



INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - C.N.P.J.(MF): 53.894.218/0001-01 INSC. ESTADUAL: ISENTA
UTILIDADE PÚBLICA - MUNICIPAL: Decreto N.º 362 de 13/11/1968 - ESTADUAL: Decreto N.º 38014 de 30/01/1961 - FEDERAL: Decreto N.º 66.965 de 31/07/1970

Prestação de Contas

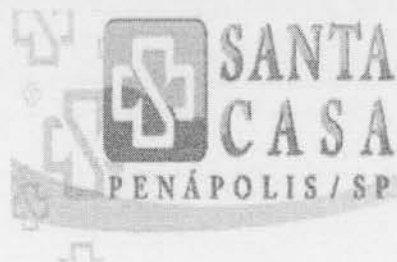
Janeiro
2020

PRÓ - SANTA CASA

Banco do Brasil
Conta 584-3

NOSSA MISSÃO: OFERECER AOS NOSSOS CLIENTES ATENDIMENTO MÉDICO-HOSPITALAR COM QUALIDADE E HUMANIZADO. SEMPRE VISANDO O BEM ESTAR E A SEGURANÇA NA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS, ALIADOS A SUSTENTABILIDADE E RESPONSABILIDADE SÓCIO-AMBIENTAL.

Av. Santa Casa, 566 – Centro - Penápolis / SP 16300-000 – Fone (18) 3652 2210
e-mail: santacasa@eturbo.com.br - Siga-nos: www.twitter.com/santacasaplis



ANEXO RP-17 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

CNPJ: 53.894.218/0001-01

ENDEREÇO E CEP: AV. SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENÁPOLIS/SP

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ROBERTO MARTINS TORSIANO

CPF: 067.420.948-69

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: JANEIRO/2020

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO 344/2020	01/01/2020	31/12/2023	R\$ 2.328.480,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
30/12/2019	R\$ 46.084,50	17/01/2020	15714-0	R\$ 46.084,50
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 6,79
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 46.091,29
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ 134,21
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 46.225,50

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				R\$ -	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos			R\$ 35.102,61	R\$ 35.102,61	
Material médico e hospitalar (*)			R\$ 10.981,39	R\$ 10.981,39	
Gêneros alimentícios				R\$ -	
Outros materiais de consumo				R\$ -	
Serviços médicos (*)				R\$ -	
Outros serviços de terceiros				R\$ -	
Locação de imóveis				R\$ -	
Locações diversas				R\$ -	
Utilidades públicas (7)				R\$ -	
Combustível				R\$ -	
Bens e materiais permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias			R\$ 141,50	R\$ 141,50	
Outras despesas				R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 46.225,50	R\$ 46.225,50	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.



DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO		
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	46.225,50
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R\$	-

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data: Penapolis, 08 de janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:


ROBERTO MARTINS TORSIANO
 SUPERINTENDENTE

 (Nome)
 Membro do Conselho Fiscal

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR:

TIPO DE CONCESSÃO:

LEI AUTORIZADORA: CONVÊNIO 344/2020

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2020

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICORDIA DE PENÁPOLIS

CNPJ: 53.894.218/0001-01

ENDEREÇO e CEP: AV. SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENÁPOLIS/SP

ROBERTO MARTINS TORSIANO

VALOR TOTAL RECEBIDO:

ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 46.084,50	15714-0	17/01/2020	R\$ 46.084,50
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$ 6,79
TOTAL			R\$ 46.225,50
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 134,21

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 50.400,00(Cinquenta mil e quatrocentos reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Recursos humanos (5)		
Recursos humanos (6)		
Medicamentos		R\$ 35.102,61
Material médico e hospitalar (*)		R\$ 10.981,39
Gêneros alimentícios		
Outros materiais de consumo		
Serviços médicos (*)		
Outros serviços de terceiros		
Locação de imóveis		
Locações diversas		
Utilidades públicas (7)		
Combustível		
Bens e materiais permanentes		
Obras		
Despesas financeiras e bancárias		R\$ 141,50
Outras despesas		
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 46.225,50
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)						
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº DO CHEQUE	DATA DA COMPENSAÇÃO
21/01/2020	37563	MED MASTER COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 143,25	550.037.000.001-24	20/01/2020
12/02/2020	37786	MED MASTER COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 13,56	550.037.000.001-24	20/01/2020
17/01/2020	81062	ASTRA FARMA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.668,80	550.368.000.054.052	20/01/2020
20/01/2020	21849	VOLPI DIST. DE DROGAS EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 796,90	551.821.000.110.051	20/01/2020
20/01/2020	767607	CM HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.459,80	551.916.000.007.143	20/01/2020
20/01/2020	2008415	CM HOSPITALAR S.A.	MEDICAMENTOS	R\$ 284,00	551.916.000.007.143	20/01/2020
24/01/2020	638384	CM HOSPITALAR S.A.	MEDICAMENTOS	R\$ 230,55	551.916.000.007.143	20/01/2020
21/01/2020	228607	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.366,60	552.755.000.121.550	20/01/2020
21/01/2020	104594	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.960,04	553.222.000.107.008	20/01/2020
29/01/2020	52632	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.636,95	553.357.000.005.329	20/01/2020

29/01/2020	406357	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.521,54	553.357.000.005.329	20/01/2020
20/01/2020	28225	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.091,60	553.359.000.002.034	20/01/2020
20/01/2020	1070564	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	438,60	553.359.000.002.034	20/01/2020
20/01/2020	27572	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.723,28	553.370.000.066.926	20/01/2020
21/01/2020	138752	SOMA/SP PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.677,22	553.415.000.105.047	20/01/2020
17/01/2020	75163	SULMEDIC COM. DE MED. EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	1.452,22	553.428.000.015.265	20/01/2020
20/01/2020	1249764	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.082,30	555.119.000.700.000	20/01/2020
17/01/2020	54016	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.150,07	556.505.000.001.411	20/01/2020
20/01/2020	100368	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.400,00	12.001	20/01/2020
21/01/2020	117082	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MED. CIR. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	306,00	12.002	20/01/2020
20/01/2020	158781	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	883,51	12.003	20/01/2020
07/02/2020	311363	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	303,83	12.003	20/01/2020
11/03/2020	568134	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	317,47	12.003	20/01/2020
17/01/2020	100334	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	913,80	12.004	20/01/2020
20/01/2020	2783	MEDMAIS COM. DE MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.375,00	12.005	20/01/2020
09/12/2020	63980	MACROMED PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.064,64	12.006	20/01/2020
10/01/2020	9403	MACROMED PROD. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.700,00	12.006	20/01/2020
17/01/2020	51910	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.500,00	12.101	20/01/2020
23/01/2020	637913	CM HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	199,50	551.916.000.007.143	22/01/2020
23/01/2020	768586	CM HOSPITALAR S.A.	MEDICAMENTOS	R\$	300,00	551.916.000.007.143	22/01/2020
22/01/2020	1250978	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.122,97	850.270.800.026.296	22/01/2020
TOTAL				R\$	46.084,00		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA: Penápolis, 08 de janeiro de 2021
DIRIGENTE:


ROBERTO MARTINS TORSIANO
SUPERINTENDENTE

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

(Nome)
Membro do Conselho Fiscal

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
- (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
- (3) Notas Fiscais e recibos.
- (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



G33106102036615311
06/02/2020 10:24:59

Cliente - Conta atual

Agência 347-6
Conta corrente 584-3 IRMANDADE DA S C DE MISE
Período do extrato 01 / 2020

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/12/2019		0000	00000 000	Saldo Anterior			6,79 C
17/01/2020		0347	99015 870	Transfer?ncia recebida	550.347.000.048.682	46.084,50 C	46.091,29 C
				17/01 0347 48682-5 MUNICIPIO DE P			
20/01/2020		4929	14507 830	Dep?sito Online	49.291.450.700.274	134,21 C	
20/01/2020		0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	550.037.000.001.124	156,81 D	
				20/01 0037 1124-X MEDMASTER COME			
20/01/2020		0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	550.368.000.054.052	1.668,80 D	
				20/01 0368 54052-8 A F COM MATERI			
20/01/2020		0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.821.000.110.051	796,90 D	
				20/01 1821 110051-3 VOLPI D DROGAS			
20/01/2020		0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.916.000.007.143	1.743,80 D	
				20/01 1916 CM HOSPIT 000000000000000000			
20/01/2020		0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.916.000.007.143	230,55 D	
				20/01 1916 CM HOSPIT 000000000000000000			
20/01/2020		0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	552.755.000.121.550	1.366,60 D	
				20/01 2755 121550-7 LONDRICIR COM			
20/01/2020		0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.222.000.107.008	1.960,04 D	
				20/01 3222 107008-8 ANBIOTON IMPOR			
20/01/2020		0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.357.000.005.329	1.636,95 D	
				20/01 3357 SUPERMED 00053894218000101			
20/01/2020		0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.357.000.005.329	1.521,54 D	
				20/01 3357 SUPERMED 00053894218000101			
20/01/2020		0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.359.000.002.034	2.091,60 D	
				20/01 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
20/01/2020		0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.359.000.002.034	438,60 D	
				20/01 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
20/01/2020		0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.370.000.066.926	1.723,28 D	
				20/01 3370 66926-1 ATIVA COML HOS			
20/01/2020		0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.415.000.105.047	1.677,22 D	
				20/01 3415 SOMA-SP P 00053894218000101			
20/01/2020		0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.428.000.015.265	1.452,22 D	
				20/01 3428 15265-X SULMEDIC COM M			
20/01/2020		0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	4.082,30 D	
				20/01 5119 COML CIRU 00053894218000101			
20/01/2020		0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	556.505.000.001.411	3.150,07 D	
				20/01 6505 1411-7 FUTURA C DE P			
20/01/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.001	5.400,00 D	
				341 0045 059225268000174 SOQUIMICA LAB			
20/01/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.002	306,00 D	
				237 0601 051943645000107 BIOMEDICAL EQ			
20/01/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.003	1.504,81 D	
				033 2034 044463156000184 SERVIMED COME			
20/01/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.004	913,80 D	
				341 0045 059225268000174 SOQUIMICA LAB			
20/01/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.005	1.375,00 D	
				341 6578 027201054000171 MEDMAIS COMER			
20/01/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	12.006	5.764,64 D	
				033 0037 067605212000173 MACROMED PROD			
20/01/2020		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Servi?os	800.201.000.511.470	141,00 D	
				Cobrança referente 20/01/2020			
20/01/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	830.201.200.281.630	10,45 D	5.112,52 C

Cobrança referente 20/01/2020						
21/01/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boletó	12.101	3.500,00 D	1.612,52 C
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES						
22/01/2020	4929	17440 830	Dep?sito Online	49.291.744.000.096	10,45 C	
22/01/2020	0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	551.916.000.007.143	499,50 D	
22/01 1916 CM HOSPIT 000000000000000000						
22/01/2020	0347	99015 470	Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	1.122,97 D	0,50 C
22/01 5119 COML CIRU 00053894218000101						
27/01/2020	0000	13113 500	Tarifa Renova??o Cadastro	850.270.800.026.296	0,50 D	0,00 C
Cobrança referente 06/01/2020						
31/01/2020	0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
06/02/2020 R\$ 51,85. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



Prefeitura de Penápolis
Av. Marginal Maria Chica, 1400 - Centro - Penápolis - SP
49.576.416/0001-41

Empenho

Nº 15714-0 Dotação 9052 Emissão 30/12/2019
Tipo Restos a Pagar Licitação Isento Processo
Credor IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PLIS- 53.894.218/0001-01

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Unidade do Orçamento 00.00.00 - EXTRAORCAMENTÁRIA
Categoria Economica 0.0.00.00.99 -
Natureza
Grupo
Função 00 - EXTRAORCAMENTARIA
Sub-Função 000 - EXTRAORCAMENTARIA
Programa 0000 - EXTRAORCAMENTARIA
Ação 0.000 - EXTRAORCAMENTARIA
Fonte Recurso 02 - TRANSFERENCIAS/CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS
Codigo de Aplicação 30048 - S.E.SAÚDE=RECURSOS CUSTEIO (S+MC) PRO'SANTA-CASA II/720
Funcional Programatica 00.00.00-0.0.00.00.99-00-000-0000-0.000-02-30048

