



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336061008500431012
06/02/2025 10:14:52

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:14:52
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA CONS EXA CIRURGI
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101429129172199910001855380

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 20.601

NOSSO NUMERO 17115360001429129

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 13/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 18.553,80

VALOR COBRADO 18.553,80

NR.AUTENTICACAO F.6FF.B97.D3F.8D9.FB6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 18.553,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.960.677
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 001.960.677
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0167 7291 7800 0491 5500 1001 9606 7717 3055 0664

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

135250146240279 - 16/01/2025 20:04:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

16/01/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:04:51

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Inc. 13/02/2025
Valor R\$ 18.553,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.553,80	2.226,46	0,00	0,00	0,00	0,00	18.553,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	DESCONTO	0,00	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						18.553,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME-13

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

107

VOLUME(S)

2,79617

1.446,357

1.446,357

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
030442	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (EUROFARMA) L: 953701 Q: 600,0000 F: 25/11/24 V: 25/11/2026 PMC: 0,00	30049099	000	5102	BO	600,0000	6,5000	3.900,00	3.900,00	468,00	0,00	12,00	0,00
030007	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000194915 Q: 810,0000 F: 19/08/24 V: 19/08/2026 PMC: 0,00	30049099	000	5102	BO	810,0000	5,3742	4.353,10	4.353,10	522,37	0,00	12,00	0,00
030006	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000195938 Q: 2.500,0000 F: 15/09/24 V: 15/09/2026 PMC: 0,00	30049099	000	5102	BO	2.500,0000	3,8462	9.615,50	9.615,50	1.153,87	0,00	12,00	0,00
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (EQUIPLEX) L: 2433328 Q: 3.000,0000 F: 06/12/24 V: 05/12/2026 PMC: 0,00	30049099	000	5102	AP	3.000,0000	0,2284	685,20	685,20	82,22	0,00	12,00	0,00

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOBRAS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL

RESERVA DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 001452/2024 UGE:E#xA0 090196 DATA ENTREGA: 17/01/2025 Pedido: 3052293 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3052293 *** 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: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3052293 Email do Destinatário: geovanasantos96@gmail.com



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338180956449221011
18/02/2025 10:04:13

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:04:13
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA CONS EXA CIRURGI
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101434666176110120000173300

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 21.802

NOSSO NUMERO 17115360001434666

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.733,00

VALOR COBRADO 1.733,00

NR.AUTENTICACAO 0.37E.085.B22.AD2.E2F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.733,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.968.146
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.968.146
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9681 4616 8933 2960

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

135250341380849 - 06/02/2025 14:15:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

CEP

19500-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

06/02/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/02/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:15:18

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

enc. 06/03/2025

valor R\$ 1.733,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.733,00

VALOR DO ICMS

207,96

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.733,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.733,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

25

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,11200

PESO BRUTO

71,250

PESO LÍQUIDO

71,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

013996

DESCRÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (EQUIPLEX) L: 2433330

Q: 5.000.000 F: 07/12/24 V: 06/12/2026

PMC: 0,00

NCM/SH

30049099

O/CST

000

CFOP

5102

UN

AP

QUANT

5.000,0000

VALOR UNIT

0,3466

VALOR TOTAL

1.733,00

B.CÁLC. ICMS

1.733,00

VALOR ICMS

207,96

VALOR IPI

0,00

ALIQ. ICMS

12,00

ALIQ. IPI

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO
ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO, CONVENIO 001452/2024 UGE: 090196 DATA ENTREGA:
07/02/2025 Pedido: 3069915 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3069915 *** 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: 06/05/2025 TIPO
ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990
Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3069915 Email do Destinatário:
geovanasantos96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

Impresso em 21/03/2025 às 17:51:33

DanfeNFePHP ver. 2.2.7 Powered by NFePHP (GNU/LGPLv3 GNU/LGPLv3) © www.nfephp.org

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338180956449221016
18/02/2025 10:06:59

