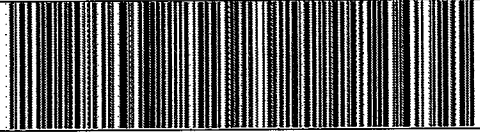
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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 CREATIVE COPIAS LTDA - FILIAL ES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.222.919 Série 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
CREATIVE COPIAS LTDA - FILIAL ES RUA PIRAJU, 21 - LOTE 21B SALA 01 JACUHY - SERRA/ES CEP 29161-242		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.222.919 Série 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3225 1203 7697 5300 0316 5500 1000 2229 1919 3252 9261 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232250187085648 19/12/2025 13:43:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083641998	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.769.753/0003-16
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Irmandade de Misericórdia da Santa Casa de Ipuá		CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19	DATA DE EMISSÃO 19/12/2025 13:43
ENDEREÇO Rua Ferdinando Fratin, 335		BAIRRO/DISTRITO centro	CEP 14610-029
MUNICÍPIO IPUA	FONE/FAX (16) 99630-1830	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA/SAÍDA			
FATURA/DUPPLICATA			
NÚMERO NF00222919	VALOR ORIGINAL 83,37	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 83,37
NÚMERO 001	DATA VENCIMENTO 20/12/2025	VALOR 83,37	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 83,37	VALOR DO ICMS 10,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 36,78	VALOR DO SEGURO 0,00	DISCONTO 3,51	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 50,10		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 83,37	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME/RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A ES		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 09.296.295/0011-31
ENDEREÇO AVE FERNANDO FERRARI, S/N AEROPORTO DE VITORIA		MUNICÍPIO VITORIA	UF ES INSCRIÇÃO ESTADUAL 82593132
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO PESO BRUTO 1,012 PESO LÍQUIDO 1,012
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO			
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST CSOSN
5173	Toner Compatível com Brother TN3472 TN3472BR DCP-L5652DN DCP-L5502DN MFC-L6702DW Premium 12k GTIN: 7898119107368	84439933	000
CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO
6108	UN	1,0000	50,10
V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS
3,51	50,10	83,37	10,00
V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
	12,00		
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NRO PEDIDO: CE1556803; CONVENIO 01/2025 / DESTINATARIO: Rua Ferdinando Fratin, 335 - centro - IPUA - SP - CEP: 14610029 - BR		RESERVADO AO FISCO	



237-2

23790.95306 95352.000004 02003.540206 1 13000000008337

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 19/12/2025
Beneficiário CREATIVE COMAS CPF/CNPJ: 003.769.753/0001-54 AV DOS INGAS, 2314 - - SETOR COMERCIAL 78550-092 - SINOP - MT					Agência/Código Beneficiário 0953/35402-3
Data do Doc. 18/12/2025	Nº do documento CE1556803	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 18/12/2025	Nosso número 09/53/520000002-5
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 83,37
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO 14610-029 - IPUA - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2

23790.95306 95352.000004 02003.540206 1 13000000008337

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 19/12/2025
Beneficiário CREATIVE COMAS CPF/CNPJ: 003.769.753/0001-54 AV DOS INGAS - 2314 - - SETOR COMERCIAL 78550-092 - SINOP - MT					Agência/Código Beneficiário 0953/35402-3
Data do Doc. 18/12/2025	Nº do documento CE1556803	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 18/12/2025	Nosso número 09/53/520000002-5
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 83,37
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,08 NÃO DISPENSAR JUROS APÓS O VENCIMENTO. JUROS DE 3% APÓS O VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO 14610-029 - 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 ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



ORÇAMENTO

CREATIVE COPIAS LTDA

UNIDADE DE NEGÓCIO CREATIVE CÓPIAS LTDA - FILIAL ES		CNPJ 03.769.753/0003-16	Telefone		E-mail vendas@creativecopias.com.br								
ENDEREÇO RUA PIRAJU, 21 LOTE 21B SALA 01 - JACUHY - SERRA - ES													
NÚMERO CE1556803	SEQ 0	CÓDIGO 1556803	DATA DO MOVIMENTC 17/12/2025 14:20		STATUS ORÇAMENTO								
CLIENTE / FORNECEDOR													
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade de Misericórdia da Santa Casa de Ipuã			CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19		GRUPO								
ENDEREÇO Rua Ferdinando Fratin, 335				BAIRRO / DISTRITO centro		CEP 14610000							
MUNICÍPIO IPUA			FONE / FAX (16) 99630-1830	UF SP	INSC. ESTADUAL ISENTO	NRO. DO PEDIDO							
PONTO DE REFERÊNCIA			E-MAIL master@santacasaipua.com.br										
ENDEREÇO DE ENTREGA Rua Ferdinando Fratin, 335 - centro - IPUA - SP - CEP: 14610000 - BR													
TRANSPORTADORA AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A ES / ECONÔMICO													
COMERCIALIZAÇÃO													
TIPO VENDA			REPRESENTANTE ANTONIO SANTOS DE SOUZA			CÓDIGO 45							
FORMA DE PAGAMENTC PIX Banco do Brasil		CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 17/12/2025				UNIDADE MONETÁRIA REAL							
CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	IPi	ICMS SUB	ICMS	UNID.	PREÇO BRU.	DESC. UNIT.	PREÇO LÍQ.	QTDE.	VALOR TOTAL			
5173	Toner Compatível com Brother TN3472 TN3472BR DCP-L5652DN DC P-L5502DN MFC-L6702DW Premium 12k	0%	0,00	12%	UN	50,10	3,51	46,59	1,00	46,59			
TOTAL									1,00	46,59			
TAXA DE CONVERSÃO	1,00	VALOR EM REAIS	46,59	FRETE	36,78	IPi	0,00	ICMS SUB	0,00	ENCARGOS	0,00	VALOR TOTAL	83,37

OBSERVAÇÃO

Frete (Econocargo - AZUL - 12 dias úteis:) R\$36,78

A validade deste orçamento tem duração de 01 (Um) dia útil. Qualquer valor promocional contido neste documento, somente será validado se estiver em vigência na nossa loja virtual. Valores válidos para consumidor final.

Meu carrinho

Continuar



**Toner Compatível Tn880 I Tn3472 5652 6600
6200 12K**

Marca: Cartucho & Cia

- 1 +
Restam 97 un.

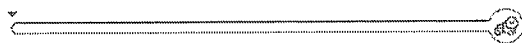
R\$ 59,43

Frete

Ipuã - SP

Rua Ferdinando Fratin
14610-029

[Alterar CEP](#)



FRETE GRÁTIS indisponível para a sua região

Resumo do pedido

Subtotal **R\$ 59,43**

Frete (CORREIOS SEDEX) **R\$ 25,04**

Total do pedido R\$ 84,47

R\$ 81,50 no Pix com desconto
ou 1x sem juros de R\$ 84,47 no cartão de crédito
ou 12x de R\$ 8,72 no cartão de crédito

Selecione uma forma de envio abaixo:

CORREIOS PAC

Previsto para 30/12/2025 até
31/12/2025

R\$ 21,03

CORREIOS SEDEX

Previsto para 23/12/2025 até
24/12/2025

R\$ 25,04

JADLOG PACKAGE

Previsto para 31/12/2025 até
02/01/2026

R\$ 16,98

CORREIOS FRETE GRÁTIS

Previsto para 30/12/2025 até
31/12/2025

Grátis

Sedex

Previsto para 19/12/2025

R\$ 32,58

[Ver detalhes das formas de envio](#)

Possui cupom? Utilize-o na página de pagamento e aproveite!

[Escolher mais produtos](#)

Continuar

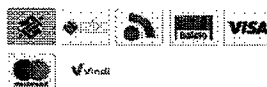
ATENDIMENTO

(11) 3104-2776

ricardobilcio@uol.com.br

Segunda à sexta-feira - 08:30 às 17:00
hrs

ACEITAMOS



SEGURANÇA




Carrinho


Entrega


Pagamento

DADOS DE CONTATO

☐ Receber ofertas e novidades por e-mail

ENTREGA

☐ Total Express - Standard R\$23,94
Chega segunda-feira 29/12

[MAIS OPÇÕES](#) ▾

DADOS PARA ENTREGA

Nome

Sobrenome

Telefone com DDD

 Rua Ferdinando Fratin
CEP 14610029 - Centro
Ipuã - São Paulo [Alterar](#)

Número ☐ Sem número Complemento (opcional)

DADOS PARA NOTA FISCAL

☒ Usar as mesmas informações da entrega

CONTINUAR PARA PAGAMENTO

	Cartucho de Toner p/ Brother TN-3472 TN- 880 Cartucho de Toner TN 3472 TN 880 TN 820 Compatível 100% Novo 12.000 Páginas x 1	R\$81,90
Subtotal		R\$81,90
Custo de frete		R\$23,94
Total		R\$105,84

 Adicionar cupom de desconto



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331181449683595014
18/12/2025 15:06:0418/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:06:05
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790953069535200000402003540206113000000008337

BENEFICIARIO:

CREATIVE COPIAS

NOME FANTASIA:

CREATIVE COPIAS

CNPJ: 03.769.753/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

CREATIVE COPIAS

CNPJ: 03.769.753/0001-54

PAGADOR:

IRMANDADE DE MISERICORDIA DA SANTA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 121.805

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 83,37

VALOR COBRADO 83,37

NR.AUTENTICACAO 5.11A.379.127.E6D.5A7

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.

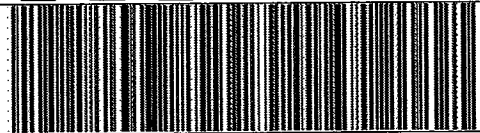
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

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 CREATIVE COPIAS LTDA - FILIAL ES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.222.889 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CREATIVE COPIAS LTDA - FILIAL ES RUA PIRAJU, 21 - LOTE 21B SALA 01 JACUHY - SERRA/ES CEP 29161-242	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.222.889 Série 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3225 1203 7697 5300 0316 5500 1000 2228 8911 2930 3163 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232250187014174 19/12/2025 11:40:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083641998	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.769.753/0003-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Irmandade de Misericórdia da Santa Casa de Ipua		45.708.765/0001-19	19/12/2025 11:40
ENDEREÇO Rua Ferdinando Fratin, 335	BAIRRO/DISTRITO centro	CEP 14610-029	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO IPUA	FONE/FAX (16) 99630-1830	UF SP	HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
NÚMERO NF00222889		148,38	0,00	148,38
NÚMERO 001	DATA VENCIMENTO 20/12/2025	VALOR 148,38		

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
		148,38	0,00	0,00	106,66	0,00
VALOR DO FRETE 49,19	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 7,47	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 148,38	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS		0 - Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				1,940	1,940	

DADOS DO PRODUTO(S)/SERVIÇO														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2306	Cartucho de Cilindro Brother DR3302 11L5452 DCP8112 MFC8512 HL5472 DCP8152 MFC8712 Premium 30k GTIN: 7908229100330	84439933	000	6108	UN	2,0000	53,33	7,47	106,66	148,38	17,81		12,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NRO PEDIDO: CE1556815; CONVENIO 01/2025 / DESTINATARIO: Rua Ferdinando Fratin, 335 - centro - IPUA - SP - CEP: 14610029 - BR	



23790.95306 95352.000004 06003.540207 2 13000000014838

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 19/12/2025
Beneficiário CREATIVE COPIAS CPF/CNPJ: 003.769.753/0001-54 AV DOS INGAS, 2314 - - SETOR COMERCIAL 78550-092 - SINOP - MT					Agência/Código Beneficiário 0953/35402-3
Data do Doc. 18/12/2025	Nº do documento CE1556815	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 18/12/2025	Nosso número 09/53/520000006-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 148,38
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO 14610-029 - IPUA - SP					
Beneficiário final: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



23790.95306 95352.000004 06003.540207 2 13000000014838

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 19/12/2025
Beneficiário CREATIVE COPIAS CPF/CNPJ: 003.769.753/0001-54 AV DOS INGAS - 2314 - - SETOR COMERCIAL 78550-092 - SINOP - MT					Agência/Código Beneficiário 0953/35402-3
Data do Doc. 18/12/2025	Nº do documento CE1556815	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 18/12/2025	Nosso número 09/53/520000006-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 148,38
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** Juros por dia de atraso.....0,14 NÃO DISPENSAR JUROS APÓS O VENCIMENTO. JUROS DE 3% APÓS O VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO 14610-029 - 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 ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



ORÇAMENTO

CREATIVE COPIAS LTDA

UNIDADE DE NEGÓCIO CREATIVE CÓPIAS LTDA - FILIAL ES	CNPJ 03.769.753/0003-16	Telefone	E-mail vendas@creativecopias.com.br
ENDEREÇO RUA PIRAJU, 21 LOTE 21B SALA 01 - JACUHY - SERRA - ES			

NÚMERO CE1556815	SEQ 0	CÓDIGO 1556815	DATA DO MOVIMENTC 17/12/2025 14:36	STATUS ORCAMENTO
---------------------	----------	-------------------	---------------------------------------	---------------------

CLIENTE / FORNECEDOR		CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19		GRUPO	
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade de Misericórdia da Santa Casa de Ipuã		BAIRRO / DISTRITO centro		CEP 14610000	
ENDEREÇO Rua Ferdinando Fratin, 335		MUNICÍPIO IPUA		FONE / FAX (16) 99630-1830	
PONTO DE REFERÊNCIA		UF SP		INSC. ESTADUAL ISENTO	
ENDEREÇO DE ENTREGA Rua Ferdinando Fratin, 335 - centro - IPUA - SP - CEP: 14610000 - BR		E-MAIL master@santacasaipua.com.br		NRO. DO PEDIDO	
TRANSPORTADORA EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS / PAC					

COMERCIALIZAÇÃO		TIPO VENDA		REPRESENTANTE ANTONIO SANTOS DE SOUZA		CÓDIGO 45							
FORMA DE PAGAMENTO PIX Banco do Brasil		CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 17/12/2025		UNIDADE MONETÁRIA REAL									
CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	IPI	ICMS SUB	ICMS	UNID.	PREÇO BRU.	DESC. UNIT.	PREÇO LÍQ.	QTDE.	VALOR TOTAL			
2306	Cartucho de Cilindro Brother DR3302 HL5452 DCP8112 MFC8512 HL 5472 DCP8152 MFC8712 Premium 30k	0%	0,00	12%	UN	53,33	3,73	49,60	2,00	99,19			
TOTAL									2,00	99,19			
TAXA DE CONVERSÃO	1,00	VALOR EM REAIS	99,19	FRETE	49,19	IPI	0,00	ICMS SUB	0,00	ENCARGOS	0,00	VALOR TOTAL	148,38

OBSERVAÇÃO

Frete (Econocargo - Corr: 3298 - PAC - 9 dias úteis:) R\$49,19
A validade deste orçamento tem duração de 01 (Um) dia útil. Qualquer valor promocional contido neste documento, somente será validado se estiver em vigência na nossa loja virtual. Valores válidos para consumidor final.