Valor R\$ 46.084,50

Descrição (histórico) TRANSF. PARA MANUENÇÃO DA ENTIDADE, REF. AO CONVENIO PRO SANTA CASA DA SECR. ESTADUAL DA SAUDE CONV. 720/16, REF. DEZ 2019 - MAT. CONSUMO-CUSTEIO R\$ 41.476,05 E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - R\$ 4608,45, CONF. MEMO N. 1151/19 DA SAUDE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:26:17
492914507 0274
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

DATA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	49.291.450.700.274
VALOR DINHEIRO	134,21
VALOR TOTAL	134,21

NR. AUTENTICACAO 4.D51.E5B.D80.46C.D3B
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
 17054-300 BAURU - SP
 FONE: (14) 3236-4400

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.037.563
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0375 6316 0419 9129

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200055216032 21/01/2020 17:38:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 53.894.218/0001-01	DATA DA EMISSÃO 21/01/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		CEP 16300-000	DATA DA SAÍDA 21/01/2020
ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA, 566		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA 17:25:00
MUNICÍPIO PENAPOLIS	UF SP	FONE / FAX (18) 3654-2210	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS 143,25	
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 0,00	
TOTAL DA NOTA 143,25			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
						PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
8620	FENTANILA 0.05MG AMP 2ML SAFETY PACK(ESTERIL) UNIFENTAL A1 Lote=1912388 Val=30/03/2021 Qtde=50 PMC=0,000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	0102	5102	AMP	50	0,960	48,00	0,00	0,00		0,00
2486	HALOPERIDOL 1MG CP HALO (C1) (CXA 200 CPR) CRISTALIA Lote=18070101 Val=30/07/2020 Qtde=200 PMC=0,000 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7896676405170	30049099	0102	5102	CPR	200	0,040	8,00	0,00	0,00		0,00
0629	TIORFAN 100MG CAPS - RACECADOTRILA (CXA 9 CAP) GLAXOSMITHKLINE Lote=N004 Val=30/09/2022 Qtde=18 PMC=0,000 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	0102	5102	CAP	18	4,847	87,25	0,00	0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO SUBVENÇÃO - CUSTEIO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 33911 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X. CONTA CORRENTE 1124-X		
		SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
		CONVÊNIO 344 / 2020
		U.G.E. 090196

CONFERE
SANTO ANTONIO DO CORDOIA
22 01 20
ALMOXARIFADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
SUBSECRETARIA - CUSTEIO
CONVENIO 344 V 2020
RUE 090168



MEDMASTER
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
 17054-300 BAURU - SP
 FONE: (14) 3236-4400

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.037.786
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0203 5217 8500 0136 5500 1000 0377 8612 2602 0220

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200119553264 12/02/2020 11:26:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		CNPJ / CPF 53.894.218/0001-01	DATA DA EMISSÃO 12/02/2020
ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA, 566		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16300-000
MUNICÍPIO PENAPOLIS	UF SP	FONE / FAX (18) 3654-2210	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:21:00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 13,56			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 13,56	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260			MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS	
7862	DIPIRONA GTS 10ML GENERICO (CXA 1 FRC) FARMACE Lote=DS19J490 Val=30/10/2021 Qtde=10 PMC=0,000 G- D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 Código de Barras: 7898166040847	30049099	0102	5102	FRC	10	1.356	13.56	0,00	0,00		0,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER:-34119- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X	RESERVADO AO FISCO

CONFERENCIA
SANTA ANA DE MERICORDIA
14 01 20
ALMOXARIFADO

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:11:15
034700347 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	156,81

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584
=====

NR. AUTENTICACAO	0.234.A09.63C.461.F76
------------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO



Identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE M
 AT. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA I Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000081062
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3120 0110 5719 8400 0114 5500 1000 0810 6210 0141 1837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203555364092 17/01/2020 16:27:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0011053760078 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 813016672113 CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01 DATA DE EMISSÃO: 17/01/2020

ENDEREÇO: AV SANTA CASA,566 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 16300-020

MUNICIPIO: PENAPOLIS FONE/FAX: 1836542210 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

FATURA: 001 DATA: 17/01/2020 VALOR: 1.668,80
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196**

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.668,80 VALOR DO ICMS: 189,79
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.668,80

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.668,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO: AV 10 N. MUNICIPIO: RIO CLARO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE: 3 ESPECIE: CXS MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 10,200 PESO LIQUIDO: 10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN 0011	ATROPINA - HYTOPIN 0,50 MG 1ML INJ C /100 (SIMILAR) - (LOTE:19101367 - 31/10/2021) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA	30044990	000	6108	CX	1,00	60,0000	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00%	0,00%
000006ANT 0001	CLINDAMICINA 600 MG/ 4ML CX C/100 AMP - GENERICO - (LOTE:AA-049/19 - 31/10/2021) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA - Pedido	30032099	500	6108	CX	2,00	193,0000	386,00	386,00	46,32	0,00	12,00%	0,00%
000067COR R0025	BOLSA COLETORA DE URINA DESC - SIST FECHADO 2.000ML PCT C/20 - (LOTE:SBSPAA005D - 31/08/2024) - DESCARPACK DESCARTAVEIS	39269030	100	6108	CX	3,00	43,6000	130,80	130,80	5,23	0,00	4,00%	0,00%
000011CLIN 0014	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL INJ CX C/50 AMP - GENERICO - (LOTE:78NB536 - 02/09/2021) - NOVAFARMA INDUSTRIA FARMACEUT	30049037	500	6108	CX	1,00	28,5000	28,50	28,50	3,42	0,00	12,00%	0,00%
000007ANES 0002	FENTANILA CX C/25 FA 10 ML INJ LM / I.V - FENTANEST 0,05 MG/ML (SIMILAR) (A	30049069	000	6108	CX	6,00	89,7500	538,50	538,50	64,62	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203555364092
 PEDIDO DE VENDA: 087924 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE:
 / PEDIDO ID 99246476 Medicamento Generico, assim definido pela Lei Federal num.
 6.360 de 23 de Setembro 1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de
 Vigilancia Sanitaria (ANVISA); ENTREGAR ATE AS 16 HORAS Valor do ICMS relativo ao Fundo
 de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a
 UF de destino: R\$ 87.43. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS
 NO ATO DO RECEBIMENTO DA
 MERCADORIA.**



Identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE M
 AT. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA I Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
N. 000081062
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0110 5719 8400 0114 5500 1000 0810 6210 0141 1837

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203555364092 17/01/2020 16:27:54-03:00

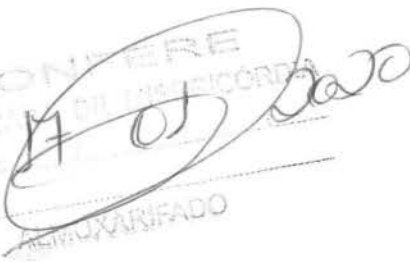
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0011053760078
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 813016672113
 CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNTARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000007CLIN 0034	1) - (LOTE:19110134 - 01/11/2022) - CR ISTALI OMEPRAZOL SOD 40MG INJ PO C/25 FR5 + D IL - GENERICO - (LOTE:19090449 - 30/09 /2021) - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEU TICOS	30049069	000	6108	CX	4,00	131,2500	525,00	525,00	63,00	0,00	12,00%	0,00%

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

SECRETARIA DE SAÚDE
- SUBVENÇÃO - OUTRO
GOV. DO RIO DE JANEIRO
ESTADO DO RIO DE JANEIRO

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Paróquia
CONFIRMADO



20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:50:16
034700347 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	550.368.000.054.052
VALOR TOTAL	1.668,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A F COM MATERIAL MED HOSP
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 54.052-8
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584
=====

NR. AUTENTICACAO	6.2F7.A00.256.51E.3A0
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD417314 JOAO P M P AFFONSO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO



VOLPI DISTRIBUIDORA DE DROGAS EIRELI

RUA DOUTOR JOSE JORGE CURY, 155
PQ. IND. TANCREDO NEVES - 15076-610
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1143759202
WWW.VOLPIDISTRIBUIDORA.COM.BR -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. **000.021.849**
Série **003**
Folha **1/1**



CHAVE DE ACESSO

3520 0164 5337 9700 0175 5500 3000 0218 4910 0276 3901

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200051288255 - 20/01/2020 17:30:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647187194114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

64.533.797/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

20/01/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA, 566 - -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1836542210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/01/2020
Valor R\$ 796,90

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
796,90	143,44	0,00	0,00	0,00	0,00	796,90
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	796,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

60 SEGUNDOS TRANSPORTES EXPRESS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

24.492.452/0001-04

ENDEREÇO

AVENIDA ANTONIO FREDERICO OZANAN,9700

MUNICÍPIO

JUNDIAI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407577399116

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5536	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 Lote: NH135 Qtd: 400 Val: 09/22	40151100	000	5102	PR	400	0,7800	312,00	312,00	56,16		18,00	
5721	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 Lote: NH141 Qtd: 200 Val: 10/22	40151100	000	5102	PR	200	0,7800	156,00	156,00	28,08		18,00	
5655	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 Lote: NH136 Qtd: 200 Val: 08/22	40151100	000	5102	PR	200	0,8645	172,90	172,90	31,12		18,00	
5656	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,5 Lote: NH106 Qtd: 200 Val: 09/20	40151100	000	5102	PR	200	0,7800	156,00	156,00	28,08		18,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido Bionexo: 99246476

LOCAL DE ENTREGA:

AV. SANTA CASA, 566

PENAPOLIS/SP

PDC#99246476#BIONEXO

Vendedor: 32-AMANDA ALVES Mov:276132

BCO BRASIL-AG:1821-X CC: 110.051-3 Pedido: PDC#99246476#BI

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 33,46 Estadual: R\$ 143,44 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SANTO ANTONIO DE VERICORDIA
República de Colombia
22 01 70
ALMOZARIFADO

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:50:15
034700347 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	551.821.000.110.051
VALOR TOTAL	796,90

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VOLPI D DROGAS LTDA
AGENCIA: 1821-X CONTA: 110.051-3
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584
=====

NR.AUTENTICACAO	C.870.A12.7B9.97D.6F2
-----------------	-----------------------

BAIXADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000767607
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0112 4201 6400 0157 5500 1000 7676 0710 0925 5920

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200051762631 20/01/2020 20:49:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. DA STA CASA DE MS. DE PENAPOLIS (000190-0001)						CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01			DATA DE EMISSÃO 20/01/2020																																																														
	ENDEREÇO AV SANTA CASA,566				BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 16300-000		DATA ENTRADA/SAÍDA																																																														
	MUNICIPIO PENAPOLIS		FONE/FAX 1836542210		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA																																																															
FATURA	001 20/01/2020 1.459,80																																																																							
	BASE DE CALCULO DO ICMS 1.459,80			VALOR DO ICMS 262,76			BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.459,80																																																											
CALCULO DO IMPOSTO	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00			VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.459,80																																																												
	RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2017				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10																																																												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	ENDEREÇO RUA OSASCO 949				MUNICIPIO CAJAMAR			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																															
	QUANTIDADE 7		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 46		PESO LIQUIDO 46																																																													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>COD. PROD</th> <th>DESCR PROD</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UN</th> <th>QUANT.</th> <th>V.UNITARIO</th> <th>VLR TOTAL</th> <th>BC.ICMS</th> <th>BC.ICMS ST</th> <th>VLR ICMS</th> <th>VLR ICMS ST</th> <th>%CMS</th> <th>ALIQ.IPI</th> <th>Q. LOTE</th> <th>LOTE PROD.</th> <th>D.VALID.</th> <th>D.FABR.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>003962</td> <td>CAMPO OP 45X50 C /50 35G N/EST. C /FIO RX ESTRELA - CREMER</td> <td>30059090</td> <td>500</td> <td>5102</td> <td>PC</td> <td>4,0000</td> <td>81,000000</td> <td>324,00</td> <td>324,00</td> <td>0,00</td> <td>58,32</td> <td>0,00</td> <td>18,00%</td> <td>0,00%</td> <td>4</td> <td>249501943</td> <td>01/10/2024</td> <td>01/10/2019</td> </tr> <tr> <td>005024</td> <td>PAPEL CREPADO VE RDE 120CMX120CM CX 100 UND F0771 7 - POLAR</td> <td>48030090</td> <td>300</td> <td>5102</td> <td>CX</td> <td>1,0000</td> <td>280,000000</td> <td>280,00</td> <td>280,00</td> <td>0,00</td> <td>50,40</td> <td>0,00</td> <td>18,00%</td> <td>0,00%</td> <td>1</td> <td>21619</td> <td>01/11/2023</td> <td>01/11/2018</td> </tr> </tbody> </table>																COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.	003962	CAMPO OP 45X50 C /50 35G N/EST. C /FIO RX ESTRELA - CREMER	30059090	500	5102	PC	4,0000	81,000000	324,00	324,00	0,00	58,32	0,00	18,00%	0,00%	4	249501943	01/10/2024	01/10/2019	005024	PAPEL CREPADO VE RDE 120CMX120CM CX 100 UND F0771 7 - POLAR	48030090	300	5102	CX	1,0000	280,000000	280,00	280,00	0,00	50,40	0,00	18,00%	0,00%	1	21619	01/11/2023
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.																																																						
003962	CAMPO OP 45X50 C /50 35G N/EST. C /FIO RX ESTRELA - CREMER	30059090	500	5102	PC	4,0000	81,000000	324,00	324,00	0,00	58,32	0,00	18,00%	0,00%	4	249501943	01/10/2024	01/10/2019																																																						
005024	PAPEL CREPADO VE RDE 120CMX120CM CX 100 UND F0771 7 - POLAR	48030090	300	5102	CX	1,0000	280,000000	280,00	280,00	0,00	50,40	0,00	18,00%	0,00%	1	21619	01/11/2023	01/11/2018																																																						
ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN																																																											
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID:99246476.1 Nosso Pedido: 99A7R9				SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUBVENÇÃO - CUSTEIO CONVÊNIO 344 / 2020 U.G.E. 090196				Pedido: 99A7R9 Rep.: 000522 N° da OS Volumes 000000874956 (P) 1 000000874957 (G) 6 <hr/> Total 7				RESERVADO AO FISCO																																																											
DADOS ADICIONAIS																																																																								