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:06:59
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA CONS EXA CIRURGI
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339948572402000004606478001040400160000560000
BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 21.803

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.600,00

VALOR COBRADO 5.600,00

NR. AUTENTICACAO C.2AE.1BB.831.28B.25D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338180956449221009
18/02/2025 10:02:52

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:02:52
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA CONS EXA CIRURGI
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700103605176910190000783850
BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 21.801

Nosso numero 28156340000103605

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 13/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 7.838,50

VALOR COBRADO 7.838,50

NR.AUTENTICACAO 7.5A9.EB4.1B0.B27.C44

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.354.942-5

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 7.838,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO Martinopolis-SP

NF-e

Nº. 000.329.687
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Vila Belmiro - 11075-330
Santos - SP Fone/Fax: 1332282305

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.329.687
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0204 1928 7600 0138 5500 1000 3296 8710 1020 0875

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

135250388786924 - 11/02/2025 16:35:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633566329115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/02/2025

ENDERECO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/02/2025

MUNICÍPIO

Martinopolis

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:34:26

SP

1832751000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Data: 13/03/2025
Valor: R\$ 7.838,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.838,50	955,62	0,00	0,00	0,00	0,00	7.838,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.838,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

435,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17032	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 100 ML PMC: 751.98	30049099	000	5102	CX	15,0000	343,0000	5.145,00	5.145,00	617,40		12,00	
16166	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 500 ML PMC: 225.55	30049099	000	5102	CX	15,0000	162,9000	2.443,50	2.443,50	293,22		12,00	
21730	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM M S/ TALCO	40151200	000	5102	CX	10,0000	25,0000	250,00	250,00	45,00		18,00	

MEDICAMENTOS = R\$ 7.588,50.
MAT. DE ENFERMAGEM = R\$ 250,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 11948 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 12/02/25 PRIMEIRA PARTE DA ENTREGA
BIONEXO: 378212028.1 Convenio 001452/2024 UGE: 090196 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo
aproximado RS: 1041,40 Federal RS: 955,62 Estadual Fonte: IBPT / Email do Destinatário: financeiro@santacasamartinopolis.com.br

RESE

SANTA CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOBRAS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

Impresso em 21/03/2025 às 17:50:27

DanfeNFePHP ver. 2.2.7 Powered by NFePHP - NFe e PDF - NFe e PDF - NFe e PDF - NFe e PDF

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G332181040636119008
18/02/2025 10:44:47

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:44:47
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA CONS EXA CIRURGI
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700103647178110200000424450

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 21.804

NOSSO NUMERO 28156340000103647

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 14/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.244,50

VALOR COBRADO 4.244,50

NR.AUTENTICACAO 3.7BF.0D1.B9B.55C.FDE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.244,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO Martinopolis-SP

NF-e

Nº. 000.329.747
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Vila Belmiro - 11075-330
Santos - SP Fone/Fax: 1332282305

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.329.747
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0204 1928 7600 0138 5500 1000 3297 4710 1020 3041

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

135250397410051 - 12/02/2025 12:12:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633566329115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

12/02/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/02/2025

MUNICÍPIO

Martinopolis

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:11:21

SP

1832751000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
enc. 14/03/2025
valor R\$ 4.244,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.244,50	509,34	0,00	0,00	0,00	0,00	4.244,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.244,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

204,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17032	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 100 ML PMC: 751.98	30049099	000	5102	CX	10,0000	343,0000	3.430,00	3.430,00	411,60		12,00	
16166	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 500 ML PMC: 225.55	30049099	000	5102	CX	5,0000	162,9000	814,50	814,50	97,74		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 195315 / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 13/02/25 SEGUNDA PARTE DA ENTREGA
BIONEXO: 378212028.1 Convenio 001452/2024 UGE: 090196 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo
aproximado R\$: 570,89 Federal R\$: 509,34 Estadual Fonte: IBPT / Email do Destinatário: financeiro@santacasamartinopolis.com.br