 **Carrinho**

 **Entrega**

 **Pagamento**

DADOS DE CONTATO

E-mail

☐ Receber ofertas e novidades por e-mail

ENTREGA

☐ **Total Express - Standard**
Chega segunda-feira 29/12

R\$25,02

[MAIS OPÇÕES](#) ▾

DADOS PARA ENTREGA

Nome

Sobrenome

Telefone com DDD

 Rua Ferdinando Fratin
CEP 14610029 - Centro
Ipuã - São Paulo

Alterar

Número

☐ Sem número

Complemento (opcional)

DADOS PARA NOTA FISCAL



CPF ou CNPJ

☒ Usar as mesmas informações da entrega

[CONTINUAR PARA PAGAMENTO](#)

	Cilindro p/ Brother DR-3302 DR-720 DR- 750 DR-780 Cartucho de Cilindro DR 3302 DR 720 DR 750 DR 780 Compatível 100% Novo 30.000 Páginas × 2	R\$159,80
Subtotal		R\$159,80
Custo de frete		R\$25,02

Total **R\$184,82**

 [Adicionar cupom de desconto](#)

CARTUCHOS DE CILINDRO (https://www.printtoner.com.br/cartuchos-de-cilindro)

CARTUCHOS DE TONER (https://www.printtoner.com.br/cartuchos-de-toner)

CARTUCHOS DE TINTA (https://www.printtoner.com.br/cartuchos-de-tinta)

PEÇAS (https://www.printtoner.com.br/peças)

REFIL DE TINTAS (https://www.printtoner.com.br/tintas)

Carrinho Clique em finalizar compra para efetuar o seu pedido.

Produto	Quantidade	Preço	Excluir
 (https://www.printtoner.com.br/cartucho-de-cilindro-brother-dr720-dcp8110-hi5450-mfc8510-dcp8150-hi5470-mfc8710-30k)	(https://www.printtoner.com.br/carrinho/produto/26159071/suavizar/1/2) 2 (https://www.printtoner.com.br/carrinho/produto/26159071/suavizar/3/2)	R\$ 240,90 R\$ 179,80	(https://www.printtoner.com.br/carrinho/produto/26159071/remover)
			Subtotal: R\$ 179,80
Calcule o frete: 14610-020  Não sei meu CEP (https://www.printtoner.com.br/nao_sei_o_cep/)		☒ 8 dias úteis R\$ 19,92 Correios PAC ☐ 4 dias úteis R\$ 22,04 Correios SEDEX ☐ 8 dias úteis R\$ 47,98 PAC ☐ 3 dias úteis R\$ 49,68 SEDEX	
Total: R\$ 199,72 via Pix por R\$ 189,73 com 5% de desconto ou em até 3x de R\$ 66,57 sem juros			



Continuar comprando (https://www.printtoner.com.br/)

✓ Finalizar compra

PRINT TONER SUPRIMENTOS PARA IMPRESSÃO LTDA - CNPJ: 05.259.132/0001-24 © TODOS OS DIREITOS RESERVADOS. 2025

DESENVOLVIMENTO:



globe | COMMERCE

(https://GLOBECCOMMERCE.COM.BR/)

PLATAFORMA:



lojaintegrada

(https://GLOBECCOMMERCE.COM.BR/LOJA-VIRTUAL-GRATUITA/)

Consultas - Extrato de conta corrente

18/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:10:37
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790953069535200000406003540207213000000014838

BENEFICIARIO:

CREATIVE COPIAS

NOME FANTASIA:

CREATIVE COPIAS

CNPJ: 03.769.753/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

CREATIVE COPIAS

CNPJ: 03.769.753/0001-54

PAGADOR:

IRMANDADE DE MISERICORDIA DA SANTA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	121.806
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	19/12/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	18/12/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	148,38
--------------------	--------

VALOR COBRADO	148,38
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	F.3C8.586.151.BD4.36C
-----------------	-----------------------

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

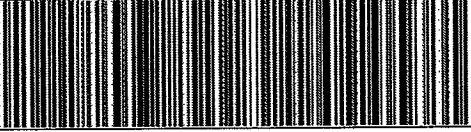
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CREATIVE COPIAS LTDA - FILIAL ES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.222.892 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CREATIVE COPIAS LTDA - FILIAL ES RUA PIRAJU, 21 - LOTE 21B SALA 01 JACUHY - SERRA/ES CEP 29161-242	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.222.892 Série 1 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 3225 1203 7697 5300 0316 5500 1000 2228 9214 1898 9361
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232250187017311 19/12/2025 11:46:06
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083641998	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.769.753/0003-16
---------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Irmandade de Misericórdia da Santa Casa de Ipuá		45.708.765/0001-19	19/12/2025 11:46
ENDEREÇO Rua Ferdinando Fratin, 335	BAIRRO/DISTRITO centro	CEP 14610-029	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO IPUA	FONE/FAX (16) 99630-1830	UF SP	HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA			
NÚMERO NF00222892	VALOR ORIGINAL 142,13	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 142,13
NÚMERO 001	DATA VENCIMENTO 20/12/2025	VALOR 142,13	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 142,13	VALOR DO ICMS 17,06	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 103,42	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR DO FRETE 45,95	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 7,24	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 142,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A ES		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF ES	CNPJ/CPF 09.296.295/0011-31
ENDEREÇO AVE FERNANDO FERRARI, S/N AEROPORTO DE VITOR		MUNICÍPIO VITORIA				INSCRIÇÃO ESTADUAL 82593132
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,970	PESO LÍQUIDO 1,970	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5676	Cartucho de Cilindro Brother DR3440 DR-3440 DCPL5652DN MFCL5702DW HLL5102DW Premium GTIN: 7908229100361	84439932	000	6108	UN	2,0000	51,71	7,24	103,42	142,13	17,06		12,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NRO PEDIDO: CE1556811; CONVENIO 01/2025 / DESTINATARIO: Rua Ferdinando Fratin, 335 - centro - IPUA - SP - CEP: 14610029 - BR	



237-2

23790.95306 95352.000004 04003.540202 4 13000000014213

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 19/12/2025
Beneficiário CREATIVE COPIAS CPF/CNPJ: 003.769.753/0001-54 AV DOS INGAS, 2314 - - SETOR COMERCIAL 78550-092 - SINOP - MT					Agência/Código Beneficiário 0953/35402-3
Data do Doc. 18/12/2025	Nº do documento CE1556811	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 18/12/2025	Nosso número 09/53/520000004-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 142,13
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO 14610-029 - IPUA - SP					
Beneficiário final: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2

23790.95306 95352.000004 04003.540202 4 13000000014213

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 19/12/2025
Beneficiário CREATIVE COPIAS CPF/CNPJ: 003.769.753/0001-54 AV DOS INGAS - 2314 - - SETOR COMERCIAL 78550-092 - SINOP - MT					Agência/Código Beneficiário 0953/35402-3
Data do Doc. 18/12/2025	Nº do documento CE1556811	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 18/12/2025	Nosso número 09/53/520000004-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 142,13
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,14 NAO DISPENSAR JUROS APOS O VENCIMENTO. JUROS DE 3% APOS O VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO 14610-029 - 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
Apelo ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



ORÇAMENTO

CREATIVE COPIAS LTDA

UNIDADE DE NEGÓCIO CREATIVE CÓPIAS LTDA - FILIAL ES		CNPJ 03.769.753/0003-16	Telefone		E-mail vendas@creativecopias.com.br	
ENDEREÇO RUA PIRAJU, 21 LOTE 21B SALA 01 - JACUHY - SERRA - ES						
NÚMERO CE1556811	SEQ 0	CÓDIGO 1556811	DATA DO MOVIMENTC 17/12/2025 14:33		STATUS ORCAMENTO	
CLIENTE / FORNECEDOR						
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade de Misericórdia da Santa Casa de Ipuã			CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19		GRUPO	
ENDEREÇO Rua Ferdinando Fratin, 335			BAIRRO / DISTRITO centro		CEP 14610000	
MUNICÍPIO IPUA			FONE / FAX (16) 99630-1830		UF SP	INSC. ESTADUAL ISENTO
PONTO DE REFERÊNCIA			E-MAIL master@santacasaipua.com.br			
ENDEREÇO DE ENTREGA Rua Ferdinando Fratin, 335 - centro - IPUA - SP - CEP: 14610000 - BR						
TRANSPORTADORA AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A ES / ECONÔMICO						
COMERCIALIZAÇÃO						
TIPO VENDA		REPRESENTANTE ANTONIO SANTOS DE SOUZA				CÓDIGO 45
FORMA DE PAGAMENTC PIX Banco do Brasil		CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 17/12/2025				UNIDADE MONETÁRIA REAL
CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	IP	ICMS SUB	ICMS UNID.	PREÇO BRU.	DESC. UNIT.
5676	Cartucho de Cilindro Brother DR3440 DR-3440 DCPL5652DN MFCL5702DW HLL5102DW Premium	0%	0,00	12%	UN	51,71
					PREÇO LÍQ.	48,09
					QTDE.	2,00
					VALOR TOTAL	96,18
					TOTAL	2,00
					VALOR TOTAL	96,18
TAXA DE CONVERSÃO	1,00	VALOR EM REAIS	96,18	FRETE	45,95	IPI
		0,00	ICMS SUB	0,00	ENCARGOS	0,00
		VALOR TOTAL	142,13			

OBSERVAÇÃO

Frete (Econocargo - AZUL - 12 dias úteis:) R\$45,95

A validade deste orçamento tem duração de 01 (Um) dia útil. Qualquer valor promocional contido neste documento, somente será validado se estiver em vigência na nossa loja virtual. Valores válidos para consumidor final.



BUSQUE PELO NOME DO PRODUTO OU REFERÊNCIA



HOME / CARRINHO



CARTUCHO CILINDRO BROTHER MFC-L6902 DCP-
LS652DN KATUN DR3440
REF.: 51534



2



R\$ 144,46

R\$ 72,23

CONTINUA COMPRANDO

COMPARTILHAR

IMPRIMIR

Subtotal R\$ 144,46

14610-029 [Calcular frete](#)

Frete: ?

Retirada na 6L
Distribuidora

0 dias úteis R\$ 0.00
após o envio do
pedido.

BRASPRESS A
COBRAR

DESTINATARIO R\$ 0.00
0 dias úteis após
o envio do
pedido.

Retirada na 6L
Distribuidora
1 dia útil após o
envio do pedido. R\$ 0.00
Previsão -
19/12/2025

PAC
8 dias úteis após
o envio do
pedido. R\$ 22.22
Previsão -
31/12/2025

Gollog GOLLOG
2 dias úteis após
o envio do
pedido. R\$ 22.34
Previsão -
22/12/2025

SEDEX
4 dias úteis após
o envio do
pedido. R\$ 25.38
Previsão -
24/12/2025

Total R\$ 144,46

Cupom Desconto [USAR](#)

Deseja repetir o seu último pedido? [CLIQUE AQUI](#)

ENTRE OU
CADASTRE-SE

Carrinho



Endereço



Entrega



Pagamento



Revisão



Concluir

**Não deixe seus itens escaparem 02h 59m 10s.**

Corra! Itens podem esgotar. Finalize a compra e garanta agora

PRODUTO E SERVIÇO**REMOVER TODOS OS PRODUTOS**Vendido e entregue por **EQUIPECLUB**

Outros

Fotocondutor Compatível Dr3440 Dr880 L5652 L5602 30kParcelado no cartão, à vista ou PIX: **R\$ 59,90**

— 2 +

Preço à vista no PIX:

R\$ 119,80Uma empresa do grupo **MAGALU**

KaBuM!® é uma marca registrada de KABUM S.A | CNPJ: 05.570.714/0001-59 | Todos os direitos reservados. Os preços anunciados neste site ou via e-mail promocional podem ser alterados sem prévio aviso. O KaBuM! não é responsável por erros descritivos. As fotos contidas nesta página são meramente ilustrativas do produto e podem variar de acordo com o fornecedor/lote do fabricante. Este site trabalha 100% em criptografia SSL. [Clique aqui e veja as políticas de nossa empresa.](#)

[Políticas do Site e Marketplace](#)[Políticas de Privacidade](#)[Exerça seus Direitos de Privacidade](#)**RESUMO****VALOR NO PIX: R\$ 148,06****CONTINUAR**



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331181449683595017
18/12/2025 15:09:2118/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:09:21
315603156 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790953069535200000404003540202413000000014213

BENEFICIARIO:

CREATIVE COPIAS

NOME FANTASIA:

CREATIVE COPIAS

CNPJ: 03.769.753/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

CREATIVE COPIAS

CNPJ: 03.769.753/0001-54

PAGADOR:

IRMANDADE DE MISERICORDIA DA SANTA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 121.807

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 142,13

VALOR COBRADO 142,13

NR.AUTENTICACAO B.D3F.275.8E7.89D.F48

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.