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

N. 000767607
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0112 4201 6400 0157 5500 1000 7676 0710 0925 5920

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200051762631 20/01/2020 20:49:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

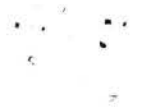
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
012506	COMPRESSA DE GAZ E C/10 7,5X7,5 1 3F EST. POLARFIX - POLAR	30059090	000	5102	PCT	1,250,0000	0,550000	687,50	687,50	0,00	123,75	0,00	18,00%	0,00%	1250	34202	29/11/2024	29/11/2019
091305	SONDA ENDOT. ARA MADA C/B 3,5MM U ND BCI MEDICAL - BCI MEDICAL	90183929	200	5102	UN	1,0000	50,000000	50,00	50,00	0,00	9,00	0,00	18,00%	0,00%	1	0270318	31/05/2023	01/06/2018
201115	APARELHO P/BARBE AR (1 LAM) SENSIT IVE-BIC C/24 - B IC.	82121020	000	5102	PCT	4,0000	9,600000	38,40	38,40	0,00	6,91	0,00	18,00%	0,00%	4	206406	20/12/2029	20/12/2019
203293	CAMPO OP 23X25 C /50 9G N/EST. C/ FIO RX ESTRELA - CREMER	30059090	500	5102	PCT	2,0000	39,950000	79,90	79,90	0,00	14,38	0,00	18,00%	0,00%	2	563501928	01/07/2024	01/07/2019

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO



SECRETARIA DE ESTADO DE
SUBVENÇÃO - CUBA
CONVENIO 844.1.3.12
N.º 090199

CONFERE
SANTA CRUZ DE TENERIFE
Ponencia
[Handwritten signature]
ALMOXARIFADO



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA
 N. 002008415
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 0112 4201 6400 0319 5500 1002 0084 1510 0556 7396

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152202853156065 20/01/2020 18:51:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0003-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. DA STA CASA DE MIS. DE PENAPOLIS (000190-0001)						CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01			DATA DE EMISSÃO 20/01/2020									
	ENDEREÇO AV SANTA CASA,566				BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 16300-000			DATA ENTRADA/SAÍDA								
	MUNICIPIO PENAPOLIS			FONE/FAX 1836542210			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA								
CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 236,66		VALOR DO ICMS 28,40		BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 284,00										
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 284,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2017				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10							
	ENDEREÇO RUA OSASCO 949				MUNICIPIO CAJAMAR			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL									
	QUANTIDADE 1		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1		PESO LIQUIDO 1								
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	001490	COMPLEXO B (HYPL EX -B) C/100 AMP VD AMB 2ML - HY POFARMA	30039019	020	6108	CX	4,0000	71,000000	284,00	236,66	0,00	28,40	0,00	12,80%	0,00%	19111467	01/11/2021	04/11/2019	
ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN						
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO - Produto(s): 001490 ID:99246476.1 Nosso Pedido: A0FABN - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 17.04. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.									Pedido: A0FABN Rep.: 000522 Nº da OS 600002027989 (P)			RESERVADO AO FISCO Volumes 1						
Total									1			1							

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

DIGITADO

SANTA CASA DE MISERICORDIA
Penedo

CONFERE

20 01 2020

ALMOXARIFEADO

RECEBIMOS DO SENHOR
ALMOXARIFEADO
O VALOR DE R\$ 100,00
EM DATA DE 20/01/2020

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:13:59
034700347 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	1.743,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584

IDENTIFICADOR 3:	C190
------------------	------

=====

NR. AUTENTICACAO	5.F40.428.8F1.D85.3AA
------------------	-----------------------

BAIXADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
 AV. TIRADENTES, 9640
 JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
 LONDRINA/PR
 Fone: 554333159400

pag

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000638384
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4120 0112 4201 6400 0238 5500 1000 6383 8410 0285 0509

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141200015003965 24/01/2020 18:43:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054653090 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0002-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. DA STA CASA DE MIS. DE PENAPOLIS (000190-0001)				CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01		DATA DE EMISSÃO 24/01/2020	
	ENDEREÇO AV SANTA CASA,566			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 16300-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE/FAX 1836542210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA		

FATURA	001 24/01/2020 230,55																		
--------	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 230,55		VALOR DO ICMS 9,22		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 230,55		
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 230,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2017			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
	ENDEREÇO RUA OSASCO 949			MUNICÍPIO CAJAMAR								INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Diversos			1	1

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.	D.FABR.
014753	DRAMIN B6 DL C/1 00 AMP 10ML IV - TAKEDA	30049039	200	6108	CX	1,0000	230,550000	230,55	230,55	0,00	9,22	0,00	4,00%	0,00%	1	11658711	01/03/2021	01/03/2019

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1847597	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------	--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID:99246476.1 Nosso Pedido: 571767 - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 32.28. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	Pedido: 571767 Rep.: 000522 Nº da OS Volumes 000000733772 (P) 1 Total 1	RESERVADO AO FISCO
------------------	---	--	--------------------

ROBERTSON COUNTY DISTRICT COURT
SHERIFF'S OFFICE
MADISON, MISSISSIPPI
JAN 28 2020

28 01 20

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:13:59
034700347 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	230,55

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584

IDENTIFICADOR 3:	C190
------------------	------

=====

NR.AUTENTICACAO	4.757.739.573.47D.E4C
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler

CEP: 86072-000 Londrina-PR

Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.228.607

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2286 0717 2799 5330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200011716533 21/01/2020 08:19:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

 CNPJ/CPF/ME/Extrajuro
 53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO

21/01/2020

 ENDEREÇO
 AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

 MUNICÍPIO
 PENAPOLIS

FONE/FAX

(18)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 21/01/20 R\$ 1.366,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.366,60	-	61,60	0,00	363,97	1.366,60
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	1.366,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0038-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	906.17064-77		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25					52,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18622	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060047 PMC=173,66 Lote=GUX Qtd=2 Fab=01/11/2019 Val=31/10/2021 Cod Barras (cEan): 7898415823115	30049099	500	6108	CX	2	43,30000	86,60	86,60	10,39	12	22,80
23067	SERINGA DESC 03ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=G666 Qtd=1.000 Fab=24/10/2019 Val=31/10/2024 Cod Barras (cEan): 7898259490306	90183119	200	6108	UN	1.000	0,09470	94,70	94,70	3,79	4	24,93
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=G781 Qtd=4.000 Fab=01/11/2019 Val=30/11/2024 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	4.000	0,20168	806,72	806,72	32,27	4	212,43
23076	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=G821 Qtd=1.000 Fab=03/12/2019 Val=31/12/2024 Cod Barras (cEan): 7898259490948	90183119	200	6108	UN	1.000	0,30692	306,92	306,92	12,28	4	80,81
23510	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,0 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460137 PMC=0,00 Lote=01019061 Qtd=2 Fab=01/06/2019 Val=01/06/2024 Cod Barras (cEan): 17898157724678	90183929	200	6108	CX	2	35,83000	71,66	71,66	2,87	4	23,00

BALCÃO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$184,40.

 VISTA
 PED: 389644 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Sep. NATAN Conf: JONAS AUGUSTO PEREIRA
 PEDIDO N° 99246476

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 363,97 (26,63%) Fonte:IBPT

ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008:

Produtos(23067, 23073, 23076, 23510)

ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18622) -

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 184,40. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/01/2020,Valor Total: R\$1.366,60, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS AVENIDA SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENAPOLIS/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.228.607

SÉRIE: 1

1911-1912
CANTON DE SANTA CRUZ
MUNICIPIO DE SANTA CRUZ
CANTON DE SANTA CRUZ

SANTA CRUZ
PERIODO DE REGISTRO
ALMOXARIFADO
CONFERE
2304
20

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:11:16
034700347 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	1.366,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584
=====

NR. AUTENTICACAO	4.DBC.D2A.043.3C8.101
------------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO

Identificação do emite

ANBIOTON IMPORTADORA LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000104594
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3520 0111 2608 4600 0187 5500 1000 1045 9411 0026 8418

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200053614921 21/01/2020 11:42:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336905878113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
11.260.846/0001-87

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF

53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO

21/01/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA,566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

21/01/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

TELEFONE/FAX

1836542210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

11:40:00

FATURA

001

21/01/2020

1.960,04

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.960,04

VALOR DO ICMS

333,56

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.960,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.960,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

RUA JUA, 70

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LIQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0224.1000053	CETOPROFENO IV PO LIOF INJ 100 MG CX C/5 0 FR AMP - UNIAO QUIMICA - ARTRINID Lote - 1941698 / Validade - 31/10/2021	30049029	000	5102	UN	4,00	120,750000	483,00	483,00	86,94	0,00	18,00%	0,00%
0087.10086	CLARITROMICINA 500MG CX C/10 CPR - EMS G ENERICO Lote - 1H8840 / Validade - 30/09/2021	30049029	000	5102	UN	9,00	23,000000	207,00	207,00	24,84	0,00	12,00%	0,00%
0224.1000020	ETILEFRINA NJ 10MG/ML C/06 AMP DE 1ML - UNIAO QUIMICA - ETILEFRIL Lote - 1939533 / Validade - 31/10/2021	30049067	000	5102	UN	15,00	5,880000	88,20	88,20	15,88	0,00	18,00%	0,00%
0754.431055	HEPARINA SODICA 5000UI / ML SOL INJ CX C /25 FR 5ML - CRISTALIA HEMOFOL Lote - 19100133 / Validade - 31/10/2021	30049099	000	5102	UN	2,00	420,000000	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00%	0,00%
0055.41010219	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML CX 50 AMP 4ML - HYPOFARMA GENERICO Lote - 19091280 / Validade - 30/09/2021	30039099	000	5102	UN	1,00	80,000000	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00%	0,00%
0715.1001	PROPOFOL (C1) 10MG/ML CX C/5 AMP 20ML - MIDFARMA PROPOTIL	30049095	000	5102	UN	6,00	38,000000	228,00	228,00	41,04	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

174488

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200053614921

ID 99246476

PEDIDO INTERNO: 098606

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG 3222-0 - C/C 107008-8

PRODUTOS GENERICOS - ALIQ. ICMS 12% - LEI 16.005, DE 24 DE NOVEMBRO DE 2015

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO

CONVÊNIO 344 / 2020

U.G.E. 090196



Identificação do emitente
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
 RUA DOZE DE MAIO, 547
 VILA GALVAO CEP:07056-120
 GUARULHOS/SP
 TELEFONE: 1143729982