RESERVA DO EMITENTE

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

Impresso em 21/03/2025 às 17:53:55

DanfeNFePHP ver. 2.2.7 Powered by NFePHP (GNU/GPLv3 GNU/LGPLv3) © www.nfephp.org

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Consultas - Extrato de conta corrente

12/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:13:29
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA CONS EXA CIRURGI
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399485724020000004606482801047110230000367080

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 31.201

DATA DE VENCIMENTO 17/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.670,80

VALOR COBRADO 3.670,80

NR.AUTENTICACAO 9.9A8.198.DC5.91C.6A8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331181120640071009
18/03/2025 11:28:43

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:28:43
765507655 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080537518086553928070001110460000072879

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 31.802

DATA DE VENCIMENTO 09/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 728,79

VALOR COBRADO 728,79

NR.AUTENTICACAO F.2AF.E4A.22D.6DA.560

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 728,79 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.148.932
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.148.932
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1489 3210 2664 5480

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

135250635442446 - 10/03/2025 15:29:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

10/03/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA ENTREGADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTREGADA

FEIATURA / DUPLICATA

Am.: 001

Enc.: 09/04/2025

Valor: R\$ 728,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
728,79	87,45	0,00	0,00	0,00	0,00	728,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	728,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,520

2,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 21.78 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	AP	300,0000	2,4293	728,79	728,79	87,45		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BIONEXO 380853555 Convênio 001452/2024 UGE 090196 PEDIDO DE COMPRA:PDC#380853555#BIONEXO Vendedor: J-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2664548_BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4_BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0_PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38. "CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#380853555#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 98,02 Estadual: R\$ 87,45 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVA DE ACESSO

SANTA CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA

RESPONSABILIDADE

DanfeNFePHP ver. 2.2.7 Powered by NFePHP (GNU GPL v3) www.nfe.org.br

Impresso em 15/04/2025 às 14:06:46

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331181120640071007
18/03/2025 11:27:26

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:26
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101443131170110440000414995

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 31.801

NOSSO NUMERO 17115360001443131

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 07/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.149,95

VALOR COBRADO 4.149,95

NR.AUTENTICACAO 3.595.096.823.54E.C9B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.149,95 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 001.979.822
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.979.822
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9798 2217 5433 0480

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

135250638019381 - 10/03/2025 19:55:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

10/03/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA ENTREGADA

10/03/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTREGADA

19:55:37

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Emis. 07/04/2025

Valor R\$ 4.149,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.149,95	497,99	0,00	0,00	0,00	0,00	4.149,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.149,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

55

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,64000

PESO BRUTO

359,102

PESO LÍQUIDO

359,102

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
013996	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (EQUIPLEX) L: 2433346 Q: 8.000,0000 F: 08/12/24 V: 07/12/2026 PMC: 0.00	30049099	000	5102	AP	8.000,0000	0,2164	1.731,20	1.731,20	207,74	0,00	12,00	0,00
030007	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000198994 Q: 180,0000 F: 14/12/24 V: 14/12/2026 L: 0000198998 Q: 270,0000 F: 16/12/24 V: 16/12/2026 PMC: 0.00	30049099	000	5102	BO	450,0000	5,3750	2.418,75	2.418,75	290,25	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 380853555 CONVENIO 001452/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 11/03/2025 Pedido: 3096614 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3096614 *** 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: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3096614 Email do Destinatário: geovanasouza96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

Impresso em 15/04/2025 às 14:05:53

DanfeNFePHP ver. 2.2.7 Powered by NFePHP (GNU/GPLv3 GNU/LGPLv3) C:\www.nfe.org.br

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331181120640071009
18/03/2025 11:29:30

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:29:30
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700104813175210470000308700

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 31.803

Nosso numero 28156340000104813

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.087,00

VALOR COBRADO 3.087,00

NR.AUTENTICACAO 0.509.4CB.2C1.24A.7F0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.087,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO Martinopolis-SP