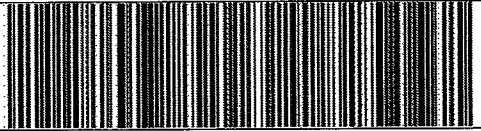
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

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 CREATIVE COPIAS LTDA - FILIAL ES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.222.909 Série 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

CREATIVE COPIAS LTDA - FILIAL ES RUA PIRAJU, 21 - LOTE 21B SALA 01 JACUHY - SERRA/ES CEP 29161-242	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.222.909 Série 1 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3225 1203 7697 5300 0316 5500 1000 2229 0912 1091 5690 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232250187071657 19/12/2025 13:22:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083641998	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.769.753/0003-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Irmandade de Misericórdia da Santa Casa de Ipuá		45.708.765/0001-19	19/12/2025 13:22
ENDEREÇO Rua Ferdinando Fratin, 335	BAIRRO/DISTRITO centro	CEP 14610-029	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO IPUÁ	FONE/FAX (16) 99630-1830	UF SP	HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA			
NÚMERO NF00222909	VALOR ORIGINAL 146,63	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 146,63
NÚMERO 001	DATA VENCIMENTO 20/12/2025	VALOR 146,63	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 146,63	VALOR DO ICMS 17,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 121,20	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR DO FRETE 33,91	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 8,48	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 146,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A ES		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.296.295/0011-31
ENDEREÇO AVE FERNANDO FERRARI, S/N AEROPORTO DE VITOR		MUNICÍPIO VITORIA		UF ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 82593132	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,190	PESO LÍQUIDO 1,190	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7507	Toner Compatível com Lexmark 51B4 51B4000 MS317DN MX317DN MS417 MX417 MS517 MX517 Importado 2.5k GTIN: 7908065730340	84439933	000	6108	UN	2,0000	60,60	8,48	121,20	146,63	17,60		12,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NRO PEDIDO: CE1556805; CONVENIO 01/2025 / DESTINATARIO: Rua Ferdinando Fratin, 335 - centro - IPUA - SP - CEP: 14610029 - BR	RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 19/12/2025
Beneficiário CREATIVE COPIAS CPF/CNPJ: 003.769.753/0001-54 AV DOS INGAS, 2314 - - SETOR COMERCIAL 78550-092 - SINOP - MT					Agência/Código Beneficiário 0953/35402-3
Data do Doc. 18/12/2025	Nº do documento CE1556805	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 18/12/2025	Nosso número 09/53/520000008-4
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 146,63
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO 14610-029 - IPUA - SP					
Beneficiário final: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 19/12/2025
Beneficiário CREATIVE COPIAS CPF/CNPJ: 003.769.753/0001-54 AV DOS INGAS - 2314 - - SETOR COMERCIAL 78550-092 - SINOP - MT					Agência/Código Beneficiário 0953/35402-3
Data do Doc. 18/12/2025	Nº do documento CE1556805	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 18/12/2025	Nosso número 09/53/520000008-4
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 146,63
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,14 NÃO DISPENSAR JUROS APÓS O VENCIMENTO. JUROS DE 3% APÓS O VENCIMENTO.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DE MISERICORDIA DA SANTA CASA CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO 14610-029 - 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 ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



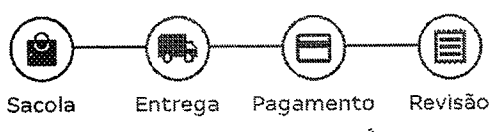
ORÇAMENTO

CREATIVE COPIAS LTDA

UNIDADE DE NEGÓCIO CREATIVE CÓPIAS LTDA - FILIAL ES		CNPJ 03.769.753/0003-16	Telefone		E-mail vendas@creativecopias.com.br								
ENDEREÇO RUA PIRAJU, 21 LOTE 21B SALA 01 - JACUHY - SERRA - ES													
NÚMERO CE1556805	SEQ 0	CÓDIGO 1556805	DATA DO MOVIMENTC 17/12/2025 14:24		STATUS ORCAMENTO								
CLIENTE / FORNECEDOR													
NOME / RAZÃO SOCIAL Irmadade de Misericórdia da Santa Casa de Ipuã			CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19		GRUPO								
ENDEREÇO Rua Ferdinando Fratin, 335			BAIRRO / DISTRITO centro			CEP 14610000							
MUNICÍPIO IPUA			FONE / FAX (16) 99630-1830	UF SP	INSC. ESTADUAL ISENTO	NRO. DO PEDIDO							
PONTO DE REFERÊNCIA			E-MAIL master@santacasaipua.com.br										
ENDEREÇO DE ENTREGA Rua Ferdinando Fratin, 335 - centro - IPUA - SP - CEP: 14610000 - BR													
TRANSPORTADORA AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S.A ES / ECONÔMICO													
COMERCIALIZAÇÃO													
TIPO VENDA			REPRESENTANTE ANTONIO SANTOS DE SOUZA			CÓDIGO 45							
FORMA DE PAGAMENTC MERCADO PAGO		CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 17/12/2025				UNIDADE MONETÁRIA REAL							
CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	IPI	ICMS SUB	ICMS	UNID.	PREÇO BRU.	DESC. UNIT.	PREÇO LIQ.	QTDE.	VALOR TOTAL			
7507	Toner Compatível com Lexmark 51B4 51B4000 MS317DN MX317DN MS417 MX417 MS517 MX517 Importado 2.5k	0%	0,00	12%	UN	60,60	4,24	56,36	2,00	112,72			
TOTAL									2,00	112,72			
TAXA DE CONVERSÃO	1,00	VALOR EM REAIS	112,72	FRETE	33,91	IPI	0,00	ICMS SUB	0,00	ENCARGOS	0,00	VALOR TOTAL	146,63

OBSERVAÇÃO

Frete (Econocargo - AZUL - 12 dias úteis:) R\$ 33,91
A validade deste orçamento tem duração de 01 (Um) dia útil. Qualquer valor promocional contido neste documento, somente será validado se estiver em vigência na nossa loja virtual. Valores válidos para consumidor final.



Produtos Digitaltececm

Toner 51B4 51B4000 compatível para lexmark 2.5k

Excluir

R\$ 187,92 no Pix
ou R\$ 197,80 no cartão

2 ▾

Frete

R\$ 12,90

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

Escolher mais produtos participantes >

Frete para o CEP

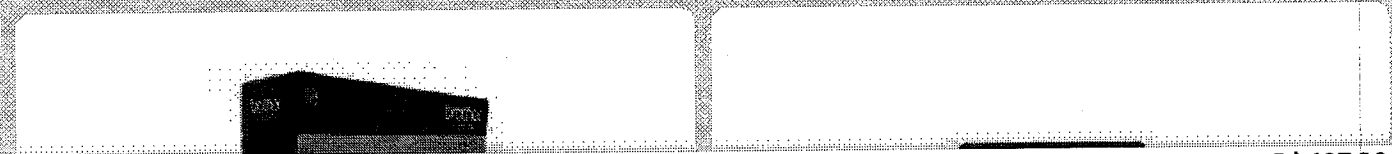
14610-029

alterar

Rua Ferdinando Fratin - Ipua - SP

Comprar mais produtos

Ofertas inspiradas na sua navegação



Produtos (2):

R\$ 197,80

Frete:

R\$ 12,90

Tem um código de cupom?

Inserir

Total:

R\$ 200,82 no Pix
ou R\$ 210,70 no cartão

em 1x de R\$ 200,82 sem juros
ou 21x de R\$ 13,52 no Cartão Magalu

Continuar



ENTRE OU
CADASTRE-SE



Carrinho



Endereço



Entrega



Pagamento



Revisão



Concluir



Não deixe seus itens escaparem 02h 59m 19s.

Corra! Itens podem esgotar. Finalize a compra e garanta agora



PRODUTO E SERVIÇO



REMOVER TODOS OS PRODUTOS

Vendido e entregue por: **TECH TONER**



Outros

**Toner Compatível Lexmark 51b4000 51b4 Mx317 Mx417 Mx517
Ms317 Ms417 Ms517 317dn 417de 517de**

Com desconto no PIX: **R\$ 70,11**

Parcelado no cartão sem juros: **R\$ 77,90**

—

2

+

Preço à vista no PIX:

R\$ 140,22



Uma empresa do grupo **MAGALU**

KaBuM!® é uma marca registrada de KABUM S.A | CNPJ: 05.570.714/0001-59 | Todos os direitos reservados. Os preços anunciados neste site ou via e-mail promocional podem ser alterados sem prévio aviso. O KaBuM! não é responsável por erros descritivos. As fotos contidas nesta página são meramente ilustrativas do produto e podem variar de acordo com o fornecedor/lote do fabricante. Este site trabalha 100% em criptografia SSL. [Clique aqui e veja as políticas de nossa empresa.](#)

[Políticas do Site e Marketplace](#)

[Políticas de Privacidade](#)

[Exerça seus Direitos de Privacidade](#)



RESUMO

VALOR NO PIX: R\$ 205,06

CONTINUAR



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331181449683595021
18/12/2025 15:12:0618/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:12:06
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790953069535200000408003540203113000000014663

BENEFICIARIO:

CREATIVE COPIAS

NOME FANTASIA:

CREATIVE COPIAS

CNPJ: 03.769.753/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

CREATIVE COPIAS

CNPJ: 03.769.753/0001-54

PAGADOR:

IRMANDADE DE MISERICORDIA DA SANTA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 121.808

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 146,63

VALOR COBRADO 146,63

=====

NR. AUTENTICACAO E.3DA.23D.54D.DD0.956

=====

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 BLACK COLLORS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.009.343
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BLACK COLLORS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E IMPORTACAO LTDA
AVENIDA SÃO SEBASTIÃO, 403 COMERCIAL - JARDIM ANA CAROLINA - CEP:18800-750 - PIRAJU - SP
TEL: (14)3351-3135
www.blackcollors.com.br
vendas@blackcollors.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.009.343 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3525 1218 5199 1100 0195 5500 1000 0093 4310 1013 1774
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253977714026 - 17/12/2025 17:05:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
537033166113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
18.519.911/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO
17/12/2025

ENDEREÇO
RUA FERDINANDO FRATIN, 335

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14610-029

DATA SAÍDA / ENTRADA
17/12/2025

MUNICÍPIO
IPUA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:05:19

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/12/2025	619,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
619,00		111,42	0,00		0,00	619,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACISS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	619,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTRAS DESP.
003995	CILINDRO BROTHER DR3602 ORIGINAL	84439933	000	5102	UND	1,00	619,0000	619,00	0,00	619,00	111,42	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Convenio 01/2025 | VENDEDOR: 7-BLACK COLLORS

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA**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)

Demonstrativo de Valores para Compra de Suprimento

Loja	CNPJ	Produto	Quant	Valor Unitário	Frete	Valor Total
Supercommerce Ltda	39.893.680/0001-55	Cartucho de Toner Brother Original TN-116	4	R\$ 76,68	R\$ 8,23	R\$ 314,95
Impressorajão	21.366.8513/0001-44	Cartucho de Toner Brother Original TN-116	4	R\$ 82,45	R\$ 8,23	R\$ 338,03
MAGAZINE LUIZA S/A	47.960.950/0001-21	Cartucho de Toner Brother Original TN-116	4	R\$ 99,58	R\$ 0,00	R\$ 398,32

Loja	CNPJ	Produto	Quant	Valor Unitário	Frete	Valor Total
Black Collors Comércio de Equipamentos e Importação Ltda	18.519.911/0001-95	Cartucho de Cilindro Brother DR3602 DCP-L5512 DCP-L5662 HL-L5212 MFC-L5912 Original	1	R\$ 619,00	R\$ 0,00	R\$ 619,00
TEC PRINT SUPRIMENTOS E ASSISTENCIA TECNICA LTDA - EPP	05.654.516/0001-73	Cartucho de Cilindro Brother DR3602 DCP-L5512 DCP-L5662 HL-L5212 MFC-L5912 Original	1	R\$ 680,44	R\$ 0,00	R\$ 680,44
MCATEC PRINT SERVICES TRADING LTDA	02.162.785/0001-24	Cartucho de Cilindro Brother DR3602 DCP-L5512 DCP-L5662 HL-L5212 MFC-L5912 Original	1	R\$ 898,00	R\$ 0,00	R\$ 898,00

Loja	CNPJ	Produto	Quant	Valor Unitário	Frete	Valor Total
Creative Cópias Ltda	03.769.753/0001-54	Toner Tn 3382 3332 Dcp 8112dn 5452dn Mfc-8912 8157 Tn780 750 Tinta Preto	3	R\$ 42,58	R\$ 36,85	R\$ 164,59
Imperial Suprimentos LTDA	28.808.651/0001-21	Toner Tn 3382 3332 Dcp 8112dn 5452dn Mfc-8912 8157 Tn780 750 Tinta Preto	3	R\$ 74,90	R\$ 0,00	R\$ 224,70
Print Toner Suprimentos Para Impressão LTDA	55.259.132/0001-24	Toner Tn 3382 3332 Dcp 8112dn 5452dn Mfc-8912 8157 Tn780 750 Tinta Preto	3	R\$ 74,90	R\$ 19,92	R\$ 244,62

Loja	CNPJ	Produto	Quant	Valor Unitário	Frete	Valor Total
Creative Cópias Ltda	03.769.753/0001-54	Kit Fotocondutor Dr 720 750 780 Tn 3332 3382 3392	2	R\$ 49,60	R\$ 49,19	R\$ 148,39
Imperial Suprimentos LTDA	28.808.651/0001-21	Kit Fotocondutor Dr 720 750 780 Tn 3332 3382 3392	2	R\$ 79,90	R\$ 25,02	R\$ 184,82
Print Toner Suprimentos Para Impressão LTDA	55.259.132/0001-24	Kit Fotocondutor Dr 720 750 780 Tn 3332 3382 3392	2	R\$ 89,90	R\$ 19,92	R\$ 199,72