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000104594
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0111 2608 4600 0187 5500 1000 1045 9411 0026 8418

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200053614921 21/01/2020 11:42:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336905878113
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ: 11.260.846/0001-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Lote - 19PF20112 / Validade - 31/07/2021												
0087.10538	ACETILCISTEINA 600MG CX C/16 ENV.C/ 5G C ADA - EMS GENERICO Lote - 114863 / Validade - 30/11/2021	30049099	000	5102	UN	3,00	11,280000	33,84	33,84	4,06	0,00	12,00%	0,00%

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARÍA DE AGRICULTURA
Y RIEGO
BOGOTÁ

SANTA ROSA
Percepción de MISERICORDIA
23 01 20
ALMOZARADO

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:11:15
034700347 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	553.222.000.107.008
VALOR TOTAL	1.960,04

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
AGENCIA: 3222-0 CONTA: 107.008-8
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584
=====

NR.AUTENTICACAO	9.748.1FA.13C.DA2.16B
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0111 2060 9900 0441 5500 1000 0526 3210 0075 0474

Nº 52632
SERIE 1
FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200045991119 17/01/2020 17:55:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (199)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
17/01/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
29 JAN 2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/01/2020 1.636,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.519,59	258,13	0,00	0,00	1.636,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.636,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118	QUANTIDADE 9	ESPÉCIE CAIXA
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CAIXA			49,82	49,82

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5584	AC.TRANEXAMICO (TRANSAMIN) 5AMP 5ML-NIKKHO LT 0719.003 (20) 07/2021 (Fornecedor: 106-4, Lote: 0719.003, Qtde: 20 ,Data Fab: 18/10/2019, Data Val: 31/07/2021)	30039099	000	5102	CX	20	13,3300	266,60	266,60	47,99		18,00	
13758	TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPO-LOR LT AV-003/19 (1) 12/2020 (Fornecedor: 1898, Lote: AV-003/19, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2019, Data Val: 30/12/2020)	30049099	000	5102	CX	1	89,4700	89,47	89,47	10,74		12,00	
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR LT 3844M4 (10) 09/2024 (Fornecedor: 7737, Lote: 3844M4, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/09/2024)	90183219	400	5102	CX	10	5,0900	50,90	50,90	6,11		12,00	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 3699M4 (10) 09/2024 (Fornecedor: 7737, Lote: 3699M4, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/09/2024)	90183219	200	5102	CX	10	5,0900	50,90	50,90	6,11		12,00	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 3743M4 (10) 09/2024 (Fornecedor: 7737, Lote: 3743M4, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/09/2024)	90183219	400	5102	CX	10	5,4900	54,90	54,90	6,59		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID 99246476 #R3V6R2V3.. R1N3
 ITEM 11 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
 Pedido: 52609
 End. Entrega: AV SANTA CASA 566 - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário : COMERCIAL
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Ppto. através de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota....: 6 Cubagem: 0,51

RESERVADO AO FISCO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO

CONVÊNIO 344 / 2020

U.G.E. 090196

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

et



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 52632
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3520 0111 2060 9900 0441 5500 1000 0526 3210 0075 0474

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 Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200045991119 17/01/2020 17:55:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11067	ELETRODO AD/INF.C/ESP./GEL C/50-SOLIDOR LT 29519S06AAAA (20) 06/2021 (Fornecedor: 20-80, Lote: 29519S06AAAA, Qtde: 20, Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/06/2021)	90181100	200	5102	PCT	20	11,4000	228,00	228,00	41,04		18,00	
15181	SERINGA DESC.01ML C/500 INSULINA-SR LT G7-90 (1) 11/2024 (Fornecedor: 1156, Lote: G790, Qtde: 1, Data Fab: 16/11/2019, Data Val: 30/11/2024)	90183111	200	5102	CX	1	54,8000	54,80	54,80	9,86		18,00	
6101	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.12 C/1-0-MARK MED LT 14536 (10) 11/2023 (Fornecedor: 164, Lote: 14536, Qtde: 10, Data Fab: 30/11/2019, Data Val: 30/11/2023)	90183929	000	5102	PCT	10	4,2000	42,00	42,00	7,56		18,00	
10446	SONDA FOLEY 2V N.12 30CC C/10-SOLIDOR LT 9119081 (6) 08/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 9119081, Qtde: 6, Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2024)	90183921	700	5102	CX	6	19,8700	119,22	119,22	21,46		18,00	
10729	SONDA END.PVC N.6,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 819051 (1) 05/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 819051, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/05/2024)	90183929	200	5102	CX	1	31,8000	31,80	31,80	5,72		18,00	
10689	SONDA ENT.12FR 120CM C/EST.PÇ-EMBRAMED 19-05G-REF.490084 LT 1900038860 (15) 09/2022 (Fornecedor: 1496, Lote: 1900038860, Qtde: 15, Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/09/2022)	90183921	040	5102	PC	15	7,8240	117,36					
24434	AG.DESC.20 X 5,5 C/100-SR LT 3583M4 (2) 09/2024 (Fornecedor: 7737, Lote: 3583M4, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/09/2024)	90183219	400	5102	CX	2	5,2400	10,48	10,48	1,25		12,00	
22891	FRASCO P/ DIETA ENT. 300 ML CX C/ 15-0-NUTRIMED LT 3011193801 (2) 11/2021 (Fornecedor: 1587, Lote: 3011193801, Qtde: 2, Data Fab: 30/11/2019, Data Val: 30/11/2021)	39269030	000	5102	CX	2	88,8900	177,78	177,78	32,00		18,00	
21840	INFUSOR MULT.2V C/CLAMP PGC C/4-0-DESCARP LT SEUUA0006 (5) 04/2024 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA0006, Qtde: 5, Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/04/2024)	90189010	200	5102	PCT	5	20,7520	103,76	103,76	18,68		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP4-95/19-GC (1) 11/2021 (Fornecedor: 2453, Lote: FP495/19-GC, Qtde: 1, Data Fab: 19/11/2019, Data Val: 19/11/2021)	30051090	000	5102	CX	1	72,2000	72,20	72,20	13,00		18,00	
27480	COL.PERF.CORT.20LT PARDO C/20-FLEXPPELL LT LC2410008C (2) 10/2023 (Fornecedor: 7822, Lote: LC2410008C, Qtde: 2, Data Fab: 25/10/2018, Data Val: 25/10/2023)	48191000	000	5102	CX	2	83,3900	166,78	166,78	30,02		18,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
ANÚENIO 344 / 2020
090196

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICORDIA
Penápolis
ALMOXARIFADO

Handwritten signature and date: 17/05/2020

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
Nº 344.1.2020
090136

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:13:58
034700347 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	1.636,95

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584

IDENTIFICADOR 1:	53.894.218/0001 01
------------------	--------------------

NR. AUTENTICACAO	B.E19.921.BA4.66F.3A2
------------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 406357
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3120 0111 2060 9900 0107 5500 1000 4063 5710 0057 8389

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203555479162 17/01/2020 17:40:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (199)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
17/01/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA SAIDA
29 JAN 2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/01/2020 1.521,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.521,54	118,50	0,00	0,00	1.521,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.521,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AV. PREF.OLAVO G. DE OLIVEIRA, 7090,	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 34,46	PESO LÍQUIDO 34,46

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14081	CLORETO POTASSIO 19,1% 20- OAMP 10ML PL-FARMACE LT 19F8654C (2)06/21 (Fornecedor: 4, Lote: 19F8654C, Qtde: 2 ,Data Fab: 07/08/2019, Data Val: 30/06/20- 21)	30039099	000	6108	CX	2	41,9000	83,80	83,80	10,06		12,00	
14079	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-FARMACE LT 19F10607D (2)06/21 (Fornecedor: 4, Lo- te: 19F10607D, Qtde: 2 ,Data Fab: 16/07/2- 019, Data Val: 30/06/2021)	30049099	000	6108	CX	2	40,0200	80,04	80,04	9,60		12,00	
24741	PLESONAX 5MG 20CP REV.-NEO QUIMICA LT B1- 9B0925 (5)03/21 (Fornecedor: 1113, Lote: B19B0925, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2019, Data Val: 30/03/2021)	30049069	000	6108	CX	5	1,8280	9,14	9,14	1,10		12,00	
4705	COLAGENASE+CLORANFENICOL (IRUXOL) 30G-ABBOTT LT 1098598 (30)07/21 (Forneco- dor: 4, Lote: 1098598, Qtde: 30 ,Data Fab: 21/08/2019, Data Val: 31/07/2021)	30049019	000	6108	TB	30	9,0000	270,00	270,00	32,40		12,00	
27965	NEOMICINA + BACITRACINA 56TUBOS 15G GEN-E MS LT 1D8897 (1)07/21 (Fornecedor: 4, Lo- te: 1D8897, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/09/2019, Data Val: 31/07/2021)	30049099	500	6108	CX	1	112,9000	112,90	112,90	13,55		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 99246476# R 16 B 6...
ITENS 11 a 12, 15 a 17 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do
Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 155,36
Pedido: 375664
End. Entrega: AV SANTA CASA 566 - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário : COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Aliquota do ICMS de 12% conforme Antecipação de Tutela PJEMG
16041314341222200000007304445.
Pgto. atraves de Depositos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,18

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
RESERVADO AO FISCAL
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196
DIGITADO

Mercadorias avariadas, ou faltas
serão repostas se forem relacionadas
no conhecimento de transportes.



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**
8

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3120 0111 2060 9900 0107 5500 1000 4063 5710 0057 8389

Nº 406357
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203555479162 17/01/2020 17:40:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16483	BROMOPRIDA 10MG 20CAPS GEN-EMS LT 1G5913 (20)07/21 (Fornecedor: 335, Lote: 1G5913, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/07/2021)	30049045	500	6108	CX	20	3,4000	68,00	68,00	8,16		12,00	
9436	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 10MG/G CREME 400G GEN-FRATI DONADUZZI LT 19162C (2)09/21 (Fornecedor: 9706, Lote: 19162C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2019, Data Val: 30/09/20-21)	30049072	500	6108	PT	2	27,4200	54,84	54,84	6,58		12,00	
15202	ALPRAZOLAM(B1) 1MG 30CP GEN-EMS (PORT.344/98) LT 1J5592 (1)10/21 (Fornecedor: 335, Lote: 1J5592, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/20-19, Data Val: 30/10/2021)	30049064	500	6108	CX	1	3,0000	3,00	3,00	0,36		12,00	
28121	BELFAREN 50MG 20CP REV.-BELFAR LT 109063 (3)10/21 109083 (2)10/2 1 (Fornecedor: 63-48, Lote: 109063, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/1-0/2019, Data Val: 30/10/2021 / Fornecedor: 6348, Lote: 109083, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/10/2021)	30049037	000	6108	CX	5	1,5500	7,75	7,75	0,93		12,00	
15494	CICLOBENZAPRINA 5MG 30CP GEN-EUROFARMA LT 570607 (2)07/20 (Fornecedor: 2164, Lote: 570607, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2018, Data Val: 31/07/2020)	30049099	000	6108	CX	2	3,0000	6,00	6,00	0,72		12,00	
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR LT 4911M4 (60)12/24 (Fornecedor: 7737, Lote: 4911M4, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/12/2019, Data Val: 30/12/2024)	90183219	200	6108	CX	60	5,3300	319,80	319,80	12,79		4,00	
23064	EQ.DIETA ENTERAL FLEX.S/FILT.C/20-DESCAR LT SEEAAA0021 (5)07/24 (Fornecedor: 918, Lote: SEEAAA0021, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/0-8/2019, Data Val: 30/07/2024)	90189099	200	6108	PCT	5	17,3020	86,51	86,51	3,46		4,00	
11645	LAMINA BARBEAR C/50-LORD LT 2819 (1)01/24 (Fornecedor: 161, Lote: 2819, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/01/2019, Data Val: 06/01/2024)	82122010	000	6108	CX	1	12,5400	12,54	12,54	1,50		12,00	
13538	SONDA ASP.TRAQ.C/VALV.N.16 C/10-MEDSONDA REF.10102160 LT 46899 (2)08/22 (Fornecedor: 4, Lote: 46899, Qtde: 2 ,Data Fab: 18/09/2018, Data Val: 30/09/2022)	90183921	000	6108	PCT	2	6,2650	12,53	12,53	1,50		12,00	
25736	EQ.TRANSF.SANGUE C/FIL.CAM.DUPLA C/10-LA-MEDID REF.487 LT 79119071 (10)07/24 (Fornecedor: 2080, Lote: 79119071, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/07/2024)	90189010	200	6108	PCT	10	24,7500	247,50	247,50	9,90		4,00	
24331	LAMINA DE BIST.N.23 CARB.C/100-SOLIDOR LT 23119071 (1)07/24 (Fornecedor: 2080, Lote: 23119071, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/07/2024)	90189029	200	6108	CX	1	20,4100	20,41	20,41	0,82		4,00	
10474	APARELHO PRESSAO AD.F.VELCRO PC-SOLIDOR LT 21119081 (3)08/24 (Fornecedor: 2080, Lote: 21119081, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2024)	90189092	200	6108	PC	3	42,2600	126,78	126,78	5,07		4,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