NF-e

Nº. 000.331.205
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Vila Belmiro - 11075-330
Santos - SP Fone/Fax: 1332282305

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.331.205
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0304 1928 7600 0138 5500 1000 3312 0510 1026 2130

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

135250644515998 - 11/03/2025 11:41:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633566329115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/03/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/03/2025

MUNICÍPIO

Martinopolis

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:40:15

SP

1832751000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Enc. 10/04/2025

Valor R\$ 3.087,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.087,00

VALOR DO ICMS

370,44

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.087,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.087,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

109,800

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

17032

CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X
100 ML
PMC: 751.98

30049099

000

5102

CX

9,0000

343,0000

3.087,00

3.087,00

370,44

12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 12342 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 12/03/25 BIONEXO: 381246111 Convenio
001452/2024 UGE 090196 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 415,20 Federal R\$: 370,44
Estadual Fonte: IBPT / Email do Destinatário: financeiro@santacasamartinopolis.com.br

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

Impresso em 15/04/2025 às 14:07:24

DanfeNFePHP ver. 2.2.7 Powered by PHP e MySQL (www.danfe.net.br) C: www.danfe.net.br

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331181120640071010
18/03/2025 11:30:53

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:30:53
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339948572402000004617590501049310470000462462

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 31.804

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.624,62

VALOR COBRADO 4.624,62

NR.AUTENTICACAO E.146.205.4EA.C20.5B1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.


FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE Eurofarma Laboratórios S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 11/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.624,62 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236
CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.073.184
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Eurofarma Laboratórios S.A.
AV PRES. CASTELO BRANCO, 1385
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095-000
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635124900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.073.184
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0361 1900 9600 1164 5500 1000 0731 8410 6466 7140

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

135250642310348 - 11/03/2025 08:26:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582528978118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.190.096/0011-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/03/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 10/04/2025

Valor R\$ 4.624,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.697,54	323,70	0,00	0,00	0,00	97,12	4.624,62
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	DESCONTO	0,00	0,00	457,84	4.624,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.463.456/0001-90

ENDEREÇO

R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0019552300070

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

553,140

533,316

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
000000000000426785	FISIOLOGICO 500ML BO CX 24 PMC: 0.00 pRedBC=41,67% FCI:ED968AF6-139E-4DD0-877F-A67429B01D70	30049099	520	5101	CX	42,0000	110,1100	4.624,62	2.697,54	323,70		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Aliq ICMS 12% Conf. Art. 62 Anexo II do RICMS/SP Suspensão de IPI conforme Art. 43 Inciso III do RIPI/7212
Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contatando a receber
através do telefone (11) 5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com ZVE3- Venda e Cotação Especial -
0004343512 Canal de Vendas - HO Convênio 001452/2024 UGE 090196 Remessa: 0203629639 Pedido: FISIO 500 42 CXS -
Convênio 001452/

RESERVA DE ASSINATURA

STA CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

Impresso em 15/04/2025 às 14:08:02

DanfeNFePHP ver. 2.2.7 Powered by NFePHP (GNU/GPLv3 GNU/LGPLv3) C: www.nfephp.org

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331181120640071011
18/03/2025 11:32:01

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:32:01
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399485724020000004617591301043410470000196000

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 31.805

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.960,00

VALOR COBRADO 1.960,00

NR.AUTENTICACAO B.395.A0B.375.72A.E70

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
SENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
48.854.942-5

RECEBEMOS DE Eurofarma Laboratórios S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 11/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.960,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236
CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 002.691.667
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Eurofarma Laboratórios S.A.