22365

SANTA CASA**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
LAUTEC COMERCIO DE SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	53.722.414/0001-90	Toner Original Brother Tn-3662xls L5212dw L5662 L6912 L6212 Preto	3	R\$ 454,93	R\$ 0,00	R\$ 1.364,79
	47.960.950/0001-21	Toner Original Brother Tn-3662xls L5212dw L5662 L6912 L6212 Preto	3	R\$ 619,00	R\$ 0,00	R\$ 1.857,00
	05.570.714/0008-25	Toner Original Brother Tn-3662xls L5212dw L5662 L6912 L6212 Preto	3	R\$ 467,10	R\$ 0,00	R\$ 1.401,30
Loja	CNPJ	Produto	Quant	Valor Unitário	Frete	Valor Total
Creative Cópias Ltda	03.769.753/0001-54	Fotocondutor Compatível Para Brother Dr-3440 Dr-3472 Premium	2	R\$ 48,09	R\$ 45,95	R\$ 142,13
	09.047.177/0001-18	Fotocondutor Compatível Para Brother Dr-3440 Dr-3472 Premium	2	R\$ 72,23	R\$ 0,00	R\$ 144,46
	47.960.950/0001-21	Fotocondutor Compatível Para Brother Dr-3440 Dr-3472 Premium	2	R\$ 59,90	R\$ 28,26	R\$ 148,06
Loja	CNPJ	Produto	Quant	Valor Unitário	Frete	Valor Total
Creative Cópias Ltda	03.769.753/0001-54	Toner Compatível Lexmark Ms317 Ms417 Ms517 51b1000 Evolut	2	R\$ 56,36	R\$ 33,91	R\$ 146,63
	48.790.805/0001-02	Toner Compatível Lexmark Ms317 Ms417 Ms517 51b1000 Evolut	2	R\$ 93,96	R\$ 0,00	R\$ 187,92
	05.570.714/0008-25	Toner Compatível Lexmark Ms317 Ms417 Ms517 51b1000 Evolut	2	R\$ 71,01	R\$ 66,86	R\$ 208,88
Loja	CNPJ	Produto	Quant	Valor Unitário	Frete	Valor Total
Creative Cópias Ltda	03.769.753/0001-54	Toner Compatível Tn3472 Tn3442 Dcp-i5652dn Dcp-i5502dn Preto	1	R\$ 46,59	R\$ 36,78	R\$ 83,37
	05.904.235/0001-21	Toner Compatível Tn3472 Tn3442 Dcp-i5652dn Dcp-i5502dn Preto	1	R\$ 59,43	R\$ 25,04	R\$ 84,47
	28.808.651/0001-21	Toner Compatível Tn3472 Tn3442 Dcp-i5652dn Dcp-i5502dn Preto	1	R\$ 81,90	R\$ 23,94	R\$ 105,84



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

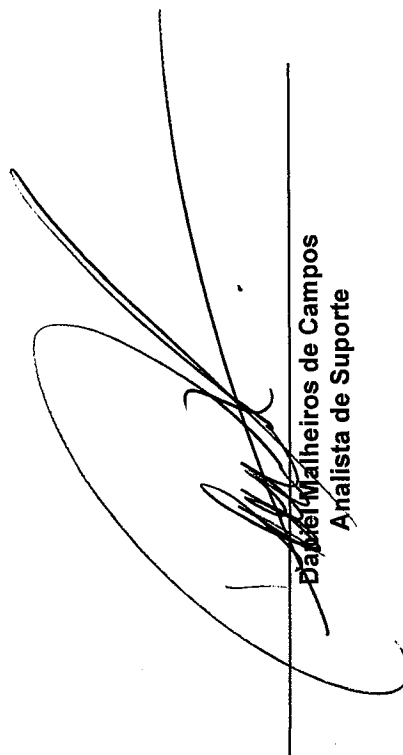
CNPJ: 45.708.765/0001-19 - E-mail: administracao@santacasaipua.com.br

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
OFICINA DOS BITS LTDA	02.593.449/0001-36	Placa de Rede Pcyes - 4 Portas LAN RJ45 - Cabeamento CAT5 UTP - 1000Mbps	1	R\$ 319,99	R\$ 27,89	R\$ 347,88
MAGAZINE LUIZA S/A	47.960.950/0001-21	Placa de Rede Pcyes - 4 Portas LAN RJ45 - Cabeamento CAT5 UTP - 1000Mbps	1	R\$ 483,51	R\$ 0,00	R\$ 483,51
Net Computadores LTDA	02.465.944/0001-60	Placa de Rede Pcyes - 4 Portas LAN RJ45 - Cabeamento CAT5 UTP - 1000Mbps	1	R\$ 899,00	R\$ 80,00	R\$ 979,00

Ipuã, 17 de dezembro de 2025



Daniel Malheiros de Campos
Analista de Suporte

CAIXA		104-0	10498.26090 40000.100046 00000.604793 9 13000000061900				
Beneficiário BLACK COLLORS COM. EQUIP. E IMP. LTDA				CNPJ: 18.519.911/0001-95		Agência / Código do Beneficiário 0333/826094-0	
Endereço do Beneficiário AVENIDA SÃO SEBASTIÃO, 403 - JARDIM ANA CAROLINA				Cidade PIRAJU		UF SP	CEP 18800-750
Data do Documento 17/12/2025	Número do Documento 009343/1	Espécie R\$	Aceite N	Data Processamento 17/12/2025	Nosso Número 1400000000006047-5		
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)							
SERÁ ENVIADO AO CARTÓRIO EM 30 DIAS E ESTARÁ SUJEITO A PROTESTO JUROS AO DIA DE: R\$ 0,41 APÓS 19/12/2025 R\$ 0,41 19/12/2025							
Desenvolvido por http://www.tecnosoft.com.br							
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO 14610-029 IPUA - SP				08214 CNPJ/CPF: 45708765000119			
Sacador / Avalista:							
Carteira RG	Espécie Doc. DM	Vencimento 19/12/2025	Valor do Documento 619,00		Valor Cobrado		
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br					Autenticação Mecânica Recibo do Pagador		

CAIXA		104-0	10498.26090 40000.100046 00000.604793 9 13000000061900				
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						19/12/2025	
Beneficiário BLACK COLLORS COM. EQUIP. E IMP. LTDA AVENIDA SÃO SEBASTIÃO, 403 - JARDIM ANA CAROLINA - PIRAJU SP Cep: 18800750				CNPJ: 18.519.911/0001-95		Agência / Código do Beneficiário 0333/826094-0	
Data do Documento 17/12/2025	Número do Documento 009343/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/12/2025	Nosso Número 1400000000006047-5		
Uso do Banco RG	Espécie R\$	Quantidade X	Valor		Valor do Documento 619,00		
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento	
SERÁ ENVIADO AO CARTÓRIO EM 30 DIAS E ESTARÁ SUJEITO A PROTESTO						(-) Outras Deduções	
JUROS AO DIA DE: R\$ 0,41 APÓS 19/12/2025 R\$ 0,41 19/12/2025						(+) Juros / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA RUA FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO 14610-029 IPUA - SP				08214 CNPJ/CPF: 45708765000119			
Beneficiário Final:							
					Autenticação Mecânica Ficha de Compensação		

magalu



Sacola



Entrega



Pagamento



Revisão



Produtos Blackcollors



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

Excluir

Cupom R\$ 50 OFF

1 v

R\$ 619,00 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 - Ipuã - SP

Comprar mais produtos

Ofertas inspiradas na sua navegação



Produtos (1):

Frete:

R\$ 619,00
Grátis

1 cupom para você. Economize!

Ver cupons

Total:

R\$ 619,00 no Pix
ou R\$ 619,00 no cartão

em 5x de R\$ 123,80 sem juros
ou 21x de R\$ 39,73 no Cartão Magalu



Continuar



Buscar produtos, marcas e muito mais



Ofertas por tempo limitado

Enviar para Miraflores
Rua Ferdinando Frei...
Categorias Ofertas Cupons Supermercado



SANTA CASA

Compras

Favoritos



☐ Todos os produtos

☒ Produtos de TECPRINTRP10 >

Loja oficial Tec Print



Cilindro Ori...



~~14% R\$ 799⁹⁹~~
R\$ 680⁴⁴

- 1 +

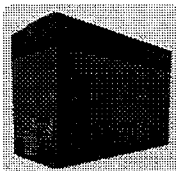
2 disponíveis

Frete

Grátis

Aproveite o frete grátis adicionando mais produtos de TECPRINTRP10. Ver produtos >

☐ Produtos **FULL** >



Toner Ori...



~~35% R\$ 2.100~~
R\$ 1.364⁷⁹

- 3 +

+30 disponíveis



Cadeira Ga...

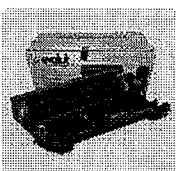


~~20% R\$ 612⁶⁷~~
R\$ 484⁵⁶

- 1 +

+50 disponíveis

☐ Produtos de TECPONTOCOM >



Photocond...



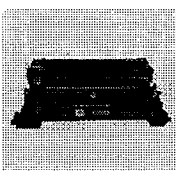
R\$ 119⁸⁰

- 2 +

+5 disponíveis

☐ Produtos de SUPLI. >

Loja oficial SUPLI



Kit Fotocon...



R\$ 92⁹⁸

- 2 +

+50 disponíveis

Resumo da compra

Produto

~~R\$ 799⁹⁹~~ R\$ 680⁴⁴

Frete

Grátis

Inserir código do cupom

Total

R\$ 680⁴⁴

Continuar a compra

COMPRA SEGURA
100% PROTEGIDO

DADOS DE CONTATO

☐ Receber ofertas e novidades por e-mail

ENTREGA

Não sei meu CEP

Cilindro
Brother
DR3602 (DR-
3602) × 1

R\$898,00

Subtotal R\$898,00

Total R\$898,00

[Adicionar cupom de desconto](#)



Cobrança / Títulos

G338191310497248037
19/12/2025 13:39:4219/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:39:42
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498260904000010004600000604793913000000061900

BENEFICIARIO:

JONATHAN HENRIQUE MARQUES DOS

NOME FANTASIA:

JONATHAN HENRIQUE MARQUES DOS SANTO

CNPJ: 18.519.911/0001-95

BENEFICIARIO FINAL:

JONATHAN HENRIQUE MARQUES DOS SANTO

CNPJ: 18.519.911/0001-95

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 121.901

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 19/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 619,00

VALOR COBRADO 619,00

NR.AUTENTICACAO D.724.4A9.385.043.48B

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 No: 076.611 Série: 1 FL: 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO DA NF-e PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3525.1102.7369.5100.0159.5500.1000.0766.1119.4907.7469 Protocolo de autorização 135253633757090 - 25/11/2025 13:38:24
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19		DATA EMISSÃO 25/11/2025
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA 25/11/2025
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRANTIN,335		CEP 14.610-029		HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO IPUA	FONE / FAX (16) 3832-1222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA 001 R\$ 455,00 25/12/2025

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 455,00	VALOR DO ICMS 81,90	0,00		0,00	455,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 455,00

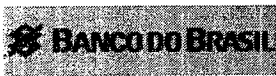
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 1		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO			SP	SP	34.028.316/0126-24
ENDEREÇO AV.PROFESSOR DR.ZEFERINO.S/N		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263344110					
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 5.000		

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: 04/03/2027 Lote: HZC05H1D1	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	200	0,0100	2,00	2,00	0,36	0,00	18,00	0,00
3131	LANCETA SEGURANCA 28G CX/100 DESCARPACK Validade: 08/08/2029 Lote: SCLKAB003A	90183999	000	5102	UN	300	0,0100	3,00	3,00	0,54	0,00	18,00	0,00
Recebi e comen os Mater ai 26 / 11 / 25 Ass. Respo sável Recebimento material													

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES convenio sus 01/2025 22365.	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	--	--------------------

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 25/11/2025 Destinatário: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA Valor Total: 455,00		NF-e No: 076.611 SÉRIE: 1 FL: 1 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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)	
Pagador IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117		Nosso Número 28439230000047312		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado	
Vencimento 25/12/2025	Número do Documento 076611/1	Espécie R\$	Valor do Documento 455,00	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
				☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Data do Processamento 25/11/2025	



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 25/12/2025
BeneficiárioCIRURGICA 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 25/11/2025	Número do Documento 076611/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/11/2025	Nosso Número 28439230000047312
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 455,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,91 por dia de atraso 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



001-9

00190.00009 02843.923000 00047.312178 3 13060000045500

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 25/12/2025
BeneficiárioCIRURGICA 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 25/11/2025	Número do Documento 076611/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/11/2025	Nosso Número 28439230000047312
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 455,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,91 por dia de atraso 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: <u>25</u> / <u>11</u> / <u>2025</u>	FONECEDOR:	FONECEDOR:	FONECEDOR:
---	------------	------------	------------

Responsável pela cotação:	Jacqueline D. Oliveira	Luana Ribeiro		
---------------------------	------------------------	---------------	--	--

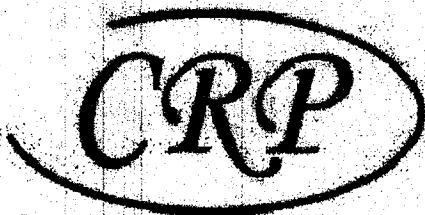
Quinn-Rib-Date			
----------------	--	--	--

TELEPHONE:	TELEPHONE:	TELEPHONE:
------------	------------	------------

CONTATO:	CONTATO:	CONTATO:
----------	----------	----------

COTAÇÃO DE PREÇOS			
TELEFONE:	TELEFONE:	TELEFONE:	TELEFONE:
363.2829			
CONTATO: m. pires	CONTATO:	CONTATO:	CONTATO:

[illegible]



Cirúrgica Ribeirão Preto

Termo de contrato que formam entre si a CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA, INSCRITA NO CNPJ SOB O NR 02.736.951/0001-59 E INSCRIÇÃO ESTUDUAL SOB O NR 582.475.777.112, SITO A RUA MARQUES DA CRUZ 1623, MONTE ALEGRE - RIBEIRÃO PRETO - SP, NESTE ATO DENOMINADO PELO SEU SÓCIO GERENTE WILSON ROGÉRI MARQUES DA SILVA RG 19.976.098 E CPF 099.834.828-78, E COMO CLIENTE A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ, INSCRITA NO CNPJ-SOB O NR 45.708.765/0001-19, SITO A RUA FERDINANDO FRANTIN, 335 - CENTRO - IPUÃ - SP, PARA FORNECIMENTO DE TIRAS PARA GLICOSÍMETRO COM LANÇETAS DE SEGURANÇA CONFORMA NR-32.