CONFERE
SANTO DOMINGO
Penápolis
30 01 20
ALMOXARIFADO

1998
2000
2002
2004

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:13:58
034700347 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	1.521,54

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584

IDENTIFICADOR 1:	53.894.218/0001 01
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	6.3B1.5FA.9F9.86C.31E
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 28225
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0104 0278 9400 0750 5500 1000 0282 2510 0032 3688

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. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200051709365 20/01/2020 20:23:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (2648)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
20/01/2020

ENDEREÇO
AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
20/01/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
20:22

FATURA / DUPLICATA

001 20/01/2020 2.091,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.091,60	376,49	0,00	0,00	2.091,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.091,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS			15,00	15,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33003	CIS 10MG 5/5ML - CRISTALIA GEL (Lote: 19090180, Qtde: 6, Dt Val: 30/09/2021)	30049069	000	5102	CX	6	62,0000	372,00	372,00	66,96		18,00	
34467	IV FIX FIXADOR EST. 3522B C/100 - 3MME-DIDA 5X7,4CM (Lote: 1929500145, Qtde: 6, Dt Val: 31/10/2021)	30051090	000	5102	CX	6	120,0000	720,00	720,00	129,60		18,00	
822	NEOCAINA 0,5% SP PES.40/4ML-CRISTA-LAMPOLA-ESTERIL-RAQUIANESTESIA-SEMCONSERVANTES-GLICOSE8% (Lote: 19050516, Qtde: 3, Dt Val: 31/05/2021)	30049061	000	5102	CX	3	248,0000	744,00	744,00	133,92		18,00	
30402	SONDA ENDOTR.PVC C/BL N.7,5 C/10-SOLIDOR (Lote: 01119081, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/2024)	90183929	200	5102	CX	2	36,8500	73,70	73,70	13,27		18,00	
32959	TUBO SILICONE N.204 C/15MT - KINNER (Lote: 30878, Qtde: 2, Dt Val: 31/12/2021)	39173240	000	5102	PCT	2	90,9500	181,90	181,90	32,74		18,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO
ITENS 2,5
ITEM 4 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 1,3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 444,90, Federal, R\$ 68,41, Estadual, R\$ 376,49
Pedido: 32061
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO



CONFERE
SANTA CASA DE MISERICORDIA
Pensão _____
ALMOXARIFADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
N.º 080198

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:11:15
034700347 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	2.091,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584
=====

NR.AUTENTICACAO	0.605.433.AC5.037.CB8
-----------------	-----------------------

BAIXADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

FARMACIADANFE



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3226-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 1070564
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
15220104 0278 9400 0326 5500 1001 0705 6410 0072 7327

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152202853638105 20/01/2020 21:34:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (2648)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
20/01/2020

ENDEREÇO
AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
20/01/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
21:18

FATURA / DUPLICATA

001 20/01/2020 438,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
365,49	43,86	0,00	0,00	438,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				438,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304	QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXAS
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
		7,00	7,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37426	CATETER IV N 20 CX C/200 - ANGIO-CATH/BD (Lote: 9210073, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2024)	90183929	020	6108	CX	1	220,0000	220,00	183,33	22,00		12,00	
20951	SERINGA DESC.03ML S/AG C/1000 LI-BDBICO CENTRAL COM ROSCA (Lote: 9226866, Qtde: 1, Dt Val: 31/08/2024)	90183119	020	6108	CX	1	185,0000	185,00	154,16	18,50		12,00	
3311	SONDA ASP. TRAQUEAL N.08 PCT C/20-EMBRAMED (Lote: 1900025562, Qtde: 3, Dt Val: 30/06/2022)	90183929	020	6108	PCT	3	11,2000	33,60	28,00	3,36		12,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITENS 1 a 3 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITENS 1 a 3 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 1,3 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 2 Aliq. 12% conf. art. 54inciso XV da alinea "D"do RICMS/SP
ITENS 1,3
ITENS 1,3
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 15,22
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 43,86, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 43,86
Pedido: 1142688
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO



CONFERE
SANTA CRUZ DE TENERIFE
Peligro de Infección
AMOXICILINA

CONFERE
SANTA CRUZ DE TENERIFE
Peligro de Infección
AMOXICILINA

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:11:15
034700347 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	438,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584
=====

NR.AUTENTICACAO	C.B30.579.037.C0D.917
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.572
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0275 7210 1088 7643

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

135200051380706 - 20/01/2020 17:55:15

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 PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

20/01/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

FONE / FAX

1836542210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/01/2020
Valor R\$ 1.723,28

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
1.611,48	219,72	0,00	0,00	0,00	0,00	1.723,28
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	1.723,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP	0-Remetente				06.321.409/0001-96
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA HENRY FORD -,1153	SAO PAULO	SP	148923420116		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes			46,630	46,630

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27837	AGUA P/ INECAO SOL INJ 10ML CX C/ 200 APx EQUIPLEX AP G+ PMC: 1.45 Lote: 1932359 Qtd: 1000 Fab: 01/18 Val: 12/21	30049099	520	5102	AP	1.000	0,1855	185,50	108,21	12,99		12,00	
37006	DIMORF 0,2MG SOL INJ 1ML EST C/ 50 APx CRISTALIA AP/AI R+ Lote: 19010272 Qtd: 50 Fab: 01/19 Val: 01/21	30044990	000	5102	AP	50	4,5768	228,84	228,84	41,19		18,00	
48240	ENEMA JP (160+60) MG/ML FR PLAS TRANSP X 125 MLx JP FR S+ PMC: 12.17 Lote: 855819 Qtd: 24 Fab: 07/19 Val: 07/21	30049099	020	5102	FR	24	3,4508	82,82	48,31	5,80		12,00	
45419	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJ IM 1ML (GEN) CT C/ 50 APx HYPOFARMA AP/CI G+ Lote: 19111444 Qtd: 50 Fab: 11/19 Val: 11/21	30049069	000	5102	AP	50	0,9900	49,50	49,50	5,94		12,00	
21093	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) SIS FEC CX C/ 50FRx JP FR G+ PMC: 12.79 Lote: 889219 Qtd: 200 Fab: 12/19 Val: 12/21	30039076	000	5102	FR	200	3,8211	764,22	764,22	91,71		12,00	
47328	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100APx HALEX ISTAR AP G+ Lote: 0000122046 Qtd: 200 Fab: 11/18 Val: 11/20	30049099	000	5102	AP	200	1,0120	202,40	202,40	24,29		12,00	
39210	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 10 APx CRISTALIA AP R+ Lote: 19010247 Qtd: 10 Fab: 01/19 Val: 01/21	30049099	000	5102	AP	10	21,0000	210,00	210,00	37,80		18,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE COMPRA:PDC#99246476#BIONEXO
Vendedor: 21-ALENCAR Mov:1088764
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#99246476#B1
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 231,78 Estadual: R\$ 200,86 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



CONFERRA
SANTA CASA DE MISERICORDIA
Perap...
20 01 2020
ALMOXARIFADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBSECRETARIA DE GESTÃO
GOV. Nº 344 / 2020
U.E. 000198

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:11:15
034700347 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	553.370.000.066.926
VALOR TOTAL	1.723,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584
=====

NR. AUTENTICACAO	A.CA6.ABA.DCB.08A.147
------------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO


Recebemos de **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento: Identificação e Assinatura do receptor

NF-e
No. 138752
Série 1

EMITENTE
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg 1100
Alves Dias
09.851-550 SAO BERNARDO DO CAMPO SP
Fone/Fax: (11)41229800 / (11)41229808
CNPJ 05.847.630/0001-10
Inscrição Estadual 635.487.579.110
Insc. Estadual Sub.Tributario

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada **1**
No. 138752
Série 1



Chave de Acesso
3520.0105.8476.3000.0110.5500.1000.1387.5210.0249.1007

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
135200053949145

Natureza Operação:
Venda a Vista

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**
CNPJ / CPF: 53.894.218/0001-01
Data Emissão: 21/01/2020
Endereço: **AV SANTA CASA 566**
Bairro Distrito: **CENTRO**
CEP: 16.300-001
Data Entrada/Saída:
Município: **PENAPOLIS**
Fone/Fax:
UF: **SP**
Inscrição Estadual: **ISENTO**
Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA
138752-A
21/01/2020
1.677,22

DADOS DO PEDIDO
Número: 224769
Empenho:
Vendedor: 18
DADOS BANCÁRIOS
Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	294,81	Base de Cálculo do ICMS Substituição		0,00	Valor do ICMS Substituição		0,00	Valor Total dos Produtos		1.677,22
Valor do Frete		0,00	Valor do Seguro		0,00	Valor do Desconto		0,00	Outras Despesas Acessórias		0,00	Valor do IPI		0,00
Valor Total da Nota		1.677,22												

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: **QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA EPP**
Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)**
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: 06.321.409/0001-96
Endereço: **R JUA 70**
Município: **SAO PAULO**
UF: **SP**
Inscrição Estadual: 148923420116
Quantidade / Volumes: 7
Espécie:
Marca:
Numeração:
Peso Bruto (Kg): 15,000
Peso Líquido (Kg): 15,000
Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: **AV SANTA CASA 566**
Bairro Distrito: **CENTRO**
CEP: 16.300-001
Município: **PENAPOLIS**
UF: **SP**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	C69SN	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
1259	CAL. SODADA TAMPA AZUL GALAO C/ 4.3 KG ATRASORB Lote: SD04K19-WV 04/11/2024 Fabr.: 04/12/2019 Cod.Fabr.: 10030 Reg. MS: 80267480002 Cod.EAN13: 7898592080776	38249971	000	5102	GL.	1	78,00000	78,00	78,00	14,04	0,00	0	18,00
51500	ESCOVA C/ CLOREXIDINA 2% FARMAX Lote: 000000071 09/06/2021 Fabr.: 10/06/2019 Cod.Fabr.: 30001066 Reg. MS: NOTIFICADO Cod.EAN13:	30039056	000	5102	UN	300	1,29000	387,00	387,00	69,66	0,00	0	18,00
16	ESPARADRAPO IMPERMEBRANCO 10 X 4.5 MISSNER Lote: CS113301 04/06/2021 Fabr.: 05/06/2019 Cod.Fabr.: TT-1045 Cod.EAN13:	30051090	000	5102	RL	24	5,18000	124,32	124,32	22,38	0,00	0	18,00
53082	FUROSEMIDA 20MG AMP 2ML (G) SANTISA Lote: 20208719 01/11/2021 Fabr.: 01/11/2019 Cod.Fabr.: 53082 Reg. MS: 1018600320012 Cod.EAN13: Decr. 55	30039099	000	5102	AMP	300	0,39400	118,20	118,20	14,18	0,00	0	12,00
15	INDIBIOLOGICO ATTEST P/VAPOR 3H 1292 CX C/50 - 3M Lote: 33546M 10/08/2021 Fabr.: 11/08/2019 Cod.Fabr.: H0001769308 Cod.EAN13: 7891040114931	30029099	000	5102	CX	1	949,00000	949,00	949,00	170,82	0,00	0	18,00
752	MALHA TUB.DE ALGODAO 10 X 15M MSO Lote: 100568 10/06/2024 Fabr.: 10/06/2019 Cod.Fabr.: 752 Cod.EAN13:	69029010	000	5102	RL	3	6,90000	20,70	20,70	3,73	0,00	0	18,00

OC: 99246476.1 P14

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares:
Decretos: 14: ICMS 12% CONE/ ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015