Rod Pres Castelo Branco, Km 35,6
Itaquí - 06696-000
Itapevi - SP Fone/Fax: 1141442849

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.691.667
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0361 1900 9600 0869 5500 1002 6916 6717 9649 4144

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

135250643106499 - 11/03/2025 09:32:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373105533115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.190.096/0008-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/03/2025

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

enc. 10/04/2025

Valor R\$ 1.960,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.960,00	235,20	0,00	0,00	0,00	41,16	1.960,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,04	1.960,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A

QUANTIDADE

1

VOLUME(S)

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0001-16

MUNICÍPIO

ITAPEVI

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373108791115

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

7,000

6,951

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
000000000000421142	CEFTRIAXONA 1G INJ 50FA PMC: 0.00	30042059	000	5102	DS	7,0000	280,0000	1.960,00	1.960,00	235,20		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Alíquota de ICMS 12% conf. Artigo 54, item XIX do RICMS/SP Alíquota zero Conf. Decreto nº 11.158/22 Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com ZVE3- Venda c/Cotação Especial - 0004343517 Canal de Vendas - HO Convênio 001452/2024 UGE 090196 Remessa: 0203630466 Pedido: CEFTRIAXONA 07 CXS Convênio 001452/

RESERVA

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCH

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI Q
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MIN
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.15
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250318143241441553489
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$1.213,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/03/2025 - 11:37:08

=====

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 00000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 18/03/2025 - 11:37:11

=====

DOCUMENTO: 031806
AUTENTICACAO SISBB: 8.64C.321.055.84D.E37

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.213,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.038.550
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAÍ - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.038.550
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0385 5015 7364 8556

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

135250647574421 - 11/03/2025 16:44:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

19500-000

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/03/2025

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

11/03/2025

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

16:34:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Enc. 10/04/2025

Valor R\$ 1.213,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.213,50	218,43	0,00	0,00	0,00	0,00	1.213,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.213,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO.2200 GALPAO11

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

SUMARE

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

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
M10432	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT LOTE:25011128 - Val:31/12/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61, PMC: 0.01 FCI:2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61	30042051	300	5102	CX	3,0000	404,5000	1.213,50	1.213,50	218,43		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:051623 | ID 380853555 Convenio 001452/2024 UGE 090196 Email do Destinatário:

DISPMED@SANTACASAMARTINOPOLIS.COM.BR

nfe.pvnttransportes@gmail

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

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA

RESPONSABILIDADE

Impresso em 15/04/2025 as 14:09:20

DanfeNFePHP ver. 2.2.7 Powered by NFePHP (Governo do Estado de São Paulo) www.nfe.php.org.br

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.16
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250314121544174377820
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$8.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/03/2025 - 09:16:09

PAGO PARA: Takeda Faical Clin Med
CNPJ: 19.696.514/0001-51
CHAVE PIX: 19696514000151
INSTITUICAO: 74220948 CC SICOOB UNISP
AGENCIA: 4295 - CONTA: 00000000000000201588
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/03/2025 - 09:16:10

=====

DOCUMENTO: 031405
AUTENTICACAO SISBB: F.5C2.688.467.7A7.2A2

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
81
Série: **E**
Data Emissão: **12/03/2025**
Certificação: **F53F6-1BC98**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **FAICAL CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **19.696.514/0001-51** Insc. Municipal: **118283** Insc. Estadual:
Endereço: **R NELSON DA SILVA GUIDIO** N°: **878**
Bairro: **PARQUE RESIDENCIAL SÃO LUCAS** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19025-260**
E-mail: **faturamento@valtercampos.com.br** Telefone: **1832233812**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA MISERICORDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER**
CNPJ/CPF: **52.268.596/0001-09** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JOSE HENRIQUE DE MELO** N°: **236**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **MARTINÓPOLIS** UF: **SP** CEP: **19500-000**
E-mail: **financeiro@santacasamartinopolis.com.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DO MÊS 02/2025
DRª ALDINEIA SEVERINA FAIÇAL