Em 07 (sete) do mês de junho de 2021, na sede da Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda, doravante designada como CONTRATADA, e a Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Ipuã, doravante denominada CONTRATANTE, foi justo e contratado o que segue abaixo:

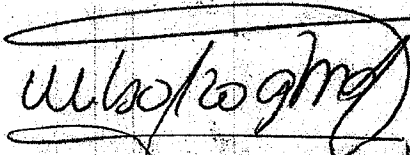
CLAUSULA I - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

1. Fornecimento de aparelho (glicosímetro) em comodato, sem custo por parte da contratante.
2. Fornecimento de lancetas no valor simbólico de R\$ 0,01 a unidade, sendo 1 unidade para cada 1 unidade de tira neste ato ao valor de R\$0,90 para glicosímetro.
3. No caso de aparelho danificado a contratada fará a substituição do mesmo sem custo para a contratante.

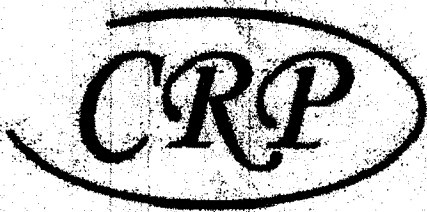
CLAUSULA II - CONTRATANTE

1. Passar o pedido das tiras com prazo de 02 dias para entrega.
2. Zelar pela guarda dos aparelhos e informar a contratada no caso de substituição com prazo de 05 dias.

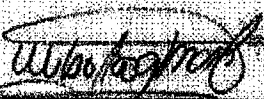
E, por estarem assim, justas e contratadas, as partes firmam este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e valor, na presença das testemunhas que também abaixo assinam.


02.736.951/0001-59
CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO
LTDA - ME

RUA MARQUES DA CRUZ, N.º 1623
MONTE ALEGRE - CEP 14051-150
RIBEIRÃO PRETO - SP



Cirúrgica Ribeirão Preto

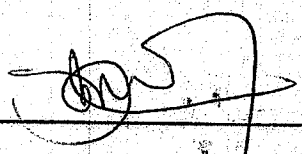

Wilson Rogério Marques da Silva
Responsável pela Empresa

Cirúrgica Ribeirão Preto Ltda. - EPP

02 736 951/0001-59

**CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO
LTDA. - EPP**

RUA MARQUES DA SILVA, N.º 1523
MONTES ALEGRES - CEP 14051-100
RIBEIRÃO PRETO - SP


A IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ,



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335231412433945015
23/12/2025 14:31:2323/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:31:23
315603156 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000047312178313060000045500

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 122.301

NOSSO NUMERO 28439230000047312

CONVENIO 02843923

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 455,00

VALOR COBRADO 455,00

NR.AUTENTICACAO 5.D01.220.084.F45.5FA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA PAULO DE FRONTIM Nº. 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.162.500
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1156 0814 8200 0106 5500 1000 1625 0010 0346 8900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253637350462 - 25/11/2025 17:30:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582196195118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

25/11/2025

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

IPUA

UF

SP

FONE / FAX

1638321222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/12/2025
Valor R\$ 1.803,20

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
1.803,20	223,78	0,00	0,00	0,00	0,00	1.803,20
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	1.803,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS	0-Remetente				34.922.709/0002-47
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
VIA ANHANGÜERA,320	RIBEIRÃO PRETO	SP	797530195111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
13714	HIPOCLORITO CLORO LINK 1% 5000ml/PROLINK Lote: P25080062 Qt: 16 Val: 01/02/27	38089429	000	5102	GL	16	7,7000	123,20	123,20	22,18			18,00	
11373	SERINGA DESC 10ML S/AG BICO SLIP 10.070/SR Lote: 3981D4 Qt: 3000 Val: 02/10/30 Lote: 2080D4 Qt: 3000 Val: 04/06/30 X	90183119	400	5102	UN	6.000	0,2800	1.680,00	1.680,00	201,60			12,00	
Estação 904 Recebi e conferi os Materiais 25 / 11 / 25 Jaqueline Ass. Responsável Recebimento materiais														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
COT E-MAIL
MOV. 346890
CONVENIO SUS 01/2025
Vendedor: 11-TELEVENDAS Id Mov: 346890
BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 243,08 Estadual: R\$ 232,40 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) PIS / COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. DECR. 6426/08

RESERVADO AO FISCO

**DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA PAULO DE FRONTIM N° 25
Cep:14030-430 – RIBEIRAO PRETO – SP
Fone:(16)3519-3170
Fone: 56.081.482/0001-06

Itaú Banco Itaú S.A.**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/99799-3	Data do Documento 25/11/2025	Vencimento 25/12/2025
Pagador: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (1229) RUA FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUA-SP	Número Documento: 162500-01	Nosso Número: 00046291	Valor do Documento: 1.803,20
Autenticação Mecânica			

Itaú Banco Itaú S.A.**341-0****34191.09008 04629.130867 59979.930001 6 13060000180320**

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA ITAÚ					Vencimento 25/12/2025
Beneficiário DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 56.081.482/0001-06					Agência/Cód.Beneficiário 0865/99799-3
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM N° 25 - 14030-430-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 25/11/2025	No. do documento 162500-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/11/2025	Cart./Nosso Número 109/00046291-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.803,20
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 6.01 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (1229)
RUA FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO
14610-000 - IPUA-SP
45.708.765/0001-19

Autenticação Mecânica

**Pagar com Pix**

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe n.indicado () Recusado () Não procurado () Falecido () Desconhecido () Endereço insuficiente () Outros (anotar no verso)	Data	Entregador
	Recebi(emos) o bloqueto	Data

22365

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 25 / 11 / 2025

Responsável pela cotação: Jacqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335231412433945016
23/12/2025 14:32:5823/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:32:58
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080462913086759979930001613060000180320

BENEFICIARIO:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

PAGADOR:

IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORD

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 122.302

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.803,20

VALOR COBRADO 1.803,20

NR.AUTENTICACAO A.906.965.CD7.BFD.E2A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3525 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1743 4210 2967 9565

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

135253646204491 - 26/11/2025 09:22:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

26/11/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

IPUÁ

UF

FONE / FAX

1638321222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN Nº, 335

BAIRRO / DISTRITO

14610-000*CENTRO

CEP

14610-000

MUNICÍPIO

IPUÁ

UF

FONE / FAX

SP

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/12/2025
Valor R\$ 572,48

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
572,48	98,97	0,00	0,00	0,00	0,00	572,48
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	572,48

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
4	Volumes				6,560	6,560	

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	Ab IQ IPI
50341	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM CX C/100 UN (IMPORTADO)/LABOR IMPORT Lote: 16112024 Qt: 1000 Fab: 01/11/24 Val: 31/10/27	90183219	200	5102	UN	1.000	0,0680	68,00	68,00	8,16			12,00	
53051	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO IJ17 35X40MM PCT C/50 UN/INJEX Lote: 23101626 Qt: 1000 Fab: 31/10/23 Val: 30/10/26	90181990	200	5102	UN	1.000	0,2100	210,00	210,00	37,80			18,00	
50960	FITA MICROPORE 50MMX10M CX C/ 24 UN/CIEX Lote: FP269/25-HCI Qt: 72 Fab: 11/08/25 Val: 11/08/27 FCI:E78830FF-720D-43DC-AFD6-A635F4662B5F	30051090	500	5102	UN	72	4,0900	294,48	294,48	53,01			18,00	
Recebi e conferi os Materiais 27/11/25 Ass. Respo. pelo Recebimento material														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
REFERENTE AO CONVENIO SUS 01/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 2967956
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 90,55 Estadual: R\$ 98,97 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

22365

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

**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 26/11/2025	Vencimento 26/12/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (11438) R FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUÁ-SP 45.708.765/0001-19	Número Documento: 174342-01	Cart./Nosso Número: 17/35261210000022607	Valor do Documento: 572,48

Autenticação Mecânica**001-9****00190.00009 03526.121003 00022.607170 8 13070000057248**

Local de Pagamento:					Vencimento 26/12/2025
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: 26/11/2025	No. do documento 174342-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/11/2025	Nosso Número 35261210000022607-9
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 572,48
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,38 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 11,45 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 - IPUÁ-SP
45.708.765/0001-19

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

Declaro ter recebido 2072 unidade(s)/ 4 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000174342 serie 001
e pedido 2967956 de 26/11/2025

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000174342

() 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 000174342

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: 26 / 11 / 2025

Responsavel pela cotação: Lucyline C. Queiroz

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335231412433945016
23/12/2025 14:34:1723/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:34:17
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300022607170813070000057248

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	122.303
NOSSO NUMERO	35261210000022607
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	26/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	572,48
VALOR COBRADO	572,48

NR. AUTENTICACAO 2.409.F78.863.8F8.F19

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38



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 26/11/2025	Vencimento 26/12/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (11438) R FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUÁ-SP 45.708.765/0001-19	Número Documento: 174455-01	Cart./Nosso Número: 17/35261210000022705	Valor do Documento: 779,00

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 03526.121003 00022.705172 1 13070000077900

Local de Pagamento:					Vencimento 26/12/2025
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: 26/11/2025	No. do documento 174455-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/11/2025	Nosso Número 35261210000022705-9
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 779,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,52 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 15,58 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 - IPUÁ-SP
45.708.765/0001-19

Ficha de Compensação

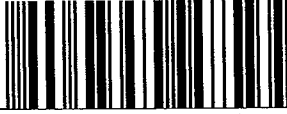
Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

Declaro ter recebido 100 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000174455 serie 001
e pedido 2969768 de 26/11/2025

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000174455

() 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 000174455

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: 26 / 11 / 2025

Responsavel pela cotação: Jacqueline Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335231412433945017
23/12/2025 14:35:5523/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:35:55
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300022705172113070000077900

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	122.304
NOSSO NUMERO	35261210000022705
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	26/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	779,00
VALOR COBRADO	779,00

NR.AUTENTICACAO E.8AC.723.04D.CDE.363

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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


ATIVA 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

Nº. 000.174.339
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1743 3910 2967 9489

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253646117491 - 26/11/2025 09:18:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

26/11/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

IPUÁ

UF

SP

FONE / FAX

1638321222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN Nº, 335

BAIRRO / DISTRITO

14610-000*CENTRO

CEP

14610-000

MUNICÍPIO

IPUÁ

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/12/2025
Valor R\$ 1.673,01

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
856,21	102,74	0,00	0,00	0,00	0,00	1.673,01
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	1.673,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,700

PESO LÍQUIDO

10,700

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
49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PmPf: 422,96 PMC: 4.23 Lote: BG-054/25M Qt: 600 Fab: 29/08/25 Val: 31/07/27 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	AP	600	0,9756	585,36	585,36	70,24			12,00	
21961	LIDOCAINA 2% SOL INJ S/V 20ML (GEN) CX C/ 25 FA/HIPOLABOR G+ PMC: 13.67 Lote: LL-119/25 Qt: 75 Fab: 23/09/25 Val: 31/08/27 FCI:68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54	30049043	500	5102	FA	75	3,6113	270,85	270,85	32,50			12,00	
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 59.95 Lote: AQ-018/25M Qt: 1000 Fab: 05/06/25 Val: 31/05/27	30049099	040	5102	AP	1.000	0,8168	816,80	0,00	0,00			0,00	
Recebi e conferi os Materiais 27 / 11 / 25 <i>[Assinatura]</i> Ass. Respo. save Recebimento medicamentos														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

REFERENTE AO CONVENIO SUS 01/2025

Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 2967948

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\$ 225,02 Estadual: R\$ 200,76 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

Cotação 893



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 - RIBEIRAO PRETO - SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38



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 26/11/2025	Vencimento 26/12/2025
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (11438) R FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUÁ-SP 45.708.765/0001-19	Número Documento: 174339-01	Cart./Nosso Número: 17/35261210000022605	Valor do Documento: 1.673,01

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 03526.121003 00022.605174 1 13070000167301

Local de Pagamento:					Vencimento 26/12/2025
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: 26/11/2025	No. do documento 174339-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/11/2025	Nosso Número 35261210000022605-2
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.673,01
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 1,12 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 33,46 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 - IPUÁ-SP
45.708.765/0001-19

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

Declaro ter recebido 1675 unidade(s)/ 2 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000174339 serie 001
e pedido 2967948 de 26/11/2025

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000174339

() 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 000174339

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: 26 / 11 / 2025

Responsavel pela cotação: Francilene C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335231412433945017
23/12/2025 14:37:0223/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:37:03
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300022605174113070000167301