Reservado ao Fisco

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIGITADO

CONFESION
SANTA CRUZ DE AMERICA
Penápol
ALMOXARIFADO

SECRETARIA DE ECONOMIA
SECRETARIA DE HACIENDA
SECRETARIA DE AGRICULTURA
SECRETARIA DE EDUCACION

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:13:58
034700347 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	553.415.000.105.047
VALOR TOTAL	1.677,22

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 105.047-8
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584

IDENTIFICADOR 1:	53.894.218/0001 01
------------------	--------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	7.84E.307.8CC.E39.1C3
------------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICORDIA

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000075163 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>N. 000075163 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4220 0109 9443 7100 0104 5500 1000 0751 6311 0032 2884</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200008487780 17/01/2020 15:54:14-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824013768118	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01	DATA DE EMISSÃO 17/01/2020
ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA,566		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16300-027
MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE/FAX 1836542210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA 15:48:00			

FATURA 001 16/02/2020 1.452,22									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.452,22	VALOR DO ICMS 174,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.452,22	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.452,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTE LIMITADA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0004-94
ENDEREÇO RUA PORTUGAL, 948 - GALPAO B		MUNICÍPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254537456		
QUANTIDADE 6	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 17,106	PESO LÍQUIDO 15,360	

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
M10044	DIPIRONA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO(NEG) LOTE:26583866 - Val:21/03/2021	30049069	500	6108	CX	9,00	55,9200	503,28	503,28	60,39	0,00	12,00%	0,00%
M10574	MIDAZOLAM 5MG/ML - GEN-INJ-05AMP-10ML-TEUTO(POS) B1 LOTE:7523099 - Val:09/09/2022	30049099	000	6108	CX	10,00	12,2850	122,85	122,85	14,74	0,00	12,00%	0,00%
M10118	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-60AMP 1ML-TEUTO(POS) A2 LOTE:9068069 - Val:09/07/2021	30049039	500	6108	CX	5,00	29,1780	145,89	145,89	17,51	0,00	12,00%	0,00%
M10331	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - GEN-PO LIOF EV-50FA-TEUTO(POS)ANT LOTE:1935403 - Val:23/10/2021	30042071	000	6108	CX	4,00	170,0500	680,20	680,20	81,62	0,00	12,00%	0,00%

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	U.G.E. VALOR DO ISSQN 090196
------------------	------------------------------	--------------------------	--------------------------	---------------------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89 Protocolo: 342200008487780 Pedido: 061291 ID 99246476 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 195,32 (13,45%) Federal Fonte: IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete Contatar: logistica@sulmedic.com NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA</p>
--	---

DIGITADO

22 01 20

ALMOXARIFADO

Wellington

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:13:58
034700347 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	553.428.000.015.265
VALOR TOTAL	1.452,22

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SULMEDIC COM MED LTDA EPP
AGENCIA: 3428-2 CONTA: 15.265-X
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584
=====

NR. AUTENTICACAO	2.F27.A53.E96.613.654
------------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1935225800
DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1249764 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3520 0167 7291 7800 0491 5500 1001 2497 6415 3070 7376

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

135200050910507 20/01/2020 16:13:44

12 497604

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

20/01/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/01/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE / FAX

1836542210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1249764/1	20/01/2020	4.082,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.082,30	734,81	0,00	0,00	4.082,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.082,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,00243	29,133	29,133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUÍMICO) L: 008827 Q: 600,000 0 F: 30/11/19 V: 30/10/2022, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D 1500846756	30042059	500	5102	FA	600,00	6,51	3.906,00	3.906,00	703,08	0,00	18,00	0,00
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M26041 Q: 12,0000 F: 30/09/19 V: 30/09/2021	30039099	000	5102	L	12,00	7,00	84,00	84,00	15,12	0,00	18,00	0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICOG (UNIAO QUÍMICA) L: 1939781 Q: 10,0000 F: 30/10/19 V: 30/10/2022	30049099	000	5102	TB	10,00	7,05	70,50	70,50	12,69	0,00	18,00	0,00
014827	LAMINA BISTURI ESTERIL No 15 (LABOR IMPORT/SO) L: 23119071 Q: 100,0000 F: 30/07/19 V: 30/07/2024	90189029	200	5102	PC	100,00	0,218	21,80	21,80	3,92	0,00	18,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 99246476.1 Pedido: 1538462 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1538462 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS)

RESERVADO AO FISCO



0202 10 2020

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUBSEÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
R.G. 080190

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:11:15
034700347 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	555.119.000.700.000
VALOR TOTAL	4.082,30

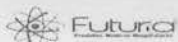
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584

IDENTIFICADOR 1:	53.894.218/0001 01
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	3.C02.891.AC4.05E.BFE
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 54.016

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35200108231734000193550000000540161000748986

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

135200045590867

17/01/2020 16:14

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.666 IRMANDADE SA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF

53.894.218/0001-01

Data da Emissão

17/01/2020

Endereço

AV SANTA CASA N 566

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

01630-001

Data de Saída/Entrada

17/01/2020

Município

PENAPOLIS

Fone/Fax

(18)036542210

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 54.016/ 1 Valor: 3.150,07 Vencto. 17/01/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
3.150,07	357,22	0,00	0,00	3.150,07
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				3.150,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LT	1 - emitente 2 - destinatário	1			48.740.351/0074-10
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
AV LIBERDADE N 4001	SOROCABA	SP	669556909111		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			24,700	24,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
566281	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote: 061902E Val: 30/09/2024	30059090	000	5102	RL	10,00	8,720000	87,20	87,20	15,70		18	
31081	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR LATERAL CAM FLEX (PCT C/25) DESCARPACK Lote: SEMAAA0283 Val: 30/09/2024	90189010	000	5102	UND	500,00	0,650600	325,30	325,30	13,01		4	
52592	FENOTEROL 5MG/ML 20ML "GENERIC" HIPOLABOR Lote: 1239/19 Val: 30/11/2021	30049039	000	5102	FR	20,00	3,388600	67,77	67,77	8,13		12	
568841	IMIPENEM+CILASTATINA 500MG C/25 FA "GENERIC"(ANTIB) BIOQUIMICO Lote: 8800 Val: 30/09/2021	30042099	000	5102	CX	6,00	353,000000	2.118,00	2.118,00	254,16		12	
568249	REMIFENTANILA 2MG FR AMP CX C/5 "GENERIC" (A1) CRISTALIA Lote: 19110570 Val: 30/11/2021	30049069	000	5102	CX	4,00	126,000000	504,00	504,00	60,48		12	
568290	TRAMADOL 50MG CX C/500CP "GENERIC" (A2) HIPOLABOR Lote: 0894/19 Val: 30/08/2021	30039049	000	5102	CX	1,00	47,800000	47,80	47,80	5,74		12	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 54.016

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3520010823173400019355000000540161000748986

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

135200045590867

17/01/2020 16:14

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
E DEVOLUÇÕES ATÉ 24 HORAS
APÓS A ENTREGA.

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.48 JCR - MARCIO REPRESENTACOES C

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AVENIDA SANTA CASA, 566

CENTRO

16.300-027

PENÁPOLIS - SP

HORARIO DE RECEBIMENTO

8HR - 16HR

BANCO DO BRASIL:

CC: 1411-7

AG: 6505-6

BANCO DO ITAÚ:

AG: 4522

CC: 05302-6

CAIXA:

AG: 1689

CC: 402-7

OP: 003

Reservado ao FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE
SUPERVISAO - CUBA
AVENIDA 304 - 5000
SANTO ANTONIO

SANTO ANTONIO
PART. 22 01 20
ALMOXARIFADO

20/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:11:15
034700347 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/01/2020
NR. DOCUMENTO	556.505.000.001.411
VALOR TOTAL	3.150,07

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584
=====

NR.AUTENTICACAO	6.FDD.807.78E.A41.3D6
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO



Identificação do emitente

SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA
Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
Guimarães - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 100368
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso

3520 0159 2252 6800 0174 5500 1000 1003 6811 2450 5447

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135200050471711 - 20/01/2020 14:47:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.255.349.114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO

20/01/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566,

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Penápolis

FONE / FAX

183654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 20/01/2020 Valor: 5.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.400,00

VALOR DO ICMS

972,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.400,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.400,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020

MUNICÍPIO

São José do Rio Preto

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,000000 Kg

PESO LÍQUIDO

0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00003634	KEFLIN neutro 1g cx 50 fa c/dil - ABL-ANTIBIOTICOS PMC 323,76 Total aproximado de tributos R\$ 972,00 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: 100485S Qtde: 6,00 Fab: 30/11/2019 Val: 30/11/2021	3004.20.51	0.00	5102	UN	6,000000	900,000000	5.400,00	5.400,00	972,00	0,00	18,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIGITAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total aproximado de tributos R\$ 972,00
Nº de Pedido: 82033
Banco Itaú AG. 0045 CC: 09009-9 SoQuimica

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DE SAO PAULO
SECRETARIA DE SAO PAULO
SECRETARIA DE SAO PAULO
SECRETARIA DE SAO PAULO

CONFERE
SANTA CRUZ DE LISBOA
Pené: 21 / 04 / 20
ALMOXARIFADO



Emissão de comprovantes

G33220154415208442
20/01/2020 15:52:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
0347600347 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE DA S C DE MISE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 9.009-9

FAVORECIDO: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74
VALOR: R\$ 5.400,00 /
DEBITO EM: 20/01/2020



=====

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: F.442.C8E.4FA.11A.ECC

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA RS 306,00	NF-e Nº: 000.117.082 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.cateter.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.117.082 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0151 9436 4500 0107 5500 1000 1170 8210 0464 0327 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 PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200054086823 - 21/01/2020 13:50:13
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS		CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01	DATA DA EMISSÃO 21/01/2020
ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16300-001	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/01/2020
MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE/FAX (18) 3654-2210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:48:51

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/01/2020	306,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 306,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 49,57	VALOR TOTAL DA NOTA 306,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV. PERI RONCHETTI, 765	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,952	PESO LIQUIDO 0,680

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IPI		
BCT1630TTRW	Cateter para Subclavia U/L - 16ga x 30cm - Agulha 14ga. com embalagem tubular L. 34385 QT. 17 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI-5DC CF8CF-0414-48AC-ABF2-F8F85E0151D0	90183929	5	40	5101	UN	17,0000	18,000000	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,57

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 P.E. 090196


CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 90746 - P. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: RS 12,85 (4,20%) Estadual: RS 36,72 (12,00%) Font e: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO OITAVO DO RICMS/00 ANEXO I A RTIGO 14 CONVENIO ICMS 1/99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS No 133 de 05/07/19.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CONFERE
SANTA DE MARCORA
Partido
22 01 20
ALMOXARIFADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
0347600347 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE

AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE DA S C DE MISE

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0601-7 - PARADA DE TAIPAS, URB SP

CONTA: 1.077-4

FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDI

CPF/CNPJ: 51.943.645/0001-07

VALOR: R\$ 306,00

DEBITO EM: 20/01/2020

DOCUMENTO: 012002

AUTENTICACAO SISBB: 2.7DF.D1C.D73.FA4.8F2

BAIXADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
20/01/2020		

NFE
 Nº 158781 SÉRIE 83
 CLI: 6378
 ROTA: F1 SETOR: 6656

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 158781
 SÉRIE 83
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0144 4631 5600 0184 5508 3000 1587 8111 0539 2262

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200051878346 20/01/2020 21:50:38-03:00

CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 DATA DE EMISSÃO 20/01/2020

ENDEREÇO
 AV SANTA CASA Nº 566 BAIRRO CENTRO CEP 16300-001 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 20/01/2020

MUNICÍPIO PENAPOLIS FONE/FAX 001836522210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 837,89	VALOR DO ICMS 103,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 883,51
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 883,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO TESTI EXPRESS TRA FRETE POR CONTA - Remetent

CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE UF CNPJ/CPF 19.827.025/0001-91

ENDEREÇO AV DJAIR JOSE MARQUES 2991 MUNICÍPIO MIRASSOL UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 451058199110

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 17,116 PESO LÍQUIDO 17,116

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
72893	HALOPERIDOL (HALO) 5 MG 200 CP *HS CRIST (C1) POS MON	19090125 9/21	-	30049069	000	5102	CX	1	42,6000	42,60	42,60	7,67		18,00
83453	AG RAQUI SPINAL 27 X 3,5 mm 25 UN HM BECTO NEU LIB	9051791		90183219	800	5102	CX	2	302,4400	604,88	604,88	72,59		12,00
172070	CETOPROFENO 100 MG 20 CP G MEDLE POS MON	9KP12463 8/21	34,33	30049029	500	5102	CX	5	19,3700	96,85	96,85	11,62		12,00
280540	CLOPIDOGREL 75 MG 28 CP G SANDZ POS MON	JX3416 4/21	128,75	30049079	000	5102	CX	3	9,9000	29,70	29,70	3,56		12,00
403748	SORO GLICOSE 5% SF 250ML 30FR HT EUROF POS MON	654869 12/21	-	30049099	020	5102	CX	2	54,7400	109,48	63,86	7,66		12,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vcto: 21/01/20 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.
 Subst. Trib. Ct. Regime Especial públ. no DOE em 22.01.19 para prods do Art. 313-A do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

LISTA 378,63 (+) 0,00 (-) 604,88 (N) 883,51 (TOTAL)

CLI: 6378 Setor:2007 Rota:F1 St Entr:521 St Terc:6656 OS:313399 -17:57/ 942 18:03

Vig Sanitaria: 363/3050186100001317 Anvisa:
 NOME FANTASIA : STA CASA



CONFERE
SANTA CRUZ DE MISCARASQU
Penápol
ALMOXARIFADO

[Faint, illegible text]

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
07/02/2020		

NF-E	
Nº 311363	SÉRIE 83
CLI: 6378	
ROTA: F1	SETOR: 6656



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1

Nº 311363
 SÉRIE 83
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0244 4631 5600 0184 5508 3000 3113 6311 0672 4733

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200108460445 07/02/2020 18:16:10-03:00
CNPJ 44.463.156/0001-84			

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL		CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01	DATA DE EMISSÃO 07/02/2020
ENDEREÇO AV SANTA CASA	Nº 566	BAIRRO CENTRO	CEP 16300-001
MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE/FAX 001836522210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 451058199110

CÁLCULO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
303,83	36,46	0,00	0,00	303,83					
VALOR DO FCF	VALOR DO FCF ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,83				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO TESTI EXPRESS TRA				FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 19.827.025/0001-91	
ENDEREÇO AV DJAIR JOSE MARQUES 2991				MUNICÍPIO MIRASSOL			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 451058199110	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
1				0,840	0,840				

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/EF	KCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
422469	MIDAZOLAM 5MG/ML INJ 100AP 10ML *HG	AP-181/18	-	30049099	500	5102	CX	1	266,5500	266,55	266,55	31,99		12,00
	HIPOL (B1)	9/20	2171,30											
	POS MON													
425835	PREGABALINA 75 MG 30 CAPS *G MERCK (C1)	G907547 8/21	86,75	30049039	200	5102	CX	2	18,6400	37,28	37,28	4,47		12,00
	POS MON		62,75											

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

00011010

DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Unco: 08/02/20 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES:ATE 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF. Subst.Trib.of.Regime Especial públ.no DOE em 22.01.19 para grade do Art.313-A do RICMS/SP						
LISTA	303,83 (+)	0,00 (-)	0,00 (N)			303,83 (TOTAL)
CLI:	6378 Setor:2007 Rota:F1	St Entr:521 St Terc:6656 OS:581964	-16:01/ 942 16:09			
ID: 99936711	Vig Sanitaria: 35373050186100001017		Anvisa:			
NOME FANTASIA: 81A CASA						

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE
GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
RUA...

ALMOXARIFADO
0702120

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
11/03/2020		

NF-E
 Nº 568134 SÉRIE 83
 CLI: 6378
 ROTA: F1 SETOR: 6656

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 568134
 SÉRIE 83
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0344 4631 5600 0184 5508 3000 5681 3411 0919 8923

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84
-------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL	53.894.218/0001-01	11/03/2020
ENDEREÇO AV SANTA CASA	Nº 566	BAIRRO CENTRO
MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE/FAX 001836522210	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		318,66	38,24	0,00	0,00	318,66
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	318,66	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO TESTI EXPRESS TRA	- Remetent			SP	19.827.025/0001-91
ENDEREÇO AV DJAIR JOSE MARQUES 2991	MUNICÍPIO MIRASSOL			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 451058199110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				2,271	2,271

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
13277	AG 0,80 X 30 mm 100 UN FM RECTO NEU LIB	9228452		90183219	500	5102	CX	3	7,8000	23,40	23,40	2,81		12,00
298607	DIPIRONA SODICA 500MG INJ 120AP 2ML HG TEUTO NEG MON	26583839 2/21	77,86	30049069	500	5102	CX	4	72,3300	289,32	289,32	34,72		12,00
106545	DIPIRONA SODICA GTS 10 ML G MEDLE NEG MON	421693	7,08	30049069	000	5102	FR	2	2,9700	5,94	5,94	0,71		12,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

DADOS ADICIONAIS				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
Veto: 12/03/20 - QUITAÇÃO VAL. SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATÉ 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF.				
Subst. Trib. cf. Regime Especial públ. no DOE em 22.01.19 para prods do Art. 313-A do RICMS/SP				
LISTA	0,00 (+)	295,26 (-)	23,40 (N)	318,66 (TOTAL)
CLI:	6378	Setor: 2007	Rota: F1	St Entr: 521 St Terc: 6656 OS: 60408 -14:58/ 942 15:14
Vig Sanitária:	35373050186100001317	Anvisa:		
NOME FANTASIA:	STA CASA			

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

CONFERE
SANTA CIUDADE MESTRIZCOCA
Penap...
ALMOXARIFADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
0347600347 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE DA S C DE MISE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2034-6 - PRIMEIRO AGOSTO I-INT-SP
CONTA: 13.000.015-7

FAVORECIDO: SERVIMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84
VALOR: R\$ 1.504,81
DEBITO EM: 20/01/2020

=====

DOCUMENTO: 012003
AUTENTICACAO SISBB: B.4F5.419.FD2.F34.85E

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO

**Identificação do emitente**

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
 Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
 Guimarães - São José do Rio Preto - SP
 Fone: 1721393090
 CEP: 15 092-602

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 100334
 SÉRIE 1
 FL 1 / 2



Chave de acesso

3520 0159 2252 6800 0174 5500 1000 1003 3419 2179 9438

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135200045734332 - 17/01/2020 16:45:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.255.349.114

IE SUBST. TRIBUTARIO**CNPJ**

59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO

17/01/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566,

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA ENTRADA/ SAÍDA**MUNICÍPIO**

Penápolis

FONE / FAX

183654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA**FATURA**

Fatura: 1 Vencimento: 17/01/2020 Valor: 913,80

CÁLCULO DO IMPOSTO**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

913,80

VALOR DO ICMS

162,76

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

913,80

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

913,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME

FRETE POR CONTA0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT**PLACA DO VEÍCULO****UF****CNPJ / CPF**

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020

MUNICÍPIO

São José do Rio Preto

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

SOQUIMICA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,000000 Kg

PESO LÍQUIDO

0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO/ SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00013496	BOLSA COLOSTOMIA ACTIVE LIFE drenavel transparente recortavel 19A64mm cx 10 un - 1197912 - CONVATEC PMC 0 - REFERENCIA CONVATEC 22771 Total aproximado de tributos R\$ 15,30 Nº Lote: 8H04078 Qtde: 1,00 Fab:01/08/2018 Val: 30/08/2023	3006.91.10	2.00	5102	UN	1,000000	85,000000	85,00	85,00	15,30	0,00	18,00	0,00
00019762	FITA ACCUCHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos R\$ 218,00 Nº Lote: 26009831 Qtde: 20,00 Fab:08/04/2019 Val: 08/04/2021	3822.00.90	7.00	5102	UN	20,000000	40,000000	800,00	800,00	144,00	0,00	18,00	0,00
00019784	IPRATROPIO fr 20ml generico - HIPOLABOR PMC 0 Total aproximado de tributos R\$ 3,46 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00	3004.90.99	0.00	5102	UN	40,000000	0,720000	28,80	28,80	3,46	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN**INSCRIÇÃO MUNICIPAL****VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00


DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PEDIDO 99246476
 Total aproximado de tributos R\$ 236,76
 Nº de Pedido 81992
 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

RESERVADO AO FISCO

DIGITAL



Identificação do emitente
SO QUÍMICA
 LABORATÓRIOS LTDA
 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
 Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Uíesses
 Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
 Fone: 1721393090
 CEP: 15.092-602

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 100334
 SÉRIE: 1
 FL 2 / 2



Chave de acesso
3520 0159 2252 6800 0174 5500 1000 1003 3419 2179 9438

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.255.349.114	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 59.225.268/0001-74
--	-----------------------------	-----------------------------------

Protocolo de autorização de uso
135200045734332 - 17/01/2020 16:45:49

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 17/01/2020 Valor: 913,80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	Nº Lote: 0534/19 Qtde: 40,00 Fab:30/06/2019 Val: 30/05/2021												

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 3AA / 2020
U.G.E. 090196

CONFERE
SANTA RITA DE CASCAVEL
Pelo

21 01 20

ALMOXARIFADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
0347600347 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE DA S C DE MISE
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 9.009-9

FAVORECIDO: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74
VALOR: R\$ 913,80
DEBITO EM: 20/01/2020



=====

DOCUMENTO: 012004
AUTENTICACAO SISBB: 1.11B.30D.C1E.423.81F

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO

RECEBEMOS DE MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 2783 SÉRIE: 1

 MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA RUA PARANAIBA, 1039 SETOR PARANAIBA CEP: 75526-250 - ITUMBIARA - GO Tel.:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2	CONTROLE DO FISCO  52200127201054000171550010000027831000049790 Autorização: 152202852579400
	Nº 2783 Série: 1 Página: 1 de 1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 106892703	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 27.201.054/0001-71	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 52200127201054000171550010000027831000049790
---------------------------------	---	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01	DATA DA EMISSÃO 20/01/20 16:24
ENDEREÇO AVENIDA AV SANTA CASA, 566	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16300-025	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/01/20 16:24
MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE/FAV (18) 3654-2210	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.375,00	VALOR DO ICMS 165,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.375,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				1.375,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO	<input type="checkbox"/>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2938	CEFEPIMA INJ 1G IV/IM S/D C/25FA (GEN) ABL LT:100475S - QDE:2.00 - VEN:30/11/2021	30042059	500	6108	CX	2,000	687,500	1.375,00	1.375,00	165,00		12,0	

Endereço de Entrega
 AVENIDA AV SANTA CASA N. 566 B. CENTRO - PENAPOLIS - SP

Valor Aproximado dos Impostos: R\$ 418,69(30,45%)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 99246476 Prezado Cliente: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. Difal: Vr. Interestadual UF Destino: 62,50 Vr. Interestadual UF Remetente: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

CANFERE
SNTA DE ENDOCRINA
23 01 20
ALMOXARIFE

10/20/2020
10/20/2020
10/20/2020
10/20/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.52.06
0347600347 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE

AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE DA S C DE MISE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6578-1 - SAO CAETANO DO SUL PARKSHOPP

CONTA: 8.827-7

FAVORECIDO: MEDMAIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LT

CPF/CNPJ: 27.201.054/0001-71

VALOR: R\$ 1.375,00

DEBITO EM: 20/01/2020

DOCUMENTO: 012005

AUTENTICACAO SISBB: B.CD4.A17.F2E.9EE.8D6

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO

MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R. JOSE GUIDE, 651 ESCRIT. BRCAOI
 DIST. INDUSTRIAL - CEP: 15035-500
 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SP
 Telefone: (17) 3214-8899

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000063980
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3519 1267 6052 1200 0173 5500 0000 0639 8013 7006 6603

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190931527475

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647208155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
 67.605.212/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
 53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
 09/12/19 14:23

ENDEREÇO
 AV. SANTA CASA 566

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 16300-001

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
 PENAPOLIS

UF
 SP

FONE/FAX
 1836522310

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
 08/01/2020 R\$ 3.064,64

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 3.064,64	VALOR DO ICMS 551,64	B. CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUB. T 0,00	VALOR ICMS SUB. T/CP 0,00	VALOR IMP. IMP 0,00	VALOR DO PIS 50,57	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.064,64
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR ICMS DESON. 0,00	OUTRAS DESP. ACESSORI 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 232,91	VALOR TOTAL DA NOTA 3.064,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
MOVIMENTO SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA - M