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 122.305

NOSSO NUMERO 35261210000022605

CONVENIO 03526121

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.673,01

VALOR COBRADO 1.673,01

NR.AUTENTICACAO F.00E.43E.7D8.983.7A4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA No: 076.832 Série: 1 FL: 1/1		CONTROLE DO FISCO 																													
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3525.1202.7369.5100.0159.5500.1000.0768.3217.5986.6912																														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.736.951/0001-59	Protocolo de autorização 135253759478270 - 03/12/2025 10:56:47																														
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRANTIN,335 MUNICÍPIO IPUA FONE / FAX (16) 3832-1222 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL			CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19 CEP 14.610-029		DATA EMISSÃO 03/12/2025 DATA DA SAÍDA 03/12/2025 HORA DA SAÍDA																												
FATURA 001 R\$ 70,00 02/01/2026																																	
CALCULO DO IMPOSTO <table><tr><td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS 70,00</td><td>VALOR DO ICMS 12,60</td><td>BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</td><td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</td><td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 70,00</td></tr><tr><td>VALOR DO FRETE 0,00</td><td>VALOR DO SEGURO 0,00</td><td>DESCONTO 0,00</td><td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</td><td>VALOR IPI 0,00</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td>VALOR TOTAL DA NOTA 70,00</td></tr></table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS 70,00	VALOR DO ICMS 12,60	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 70,00	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00					VALOR TOTAL DA NOTA 70,00													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 70,00	VALOR DO ICMS 12,60	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 70,00																													
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00																													
				VALOR TOTAL DA NOTA 70,00																													
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table><tr><td>RAZÃO SOCIAL</td><td>FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO 1</td><td>CÓDIGO ANTT</td><td>PLACA VEÍCULO</td><td>UF</td><td>CNPJ/CPF</td></tr><tr><td>ENDEREÇO</td><td>MUNICÍPIO</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>QUANTIDADE 2</td><td>ESPÉCIE volume</td><td>MARCA</td><td>NUMERAÇÃO</td><td>PESO BRUTO</td><td>PESO LÍQUIDO</td></tr></table>						RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO					QUANTIDADE 2	ESPÉCIE volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO 1	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF																												
ENDEREÇO	MUNICÍPIO																																
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																												
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS <table><thead><tr><th>CÓDIGO PRODUTO</th><th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS</th><th>NCM/SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UND</th><th>QTDE</th><th>VALOR UNITÁRIO</th><th>VALOR TOTAL</th><th>B. CÁLCULO ICMS</th><th>VALOR ICMS</th><th>VALOR IPI</th><th>ALÍQ. ICMS</th><th>ALÍQ. IPI</th></tr></thead><tbody><tr><td>3211</td><td>GUIA P/ INTUBACAO 4,0MM (13FR) PORTEX Validade: 06/05/2029 Lote: 6011697</td><td>90183929</td><td>000</td><td>5102</td><td>UN</td><td>2</td><td>35,0000</td><td>70,00</td><td>70,00</td><td>12,60</td><td>0,00</td><td>18,00</td><td>0,00</td></tr></tbody></table> Recebi e conferi os Materiais 04 / 12 / 25 Ass. Responsável Recebimento						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	3211	GUIA P/ INTUBACAO 4,0MM (13FR) PORTEX Validade: 06/05/2029 Lote: 6011697	90183929	000	5102	UN	2	35,0000	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00
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																				
3211	GUIA P/ INTUBACAO 4,0MM (13FR) PORTEX Validade: 06/05/2029 Lote: 6011697	90183929	000	5102	UN	2	35,0000	70,00	70,00	12,60	0,00	18,00	0,00																				
CÁLCULO DO ISSQN <table><tr><td>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</td><td>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td><td>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</td><td>VALOR DO ISSQN</td></tr></table>						INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																														
DADOS ADICIONAIS <table><tr><td>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES convenio sus 01/2025 deposito em conta 22345</td><td>RESERVADO AO FISCO Cotação 1195</td></tr></table>						INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES convenio sus 01/2025 deposito em conta 22345	RESERVADO AO FISCO Cotação 1195																										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES convenio sus 01/2025 deposito em conta 22345	RESERVADO AO FISCO Cotação 1195																																
Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 03/12/2025 Destinatário: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA Valor Total: 70,00					NF-e No: 076.832 SÉRIE: 1 FL: 1/1																												
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																															



SEJA BEM-VINDO, LOGIN OU CADASTRE-SE

MEUS PEDIDOS

ACESSE SUA CONTA

Buscar



QUER PREÇOS E CONDIÇÕES ESPECIAIS?
FALE COM NOSSO SETOR DE VENDAS!

vendas@generalmed.com.br
11 2359-7257

[Página Inicial](#) / [Equipamentos hospitalares](#) / [Oxigênio Terapia](#) / [Fio Guia para intubacao PORTEX](#)



Indique a um amigo

Tire suas Dúvidas

**Fio Guia para intubacao PORTEX**

Marca: **Smiths medical**
Modelo: **estilete portex**
Disponibilidade: **Imediata**

Referência: 14112

A Partir de:

R\$ 92,15R\$ 89,39 à vista com desconto
ou 12x de R\$ 9,98 com tarifa

Escolha Tamanho

2,0 x 255MM

4,0 x 335MM 13FR

5,0 x 365MM

1

COMPRAR

CEP:

CALCULAR FRETE

Descrição Geral

Garantia

Formas de Pagamento

Avaliações

Saco para resíduos tóxicos e infectantes

Fio Guia Estilete para Sonda e Entubação

CNDT 02.946.662/0001-84

Estilete para facilitar a entubação. Composto de uma vareta de alumínio revestida com uma bainha de plástico (PEBD) polietileno de baixa densidade.

tipo de produto: Estilete**Especialidade(s):** Centro Cirúrgico**Fornecedor:** Portex**Origem:** Importado**Registro MS:** 80228990094

Composto de uma vareta de alumínio revestida com uma bainha de plástico (PEBD polietileno de baixa densidade).

Utilizado para facilitar a intubação oral da traquéia.

Apresentação:

Embalado individualmente e esterilizado em Óxido de Etileno.

TAMANHOS DISPONÍVEIS:

100.120.100 Guia Estilete P/Sonda 2mm x 255mm 7FR

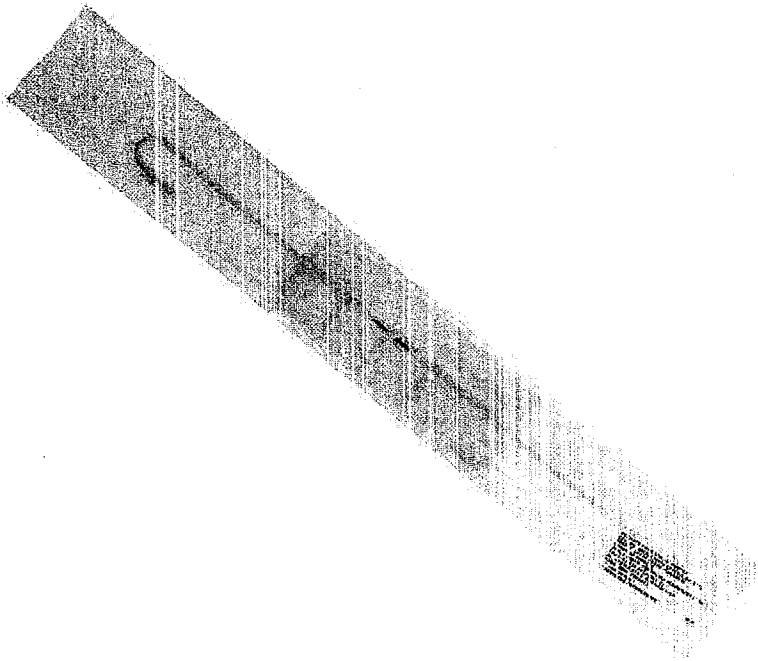
100.120.200 Guia Estilete P/Sonda 4,2mm x 335mm 13FR

00.120.300 Guia Estilete P/Sonda 5mm x 365mm 15FR



[Resgate](#) [Descartável](#) [Equipamentos Hospitalares](#) [Equipamentos Médicos](#) [Locomoção](#) [Saúde e Beleza](#) [Cirúrgico](#)

[Home](#) / [Descartável](#) / [Fio Guia](#) / [Fio Guia para Intubação Portex](#)



Código: 51101

Fio Guia Para Intubação Portex

~~R\$ 117,90~~ **R\$ 82,90**

ou 5x de R\$ 16,58 sem juros

CNPJ 19.077.931/0001-88

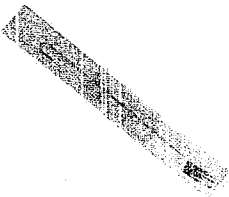
- 1 +

COMPRAR

Calcule o frete e prazo de entrega

[Não sei meu CEP](#)

CALCULAR



**Fio Guia para
Intubação
Portex**
R\$ 82,90

**Transferência entre contas correntes**G337291532658534089
29/12/2025 16:49:07**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 70,00
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

R&M ZUBIOLI COM EMB LTDA ME

LOGOINFE

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 000003447 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1210 0158 5400 0103 5500 1000 0034 4719 8881 8539

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253741408483 02/12/2025 11:02:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
361071470114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
10.015.854/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA MISER. DE IPUA

CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO
02/12/2025

ENDEREÇO
RUA FERDINANDO FRATIN NUMERO 335, .

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14610-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
02/12/2025

MUNICÍPIO
IPUA

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:00:00

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	180,40	445,00
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	445,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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 IPI
5611	COPO DESC. 180 ML C/ 2500 UN - COPOPLAST Valor Aprox dos Tributos R\$: 100,30 Federais e 80,10 Estaduais.	39241000	0102	5102	CX	5,000	89,000	445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Recebi e comentei os Materiais

02 / 12 / 25

Jaqueline

Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONVENIO SUS 01/2025 Valor Aprox dos Tributos R\$: 100,30 Federais e 80,10 Estaduais,
Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.

22365

RESERVADO AO FISCO

retenção 1207

03103126

FONECEDOR:

--	--

CONTATO:	
----------	--

VALOR

6.86

227



DOC/TED

G337291532658534057
29/12/2025 16:12:50

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 122.901
Valor 445,00
Data transferência 29/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9DC8D8B147101C58

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

36901461

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
AV DONA TEREZA, 335
CENTRO
14610-090 IPUA/SP

USO EXCLUSIVO CPFL

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data Vencimento
03	IPUBU003-00000035	40169447	01/01	11/11/2025	09/12/2025	21/11/2025

Classificação: Convencional 83 Comercial Outros Serviços Atividades Tipo de Fornecimento
-Trifásico

TENSÃO NOMINAL EM VOLTS Disp.: 127 Lim. mín.: 117 Lim. máx.: 133

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
AV DONA TEREZA, 335
CENTRO
14610-090 - IPUA - /SP
CNPJ: 45.708.765/0001-19

Código da Instalação

20016395

Datas de leituras

Leitura atual	Leitura anterior	Nº de dias
06/11/2025	08/10/2025	29

Próxima Leitura 09/12/2025

NOTA FISCAL Nº 005897479 - SÉRIE 0 / DATA DE
EMISSÃO: 06/11/2025

Consulte pela chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
chave de acesso:

35251133050196000188660000058974791049657286

Protocolo de autorização: 3352500026217252 - 07/11/2025 às 05:36:39



ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

s/ano	Vencimento	Total a pagar
NOV/2025	21/11/2025	R\$ 9.852,10

Aviso importante

Seu código de Instalação será alterado a partir de jan/26 para atender a REN ANEEL 1095/24. Saiba mais em www.cpfl.com.br.Participação na geração 100,000000%
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 56,07 TE R\$ -245,02
Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh

Descrição da operação	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos RS	Valor total da operação RS	Base Cál. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 0,93%	COFINS 4,24%
Consumo Uso Sistema PWN TUSD NOV/25	kWh	10.480,000	0,38615000	0,49918031	5231,20	5231,20	18,00	941,62	30,80	181,88
Consumo - TE NOV/25	kWh	10.480,000	0,28738000	0,36957062	3873,10	3873,10	18,00	697,16	23,54	134,06
Adicional Vermelho NOV/25	kWh				601,49	601,49	18,00	108,27	4,50	20,91
Excesso de Energia NOV/25	kWh	160,000	0,38615000	0,40031250	65,49				0,61	2,78
Excesso de Energia Vermelho NOV/25	kWh	160,000	0,28738000	0,36957062	58,13	58,13	18,00	10,64	0,45	2,05
Unidade de Medição Vermelho NOV/25	kWh				9,18	9,18	18,00	1,65	0,07	0,32
Juros de Mora SET/25					81,87					
Multa por Atraso Pagto SET/25					180,04					
Atualização Monetária SET/25					25,05					
Total Distribuidora					9642,55					
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS										
Contribuição Custeio IP-GP NOV/25					0,55					
Total consolidado					8062,10	9637,48		1734,78	72,89	332,29

Tributo	Base de Cál. (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS PIS/PASEP COFINS	9637,48	18,00	1734,78
	7637,23	0,93	72,89
	7637,23	4,24	322,29

Consumo / kWh

Consumo faturado	Nº dias
NOV/25	10480
OUT/	12800
SET/	8320
AGO/	7200
JUL/	7360
JUN/	7920
MAI/	11920
ABR/	12960
MAR/	12640
FEV/	12000
JAN/	10320
DEZ/24	12960
NOV/	13520

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
40169447	Energia Ativa-kWh	único	5945	6076	80,00	10.480
40169447	Energia Injetada	único	651	653	80,00	160

Reservado ao Fisco

Bandeiras Tarifárias

Vermeilha P1 23 Dias
Vermeilha P1 06 Dias

Taxa de Perdas %

Indicadores de continuidade de fornecimento de energia: Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.brDANF3E / Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
005897479 Série 0

CódDebAuto-Banco

310003525135

Total a Pagar (R\$)

9.852,10

Data de Vencimento

21/11/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

CONVENIENCIA SANTANA
XAVIER
SUPERMERCADO SANTA TEREZINHAAV SANTANA DOS OLHOS D'AGUA 221 - CENTRO
AV DONA TEREZA, 815 - CENTRO
RUA 28 1840 - JD CIDADE ALTA

Autenticação Mecânica

PIX - Pague Aqui

Prático, rápido
e seguro

836300000988 521000403233 735327537032 100035251352



**Outros convênios**G337291532658534059
29/12/2025 16:14:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.14.19
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA

AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 83630000098-8 52100040323-3

73532753703-2 10003525135-2

Data do pagamento 29/12/2025

Valor em Dinheiro 9.852,10

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 9.852,10

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.

04907018

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
R FERDINANDO FRATIN, 335
CENTRO
14610-029 IPUA/SP

USO EXCLUSIVO CPFL

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº. Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data Vencimento
15	IPUBU010-00000076	401020355	01/01	28/11/2025	24/12/2025	08/12/2025

Classificação: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades Tipo de Fornecedor: Trifásico

TENSÃO NOMINAL EM VOLT'S Disp.: 127 Lim. mín.: 117 Lim. máx.: 133

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
R FERDINANDO FRATIN, 335
CENTRO
14610-029 - IPUA - /SP
CNPJ: 46.708.765/0001-19

Código da Instalação

20031009

Datas de leituras

Leitura atual	Leitura anterior	Nº de dias
25/11/2025	24/10/2025	32

Próxima Leitura 24/12/2025

NOTA FISCAL Nº 009530854 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 25/11/2025

Consulte pela chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>

chave de acesso:

35251133050196000188660000095308541076640451

Protocolo de autorização: 3352500040872653 - 26/11/2025 às 01:32:58



R	s/ano	Vencimento	Total a pagar
NOV/2025	08/12/2025	R\$ 491,14	

Aviso importante

Seu código de instalação será alterado a partir de jan/26 para atender a REN ANEEL 1095/24. Saiba mais em www.cpf.com.br.