MOD. FRETE
 0 - CIE, 1 - FOB, 2 - TER, 3 - TP PREM, 4 - TP DES, 9 - SEM FRETE **1**

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
 05593534000192

ENDEREÇO
 RUA HILARIO JOSE MOREIRA 465

MUNICÍPIO
 RIBEIRAO PRETO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582529370112

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 CAIXAS

MARCA

NÚMERO
 0123286

PESO BRUTO

5,65

PESO LÍQUIDO

5,65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3260917184	S1 SOLUÇÃO RINSE LOTE 21490810 VAL 15/02/2021	38220090	700	5102	CX	1	323,14	323,14	323,14	58,17	0,00	18,0	0,00
3260925184	S2 FLUID PACK LOTE 21491902 VAL 02/11/2020	38220090	700	5102	UN	1	1.196,34	1.196,34	1.196,34	215,34	0,00	18,0	0,00
3260933184	S3 FLUID PACK A LOTE 21491306 VAL 21/09/2020	38220090	700	5102	UN	2	772,58	1.545,16	1.545,16	278,13	0,00	18,0	0,00

BOLETO EM ANEXO
 Encaminhar ao Financeiro

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 1430,88 (46,68%) FONTE IBPT - VENDEDOR: DELMIRO - N/PEDIDO: 067900 - EXCLUSÃO DO ICMS DA BC DO PIS E COFINS LIMINAR 5000146-19 2018 4 03 6106 - O ARQUIVO XML REFERENTE A ESTE DOCUMENTO SERÁ ENVIADO PARA: tesouraria1@santacasadenapolis.com.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBIMOS DE
SANTA CASA DE MISERICORDIA
PENAPOLIS

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICORDIA
Penápolis, 10/12/19
ALMOXARIFADO



Produtos e Equipamentos para Laboratórios
Fones/Fax: (17) 3235-6655 / 3353-6776
e-mail: macromedriopreto@gmail.com
site: www.macromedriopreto.com.br

Macromed Produtos Hospitalares Ltda.
Rua José Milton Espinha, 30 - Santos Dumont
Cep: 15020-205 - São José do Rio Preto - SP
Inscrição Municipal: 91.078/0
Inscrição Estadual: 647.208.155.116
CNPJ: 67.605.212/0001-73

Controle de Locação

Nº: 0009403

Emissão: 10/12/2019

Fatura Nº:	Valor	Duplicata	Vencimento
	2.700,00	0009403/001	10/01/2020

Desconto de	Sobre	Até
Condições Especiais		

Cliente:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		
Endereço:	AV. SANTA CASA 566	Bairro:	CENTRO
Município:	PENÁPOLIS	UF:	SP
Praça Pagto:		Cep:	16300001
CNPJ:	53894218000101	IE:	

Valor por Extenso

Qtde	Código	Descrição	Unitário	Total
1	SER06	LOCAÇÃO DO EQUIPAMENTO COBAS B221 - ANALISADOR DE GASES SANGUÍNEOS - ROCHE - S/N 11130 - CONTRATO NO. 608/2019	2.700,00	2.700,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIGITADO

--

Operação não sujeita a incidência de ISSQN conforme disposto na lei complementar N 116 publicada no D.O. U. em 01/08/2003.	NÃO VALE COMO RECIBO	Valor da Locação 2.700,00	Outros Valores	Valor Total 2.700,00
--	-----------------------------	------------------------------	----------------	-------------------------

Controle de Locação	Recebi(emos) de MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. a fatura do controle de locação de equipamento.		
Nº: 0009403	_____/_____/_____ Data	_____	_____



Emissão de comprovantes

G33220163129784920
20/01/2020 16:47:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.43
0347600347 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE

AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE DA S C DE MISE

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0037-X - SAO JOSE DO RIO PRETO

CONTA: 13.006.283-5

FAVORECIDO: MACROMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 67.605.212/0001-73

VALOR: R\$ 5.764,64

DEBITO EM: 20/01/2020

DOCUMENTO: 012006

AUTENTICACAO SISBB: E.296.6DB.DF0.262.C25

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

BAIXADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000051910 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente IBG CRYO INDUSTRIA DE GAS ES LTDA AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-009 JUNDIAI/SP Fone: 1121368534	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000051910 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0174 4810 1100 0258 5500 0000 0519 1010 0128 2331 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA ESTAB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200045657103 17/01/2020 16:28:29
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA C. DE MISER. DE PENAPOLIS		53.894.218/0001-01	17/01/2020
ENDEREÇO AV. SANTA CASA, 566	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16300-027	DATA ENTRADA/SAÍDA 17/01/2020
MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE/FAX 1836522310	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 23/01/2020 3.500,00			HORA ENTRADA/SAÍDA 15:37:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.500,00	VALOR DO ICMS 630,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.500,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL IBG CRYO - INDUSTRIA DE GASES LTDA.		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58
ENDEREÇO AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150		MUNICÍPIO JUNDIAI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119		
QUANTIDADE 1400	ESPECIE LOX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1400,000	PESO LÍQUIDO 1400,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	OXIGENIO, LIQUIDO REFRI GERADO-ONU 1073 CL.2.2 Lote(s) : 20200112OL520 02	28044000	000	5103	M3	1.400,0000	2,5000	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00%	0,00%

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1163566				

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200045657103 Nr. Pedido: 083991 Romaneio Nr.: 027172 Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.;	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Emissão de comprovantes

G33221164593954615
21/01/2020 16:50:12

21/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:50:10
034700347 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793367009002000000715007080003181430000350000

BENEFICIARIO:

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

NOME FANTASIA:

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

CNPJ: 74.481.011/0001-77

PAGADOR:

IRMANDADE DA STA C.DE MISER.DE PENA

CNPJ: 53.894.218/0001-01

=====

NR. DOCUMENTO	12.101
DATA DE VENCIMENTO	23/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO	3.500,00
VALOR COBRADO	3.500,00

=====

NR. AUTENTICACAO	4.F07.F51.BFB.6C4.F7D
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD417314 JOAO P M P AFFONSO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

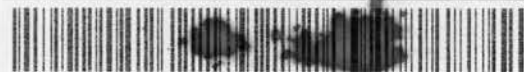
BAIXADO



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (LDA)
 AV. TIRADENTES, 6640
 JARDIM ROSICLER CEP:86072-000
 LONDRINA/PR
 Fone: 554333159400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4120 0112 4201 6400 0236 5500 1000 6379 1310 0465 0910

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141200013739612 23/01/2020 12:08:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9054653090

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0002-38

78

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. DA STA CASA DE MIS. DE PENAPOLIS (000190-0001)				CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01		DATA DE EMISSÃO 23/01/2020	
	ENDEREÇO AV SANTA CASA,566			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 16300-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICÍPIO PENAPOLIS		FONE/FAX 1836542210		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001 23/01/2020 199,50
--------	-----------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 199,50	VALOR DO ICMS 7,98	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 199,50
	VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2017		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
	ENDEREÇO RUA OSASCO 949		MUNICÍPIO CAJAMAR			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE 1	ESPECIE Diversos	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1	PESO LÍQUIDO 1	

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.	D.FABR.
008028	AGULHA DESC SPIN AL 25G3 1/2 CX 2 5 UNID REF408379 - BECTON DICKIN SON - ANEST (ANESTESIA)	90183219	800	6108	CX	1,0000	199,500000	199,50	199,50	0,00	7,98	0,00	4,00%	0,00%	1	9115638	30/04/2024	01/05/2019

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1847597	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------	--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nosso Pedido: 571299 - IE DIFAL/DESTINO N 816012622112 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 27.93. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Pedido: 571299
 Rep.: 000522
 Nº da OS Volumes
 000000733171 (P) 1
Total 1

RESERVADO AO FISCO



27020

ALMOXARIFADO



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

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



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0112 4201 6400 0157 5500 1000 7685 8610 0865 6134

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

N. 000768586
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200061619165 23/01/2020 13:31:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. DA STA CASA DE MIS. DE PENAPOLIS (000190-0001)					CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01		DATA DE EMISSÃO 23/01/2020	
	ENDEREÇO AV SANTA CASA,566			BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 16300-000		DATA ENTRADA/SAÍDA
	MUNICIPIO PENAPOLIS		FONE/FAX 1836542210		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA	001 23/01/2020 300,00								

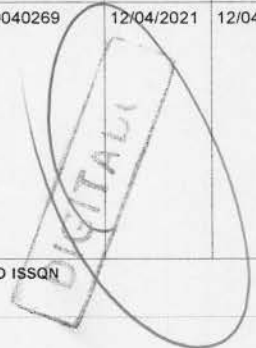
CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 300,00		VALOR DO ICMS 36,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 300,00	
	VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2017			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
	ENDEREÇO RUA OSASCO 949			MUNICIPIO CAJAMAR							UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE 1		ESPECIE Diversos		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2		PESO LIQUIDO 2	
----------------------------	-----------------	--	---------------------	--	-------	--	-----------	--	-----------------	--	-------------------	--

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.	D.FABR.
020512	FLUCONAZOL 2MG/M L (GEN) 100ML BO - ISOFARMA	30049069	000	5102	BOL	20,0000	15,000000	300,00	300,00	0,00	36,00	0,00	12,00%	0,00%	20	9040269	12/04/2021	12/04/2019

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196



ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 020512 Nosso Pedido: 99A8HR	Pedido: 99A8HR Rep.: 000522 Nº da OS <u> </u> Volumes <u>1</u> 000000876187 (P)	RESERVADO AO FISCO
		Total <u> </u> 1	

SMK ...
PER ...
ALMOXARIFADO

170120



22/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:15
034700347 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/01/2020
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	499,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584

IDENTIFICADOR 3:	C190
------------------	------

NR.AUTENTICACAO A.0FD.C28.77A.A2E.7D1

Transação efetuada com sucesso por: JD417314 JOAO P M P AFFONSO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1250978 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0167 7291 7800 0491 5500 1001 2509 7815 1571 7179

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
135200059172880 22/01/2020 18:06:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ **67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS** CNPJ / CPF **53.894.218/0001-01** DATA DA EMISSÃO **22/01/2020**

ENDEREÇO **AVENIDA SANTA CASA 566** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **16300-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **22/01/2020**

MUNICÍPIO **PENAPOLIS** FONE / FAX **1836542210** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1250978/1	22/01/2020	1.122,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.122,95	171,11	0,00	0,00	1.122,95	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.122,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ **15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**

QUANTIDADE **3,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,03853** PESO BRUTO **1,225** PESO LÍQUIDO **1,225**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031166	GLUTARALDEIDO 1000ML (VIC PHARMA) L. S4104 Q: 1 2,0000 V: 30/08/2021	29121912	000	5102	FR	12,00	32,164	385,97	385,97	69,47	0,00	18,00	0,00
029885	CATETER ANGIOCATH 22G (BD) L: 9248172 Q: 200,0000 F: 30/09/19 V: 30/08/2024	90183929	500	5102	PC	200,00	1,10	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00	0,00
013467	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 9 115638 Q: 50,0000 F: 30/05/19 V: 30/04/2024	90183219	800	5102	PC	50,00	7,98	399,00	399,00	47,88	0,00	12,00	0,00
029586	LOSARTANA POTASSICA 50MG (PRATI DONADUZZI) (ITE M GENERICO) L: 19G27C Q: 960,0000 V: 30/07/2021	30049069	000	5102	CP	960,00	0,1229	117,98	117,98	14,16	0,00	12,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196


CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/01/2020 Pedido: 1540498 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1540498 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 19/12/2019 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS)

RESERVADO AO FISCO



SECRETARIA DE AGRICULTURA
E Pecuária
10/06/20

Nº 090196
COMÉMIO 379 8050
SISBAENÇÃO - CRISTEIO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



Emissão de comprovantes

G33422150866354621
22/01/2020 15:16:45

22/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:15
034700347 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C DE MISE
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 584-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/01/2020
NR. DOCUMENTO	555.119.000.700.000
VALOR TOTAL	1.122,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.000.584

IDENTIFICADOR 1: 53.894.218/0001 01

=====

NR.AUTENTICACAO 0.E91.20B.CB0.DD3.881

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
C.G.E. 090196

BAIXADO