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 2,78 TE R\$ -12,15

Descrição da operação	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cálcl. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 0,93%	COFINS 4,24%	Tributo	Base de Cálcl. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo faturado (kWh) - TUSD NOV/25	kWh	520,000	0,36815000	0,40915385	209,56	209,56	18,00	40,72	1,98	5,02	ICMS	401,69	18,00	86,88
Consumo - TE NOV/25	kWh	520,000	0,28738000	0,36967803	192,18	192,18	18,00	34,59	1,47	6,98	PROPP SEP	394,91	0,93	3,68
Adicional de Tarifa - Vermeir e NOV/25	kWh				29,85	29,85	18,00	5,37	0,23	1,04	COFIN		4,24	16,74
Total Distribuição					491,59									
DÉBITOS L														
Contribuição Out					9,55									
Total consolidado					491,14	401,69		86,88	3,68	16,74				

Consumo / kWh			Nº dias
Consumo faturado			
NOV/25	520		32
OUT/25	560		31
SET/25	440		29
AGO/25	320		32
JUL/25	280		30
JUN/25	200		32
MAI/25	320		28
ABR/25	400		31
MAR/25	920		32
FEV/25	980		28
JAN/25	1200		29
DEZ/24	1080		30
NOV/24	1040		32

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Reservado ao Fisco	Bandeiras Tarifárias
401020355	Energia Ativa-kWh	Único	1919	1932	40,00	520		Vermeir P1 07 Dias Vermeir P1 25 Dias

Taxa de Perdas %

Indicadores de continuidade de fornecimento de energia: Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.brDANF3E / Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
009530854 Série 0

CódDebAuto-Banco

310081133151

Total a Pagar (R\$)

491,14

Data de Vencimento

08/12/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

CONVENIENCIA SANTANA
XAVIER
BOA VISTA CONVENIENCIAAV SANTANA DOS OLHOS D'AGUA 221 - CENTRO
AV DONA TEREZA, 815 - CENTRO O
AVENIDA MARGINAL DIREITA 516 - CENTRO

PIX - Pague Aqui

Prático, rápido
e seguro22365
836900000040 911400403182 936085408032 100811331519

Autenticação Mecânica

cpfl paulista



Outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.15.07
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras	83690000004-0 91140040318-2
	93608540803-2 10081133151-9
Data do pagamento	29/12/2025
Valor em Dinheiro	491,14
Valor em Cheque	0,00
Valor Total	491,14

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.

TCM#

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

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 65.580
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1196 3463 4100 0192 5500 1000 0655 8014 8671 2011
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
135253667999982 - 27/11/2025 14:51:39
CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.351.882.116
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
96.346.341/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
ENDEREÇO
RUA FERDINANDO FRATIN, 335
MUNICÍPIO
Ipuia
CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19
DATA DA EMISSÃO
27/11/2025
CEP
14610-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27/11/2025
UF
SP
FONE / FAX
(16) 3832-1222
INSCRIÇÃO ESTADUAL
14:51:32

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 27/12/2025
Valor R\$ 685,80

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
WEVERTON LUIS CERRI
ENDEREÇO
DANIEL EMPK, 0050
CIDADE
3
ESPÉCIE
VOL
MARCA
FRETE POR CONTA
(0) Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
40.310.788/0001-57
MUNICÍPIO
Nova Odessa
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
482119320117
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO (KG)
38,000
PESO LÍQUIDO (KG)
38,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CÓDIGO PRODUTO
17
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
ISOSOURCE SOYA - TS 1000 ML
NCM/SH
21069090
O/CST
000
CFOP
5102
UN
LT
QUANT
36
VALOR UNIT
19,05
VALOR TOTAL
685,80
B.CÁLC
ICMS
685,80
VALOR
ICMS
123,44
VALOR
IPI
0,00
ALÍQ.
ICMS
18,00
ALÍQ.
IPI
0,00

Recebi e conferi os Mater ai
28 / 11 / 25
Jaqueline
Ass. Respo.ável Recebimento

dieta Enteral

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

Impresso em 27/11/2025 as 14:51:48

22365

v. 4.0.1 - Powered by Omiexperience S/A © 2025, www.omie.com.br



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 06108.410330 24361.790009 4 13100000068580

Beneficiário	TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92 RUA VICENTE DE CARVALHO, 356 - VL SEIXAS - CEP: 14020-040 - Ribeirão Preto - SP	Agência/Código do Beneficiário	0332/43617-9	Espécie	R\$	Quantidade		Nosso número	109/00061084-1
Número do documento	65580	CPF/CNPJ	96.346.341/0001-92	Vencimento	29/12/2025	Valor documento	685,80		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado					
Pagador									
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ - 45.708.765/0001-19									
Demonstrativo									
TCM COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA - 96.346.341/0001-92									
RUA VICENTE DE CARVALHO, 356 - CEP: 14020-040 - VL SEIXAS - Ribeirão Preto - SP									
Pedido de Venda 6535 / Nota Fiscal 00065580.									

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 06108.410330 24361.790009 4 13100000068580

Local de pagamento	Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes					Vencimento	29/12/2025
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		
27/11/2025	65580	DM	N	27/11/2025	109/00061084-1		
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							
Ipuã - SP - CEP: 14610-000							
Sacador/Avalista						Cód. baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix



00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaui/pix/qrv2/6a58c021-1d50-48ff-9823-fb8c2941fb4a5204000053039865802BR5925TCM COMERCIO DE PRODUTOS 6014RIBEIRAO PRETO62070503***63049725



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

Isosource Soya: O que é e para que serve?

O **Isosource Soya** é uma dieta enteral normocalórica e normoproteica, indicada para pacientes a partir de 10 anos que necessitam de suporte nutricional equilibrado. Desenvolvido pela Nestlé, o Isosource Soya é formulado para ajudar na manutenção e recuperação do estado nutricional sem sobrecarregar o metabolismo, sendo ideal para diversas situações clínicas, como pré e pós-operatório.

nutricionais
CNPJ. 09.483.507/0001-18

**Dieta Enteral Isosource Soya 1.2 Kcal Nestlé**

Marca: Nestlé Referência: 12127630

Seja o primeiro a opinar

Isosource Soya 1.2 kcal é uma dieta enteral industrializada normocalórica, normoproteica, sem lactose e isenta de fibras, composto por 100% proteína isolada de soja. Isosource Soya 1.2 kcal oferece todos os nutrientes necessários da dieta

R\$ 28,68**R\$ 27,82** à vista
ou 3x de **R\$ 9,56** Sem juros*Tudo p/ validade*
CNPJ 13.011.006/0001-05

- 1 +

COMPRAR Comprar pelo Whats

Frete e prazo de entrega

Informe seu cep

CALCULAR

Descrição Geral

Dieta Enteral Isosource Soya 1.2Kcal Nestlé

Isosource Soya – 1L

R\$ 26,00

Isosource Soya é uma dieta enteral industrializada normocalórica, normoproteica, sem lactose e isenta de fibras, composto por 100% proteína isolada de soja e que oferece todos os nutrientes necessários para uma dieta.

ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA. NÃO CONTÉM GLÚTEN

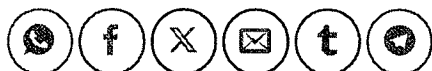
-	1	+
---	---	---

ADICIONAR AO CARRINHO

SKU: 12127630

Categorias: Desnutrição, Patologias

Marca: Isosource



Auad medical
CNPJ 35.444.727/0001-95

DESCRIÇÃO INFORMAÇÃO ADICIONAL AVALIAÇÕES (0)

Para que serve Isosource Soya?

O uso de Isosource Soya é indicado para pacientes a partir dos 10 anos, que precisam de uma dieta normocalórica e normoproteica e assim auxilia no tratamento sem sobrecarregar o metabolismo do paciente.

Quais são os benefícios do Isosource Soya?

O Isosource Soya da Nestlé possui uma fórmula alimentar balanceada, nutricionalmente completa, que ajuda na manutenção e recuperação do estado nutricional do paciente;

É uma alternativa mais prática e segura à dieta enteral artesanal;

Também pode ser utilizado por pacientes em situação de pré ou pós-operatório, ajudando na preparação do organismo e contribuindo para uma melhor recuperação;



Cobrança / Títulos

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:17:23
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080610841033024361790009413100000068580

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 122.904

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2025

DATA DO PAGAMENTO 29/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 685,80

VALOR COBRADO 685,80

NR.AUTENTICACAO C.91D.920.B41.92E.AB6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.175
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 1204 2749 8800 0138 5500 1000 1750 8510 2977 8449

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

135253757158116 - 03/12/2025 08:59:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

03/12/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

IPUÁ

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1638321222

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN Nº, 335

BAIRRO / DISTRITO

14610-000*CENTRO

CEP

14610-000

MUNICÍPIO

IPUÁ

UF

FONE / FAX

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/01/2026
Valor R\$ 756,09

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
756,09	135,28	0,00	0,00	0,00	0,00	756,09
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	756,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

Volumes

3,330

3,330

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
33821	BEPEBEN 1.200.000UI PÓ SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO S+ PMC: 19.77 Lote: 2505835 Qt: 150 Fab: 02/07/24 Val: 02/07/26	30041013	000	5102	FA	150	4,9500	742,50	742,50	133,65			18,00	
31226	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL P/ INAL 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/PRATI DONADUZZI G+ PMC: 7.19 Lote: 25K977 Qt: 10 Fab: 30/10/25 Val: 30/10/27 FCE:B4535183-5B7D-4D63-A287-5885032ACA07	30044990	500	5102	FR	10	1,3590	13,59	13,59	1,63			12,00	
Recebi e conferi os Materiais 04 / 12 / 25 Ass. Respo.ável Recebimento SH. OK medicamentos														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO REFERENTE AO CONVENIO SUS 01/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Mov: 2977844
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf: fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 101,70 Estadual: R\$ 90,73 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Detacção 1203



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 03/12/2025	Vencimento 02/01/2026
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (11438) R FERDINANDO FRATIN,335 - CENTRO 14610-000 - IPUÁ-SP 45.708.765/0001-19	Número Documento: 175085-01	Cart./Nosso Número: 17/35261210000023292	Valor do Documento: 756,09

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03526.121003 00023.292170 1 13140000075609

Local de Pagamento:					Vencimento 02/01/2026
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: 03/12/2025	No. do documento 175085-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/12/2025	Nosso Número 35261210000023292-3
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 756,09
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,50 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 15,12 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 - IPUÁ-SP
45.708.765/0001-19

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

Declaro ter recebido 160 unidade(s)/ 1 volumes
de ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
(04.274.988/0001-38) os produtos constantes
da nota fiscal 000175085 serie 001
e pedido 2977844 de 03/12/2025

Pedido fornecedor:
Reclamações/Devoluções:
Prazo máximo 24 horas do recebimento

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

Ressalva em caso de divergência

- Foi constatado no ato do recebimento da Nota Fiscal 000175085

() 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 000175085

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: 03 / 12 / 2025

Responsavel pela cotação: Jaqueline C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Cobrança / Títulos

G337291532658534063
29/12/2025 16:18:2429/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:18:26
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300023292170113140000075609

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	122.905
NOSSO NUMERO	35261210000023292
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	02/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	756,09
VALOR COBRADO	756,09

NR.AUTENTICACAO D.BA3.05F.701.860.877

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.

MISSÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 12042066 SÉRIE 7

ROTA: FRIP SETOR: 2823

02/12/2025

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 12042066

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1244 4631 5600 0184 5500 7012 0420 6611 6877 3213

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253751913964 02/12/2025 23:21:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS ERICORDIA DE IPUA

CNPJ/CPF

45.708.765/0001-19

DATA DE EMISSÃO

02/12/2025

ENDERECO

R FERDINANDO FRATIN

Nº

335

BAIRRO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

02/12/2025

MUNICÍPIO

IPUA

FONE/FAX

01638321222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	01/01/2026	264,50						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

264,50

VALOR DO ICMS

47,61

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

264,50

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO FCP ST

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

264,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

A. R. DE ARAUJO - TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

- Remetent

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE

UF

CNPJ/CPF

10.715.918/0001-70

ENDERECO

R MARIA CERON VOLPE 2220

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647553429112

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,920

PESO LÍQUIDO

0,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		PMC/EF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
38865	ATENSINA 0,150 MG 30 CP R MAWDSLEYS . PF:9.64 PMGV: R\$7.06 PMPF: R\$11.74 POS MON LT:241878 20UN Val:30.11.2027	13,33	30049069	700	5102	CX	20	9,6600	193,20	193,20	34,78		18,00
45748	SLOW K 600 MG 20 CP T UNIAO . PF:14.38 PMGV: R\$10.52 PMPF: R\$17.24 NEG MON LT:2524252 5UN Val:31.05.2027	19,88	30049099	000	5102	CX	5	14,2600	71,30	71,30	12,83		18,00

Recebi e conferi os Mater ai

03 / 12 / 25

Ass. Respo. savel Recebimento

SH OK medicamento

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: 2019412808 Remessa: 3019115230 Faturamento: 4018963424 PEDIDO: OV87339888_0 CONVENIO SUS 01 2025 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019,

RESERVADO AO FISCO

22365

1198

BRADESCO					237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento						Vencimento		
Pagável em qualquer banco até o vencimento.						01/01/2026		
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário		
SERVIMED COMERCIAL LTDA						3391-0/002815-0		
CNPJ: 44.463.156/0001-84								
Data do Documento		Número do Documento		Tipo Doc.		Aceite		
03/12/2025		40189634242025001		DM		N		
Data do Processamento		Nosso Número						
03/12/2025		09/00000724652-0						
Uso do Banco		Cip		Carteira		Espécie		
8650		000		09		R\$		
Quantidade		x Valor				1 (=) Valor do Documento		
						264,50		
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário						2 (-) Desconto / Abatimento		
						(-) Outras Deduções		
						(+) Mora / Multa		
						(+) Outros Acréscimos		
						6 (=) Valor Cobrado		
APÓS 04/01/2026 COBRAR MULTA DE R\$ 5,29 APÓS 01/01/2026 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,06 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS								
Pagador (829501) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO 14610-000 IPUA/SP						CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19		
						Cobrança Escritural Bradesco		
Pagador/Avalista:								

NOTA FISCAL		VALOR		DATA		NOTA FISCAL		VALOR		DATA		NOTA FISCAL		VALOR		DATA	
012042066-7		RS264,50		02/12/2025													
DESCONTOS CONCEDIDOS JÁ APLICADOS NO VALOR DESTES BOLETOS (DM = Devoluções / UD = Utilização de devolução / OC = Ordem de crédito / UC = Utilização de crédito)																	
DATA EMISSÃO		TP DOC		NFD		NFO		VALOR		DATA EMISSÃO		TP DOC		NFD		NFO	

BRADESCO					237-2		23793.39100 90000.072463 52000.281502 1 13130000026450										
Local de Pagamento						Vencimento											
Pagável em qualquer banco até o vencimento.						01/01/2026											
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário											
SERVIMED COMERCIAL LTDA						3391-0/002815-0											
CNPJ: 44.463.156/0001-84																	
Data do Documento		Número do Documento		Tipo Doc.		Aceite		Data do Processamento		Nosso Número							
03/12/2025		40189634242025001		DM		N		03/12/2025		09/00000724652-0							
Uso do Banco		Cip		Carteira		Espécie		Quantidade		x Valor							
8650		000		09		R\$				1 (=) Valor do Documento							
										264,50							
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário						2 (-) Desconto / Abatimento											
						(-) Outras Deduções											
						(+) Mora / Multa											
						(+) Outros Acréscimos											
						6 (=) Valor Cobrado											
APÓS 04/01/2026 COBRAR MULTA DE R\$ 5,29 APÓS 01/01/2026 + TX. PERM. AO DIA DE: R\$ 1,06 PROTESTAR, SE NÃO PAGO EM 7(SETE) DIAS																	
Pagador (829501) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS R FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO 14610-000 IPUA/SP						CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19											
						Cobrança Escritural Bradesco											
Pagador/Avalista:												(2041 / 0000 / 2823 / FRIP) (007) 012042066					



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 02 / 12 / 2025

Saimod

FONECEDOR:

F0NECEDOR:

TELEFONE: (41) 2406 3011
CONTATO: Riccardo

TELEPHONE:

TELEPHONE:

[illegible]

**Cobrança / Títulos**G337291532658534064
29/12/2025 16:21:1529/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:21:15
315603156 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: SCM IPUA TAB SUS PAULISTA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 22.365-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793391009000007246352000281502113130000026450

BENEFICIARIO:

RED S A

NOME FANTASIA:

RED S A

CNPJ: 67.915.785/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA (MATRIZ)- E

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 122.906

DATA DE VENCIMENTO 01/01/2026

DATA DO PAGAMENTO 29/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 264,50

VALOR COBRADO 264,50

=====

NR.AUTENTICACAO 2.228.2C9.A8B.6A9.AC5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/12/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.226,60 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - RUA FERDINANDO FRATIN, 335 CENTRO IPUA-SP

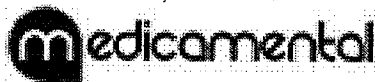


NFe N°. 000.134.274
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.134.274
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3325 1231 3782 8800 0409 5500 1000 1342 7411 5591 6924

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233250480383554 - 02/12/2025 18:04:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

02/12/2025

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/12/2025

MUNICÍPIO

IPUA

UF

SP

FONE / FAX

1638321222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:04:00

FATURA / DUPLICATA

qm. 001
nc. 01/01/2026
Valor R\$ 1.226,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.226,60	138,39	0,00	0,00	0,00	0,00	1.226,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.226,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

7

Volumes

12,760

12,760

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 IPT	VALOR ST+FCP	ALIO ICMS	ALIO IPT
26182	AEROFRIN 100MCG/JATO DOSE SPRAY C/200 DOSES/PHARMASCIENCE S+ PMC: 50.68 Lote: 2520011 Qt: 10 Val: 31/01/27 FCI:6A62664F-3406-4F36-838D-49CF4C7A6E67	30049039	300	6108	CX	10	11,0000	110,00	110,00	4,40			4,00	
34326	AZITROMICINA 500MG CX C/5 CPR/PHARLAB/AM G+ PmP: 24,53 PMC: 72.08 Lote: 253827 Qt: 6 Val: 31/07/27	30042029	000	6108	CX	6	4,7000	28,20	28,20	3,38			12,00	
32344	CEFTRIAXONA 1G PO SOL INJ IV C/50 FA/TEUTO/AM G+ PmP: 1.203,33 Lote: 96320187 Qt: 6 Val: 30/11/26 FCI:71FBEC98-1D9D-4B57-9CAE-7E26385A531C	30042059	500	6108	CX	6	165,0000	990,00	990,00	118,80			12,00	
26213	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ IV C/6 BSF 100ML/CRISTALIA/AM R+ Lote: 50029027 Qt: 2 Val: 04/06/27	30049079	000	6108	CX	2	49,2000	98,40	98,40	11,81			12,00	

Recebi e conferi os Materiais

03 / 12 / 25

Ass. Responsável Recebimento

medicamental

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

CONVENIO SUS 01/2025

ENTREGAR QUARTA-FEIRA 03/12

PD: 15591429 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 6 VOLUME(S)

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 164,96 Estadual: R\$ 269,85 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final.

(B) Venda para consumo final

Alíquota do ICMS conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS-DIFAL prestado destino: R\$ 21.30

ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

João 1201

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02

Cep:27175-000 – PIRAÍ – RJ

Fone:(16)3505-4900

Fone: 31.378.288/0004-09

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ 31.378.288/0004-09	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 02/12/2025	Vencimento 01/01/2026
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: 134274-01	Cart./Nosso Número: 17/31367730000339316	Valor do Documento: 1.226,60

Autenticação Mecânica**001-0****00190.00009 03136.773003 00339.316176 8 13130000122660**

Local de Pagamento: AGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 01/01/2026
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA- 31.378.288/0004-09					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário RUA XV DE NOVENBRO, 450 GP 02 - 27175-000-PIRAÍ-RJ					
Data do documento: 02/12/2025	No. do documento 134274-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/12/2025	Nosso Número 31367730000339316-5
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.226,60
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 6,13 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. ROTESTAR 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: 02 / 12 / 2025

FONECEDOR:

FONECEDOR:

FONECEDOR:

FONECEDOR:

Responsável pela cotação: Francielle D. Oliveira

Medicamenta.

Alma L. P.

dinner

Summed

COTAÇÃO DE PREÇOS

[illegible]



Cobrança / Títulos

G337291532658534065
29/12/2025 16:22:4429/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:22:44
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300339316176813130000122660

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 122.907

NOSSO NUMERO 31367730000339316

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 01/01/2026

DATA DO PAGAMENTO 29/12/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.226,60

VALOR COBRADO 1.226,60

NR.AUTENTICACAO 1.A17.D33.2BD.ACC.7E8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

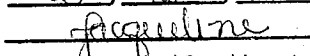
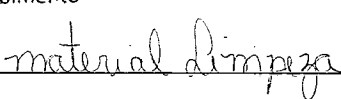
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO EIRELI E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/12/2025 VALOR TOTAL: 645,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ, ENDEREÇO: RUA FERDINANDO FRATIN, 335, BAIRRO: CENTRO, CEP: 14610-029, CIDADE: IPUÃ, ESTADO: SP.										NF-e 000005523																																											
DATA DE RECEBIMENTO 11/12/25		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1																																											
 VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO RODOVIA PAOLINO CLEMENTI, S/N - KM 1.2 - CENTRO IPUÃ / SP CEP: 14610-000 FONE: (16)38267278 E-MAIL: gerencia@maiszena.com.br; financeiro2@maisze				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000005523 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 0-ENTRADA 1-SAÍDA				 CHAVE DE ACESSO 35251234088969000188550010000055231005090320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																													
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253791416297 05/12/2025 08:46:48																																													
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 361020430113				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE 34.088.969/0001-88																																													
DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN, 335 MUNICÍPIO IPUÃ FONE/FAX 16 3832 1222 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO										CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19 DATA EMISSÃO 05/12/2025 DATA ENTRADA/SAÍDA 05/12/2025 HORA SAÍDA 08:46:48																																											
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 645,00 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 645,00																																																					
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS NOME/ RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Sem Transporte CÓD. ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																																					
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS <table><thead><tr><th>CÓD. PRODUTO</th><th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</th><th>NCM/SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UNID</th><th>QUANT.</th><th>VALOR UNITÁRIO</th><th>VALOR TOTAL</th><th>BC ICMS</th><th>VALOR ICMS</th><th>VALOR IPI</th><th>ALÍQUOTAS ICMS</th><th>ALÍQUOTAS IPI</th></tr></thead><tbody><tr><td>361460</td><td>PAPEL HIG.QUALITE FL.DUPLA.C/12RL.30M NEUTRO</td><td>48181000</td><td>060</td><td>5929</td><td>UN</td><td>40,000</td><td>12,99</td><td>519,60</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>344227</td><td>YPE DETERGENTE C/6UN.500ML 10%DESC.NEUTRO</td><td>34025000</td><td>060</td><td>5929</td><td>UN</td><td>10,000</td><td>12,54</td><td>125,40</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>												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	361460	PAPEL HIG.QUALITE FL.DUPLA.C/12RL.30M NEUTRO	48181000	060	5929	UN	40,000	12,99	519,60						344227	YPE DETERGENTE C/6UN.500ML 10%DESC.NEUTRO	34025000	060	5929	UN	10,000	12,54	125,40					
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																																								
361460	PAPEL HIG.QUALITE FL.DUPLA.C/12RL.30M NEUTRO	48181000	060	5929	UN	40,000	12,99	519,60																																													
344227	YPE DETERGENTE C/6UN.500ML 10%DESC.NEUTRO	34025000	060	5929	UN	10,000	12,54	125,40																																													
Recebi e comentei os Materiais 05 / 12 / 25  Ass. Respo. sobre Recebimento 																																																					
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONVÊNIO SUS 01/2025 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 53º RICMS/SP Ref. CF-e-SAT: 204 - COD: 197845, 198941 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal SH. OK-								RESERVADO AO FISCO 																																													



RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO				CPF/CNPJ 34.088.969/0001-88		Agência / Código do Cedente 4282/0950235-1	
Endereço do cedente PAOLINO CLEMENT SN - CENTRO - IPUA				UF SP		CEP 14610000	
Data do documento 05/12/2025	Nº do documento 5523	Espécie documento DM	Carteira 01	Data do processamento 05/12/2025		Nosso Número 14/900000000001144-4	
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI				CPF/CNPJ 45.708.765/0001-19			
Endereço do sacado RUA FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO - IPUA				UF SP		CEP 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	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
R\$			31/12/2025	645,00	

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 00000.114454 9 13120000064500

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				Vencimento 31/12/2025	
Cedente VICENTE SOBRINHO MAISZENA SUPERMERCADO				Agência / Código do Cedente 4282/0950235-1	
Data do documento 05/12/2025	Nº do documento 5523	Espécie de docto. DM	CPF/CNPJ 34.088.969/0001-88	Nosso Número 14/900000000001144-4	
Uso do Banco	Carteira 01	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 645,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):				(-) Desconto	
PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO				(-) Outras Deduções/Abatimentos	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor Cobrado	

Sacado:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI	CPF/CNPJ:	45.708.765/0001-19
	RUA FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO	UF: SP	CEP: 14610-029
	IPUA	CPF/CNPJ:	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

29/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:23:54
315603156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499502395190010004400000114454913120000064500

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 122.908
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2025
DATA DO PAGAMENTO 29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO 645,00
VALOR COBRADO 645,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.968.57B.A81.691.235
=====

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

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

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

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

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



SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5

DISTRITO INDUSTRIAL. Cep: 13213-008

JUNDIAI/SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

N. 000059413

SERIE 3

FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3525 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0594 1319 0063 5131

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253336469452 04/11/2025 15:45:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ/CPF

45.708.765/0001-19

DATA DE EMISSÃO

04/11/2025

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

04/11/2025

MUNICÍPIO

IPUA

FONE/FAX

01638321222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:45:00

FATURA

001

002

02/12/2025

30/12/2025

2.005,75

2.005,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

4.011,50

VALOR DO ICMS

722,07

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.011,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.011,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

23

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

216,187

PESO LIQUIDO

205,274

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CROP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU1099	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML - CLORE SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:70) LOTE:2515175 - Val:29/08/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI A3B2BA2C-97D2-40D0-A9A A-49CEF5A2EFBC., Fab: 30/08/2025	30049099	500	5102	FR	1.540,000	2.5500	3.927,00	3.927,00	706,86	0,00	18,00%	0,00%
M11816	HYTAMICINA 40MG/ML - SULFA. GENTAMI CINA-SOL INJ-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:24070833 - Val:31/07/2026, Fab: 17/08/2024	30032061	000	5102	CX	1,0000	84,5000	84,50	84,50	15,21	0,00	18,00%	0,00%
Recebi e conferi os Materiais 05/11/25 Jaqueline Ass. Responsável Recebimento código: 5480 medicamento													

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 135253336469452

Pedido: 085402 | CONVENIO SUS 01/2025

RESERVADO AO FISCO

22365

486

powered by  TOTVS

**bradesco** | 237-2 |

23792.69307 20000.001584 46000.188204 4 13110000200575

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/12/2025
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. 04/11/2025	Nº do documento 05941302	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Proces. 05/11/2025	Nosso Número 02/00/000015846-9
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.005,75
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 20000.001584 46000.188204 4 13110000200575

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/12/2025
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. 04/11/2025	Nº do documento 05941302	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data Proces. 05/11/2025	Nosso Número 02/00/000015846-9
Uso do Banco	Carteira 2	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.005,75
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,81 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 ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Cobrança / Títulos

G337291532658534067
29/12/2025 16:25:4429/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:44
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792693072000000158446000188204413110000200575

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	122.909
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.005,75
VALOR COBRADO	2.005,75

NR.AUTENTICACAO 1.457.401.9F0.C83.2B9

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.