Item
SERVIÇOS MÉDICOS

Tributável
Sim
Qtde.
1,00
Vl. Unitário R\$
8200
Total R\$
8.200,00

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

CONVENIO nº 1452/2024 - UGE: 090196

Valor Tributável: R\$ 8.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 8.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.200,00	Alíquota: 2,7505%	Valor do ISS: R\$ 225,54	
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 8.200,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **12/03/2025 17:07:02**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **V**
Observações: CHAVE PIX: 19.696.514/0001-51

Impresso em: 12/03/2025 às 17:07:05

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **FAICAL CLINICA MEDICA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 81
Certificação
F53F6-1BC98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.00
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250314121422246823458
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$1.126,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/03/2025 - 09:14:53

=====

PAGO PARA: Azv Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.176.790/0001-27
CHAVE PIX: 53176790000127
INSTITUICAO: 81206039 COOP SICREDI RIO PARANÁ
AGENCIA: 0728 - CONTA: 0000000000000820044
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 14/03/2025 - 09:14:54

=====

DOCUMENTO: 031404
AUTENTICACAO SISBB: E.EBC.A18.255.D76.81E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.



FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
93
Série: **E**
Data Emissão: **12/03/2025**
Certificação: **BEB6C-93042**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **AZV SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **53.176.790/0001-27** Insc. Municipal: **123164** Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R PIRATININGA** N°: **151**
Bairro: **VILA LESSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19020-040**
E-mail: **amandazaqui@hotmail.com** Telefone: **18981850829**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER**
CNPJ/CPF: **52.268.596/0001-09** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JOSE HENRIQUE DE MELO** N°: **236**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Município: **MARTINÓPOLIS** UF: **SP** CEP: **19500-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AO MÊS: FEVEREIRO/2024 LOCAL: SANTA CASA DE MARTINOPOLIS, NOME DO PROFISSIONAL: AMANDA ZAQUI VIOTO

Item
PRESTACAO DE SERVIÇOS

Tributável
Sim
Qtde.
1,00
Vl. Unitário R\$
1200
Total R\$
1.200,00

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE COPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Cópia nº 1452/2024 - UGE: 090196

Valor Tributável: R\$ 1.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 1.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.200,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 24,00	
PIS: R\$ 7,80	COFINS: R\$ 36,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 18,00	CSLL: R\$ 12,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA			R\$ 1.126,20

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **12/03/2025 19:46:35**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:
CNAE: **8610102**
Observações:

Impresso em: 12/03/2025 às 19:46:38

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **AZV SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 93
Certificação
BEB6C-93042

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.38
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250314121304602105330
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$4.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/03/2025 - 09:13:31

=====

PAGO PARA: Sarubby Servicos Medicos Ltda Me
CNPJ: 42.793.229/0001-70
CHAVE PIX: 42793229000170
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0033 - CONTA: 00000000000130133050
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 14/03/2025 - 09:13:32

=====

DOCUMENTO: 031403
AUTENTICACAO SISBB: D.2C1.489.868.F42.B62

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.


FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5



MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
218
Série: **E**
Data Emissão: **12/03/2025**
Certificação: **CDC62-05D55**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **42.793.229/0001-70** Insc. Municipal: **111877**
Endereço: **R PIRATININGA**
Bairro: **VILA BOA VISTA**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **fiscal.eficazcontabilidade@gmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **87**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19020-040**
Telefone: **1899999999**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER**
CNPJ/CPF: **52.268.596/0001-09** Insc. Municipal:
Endereço: **R JOSE HENRIQUE DE MELO**
Bairro: **CENTRO**
Município: **MARTINÓPOLIS**
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: **236**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19500-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE FEVEREIRO/2025
LOCAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃOS CHNEIDER
NOME DO PROFISSIONAL: ANA CAROLINA DE OLIVEIRA
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER
AGENCIA 1545 CONTA CORRENTE 13001927-2
CHAVE PIX:
CNPJ: 42.793.229/0001-70

Item
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	4800	4.800,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5			

CONVENIO Nº 1452/2021 - UGE: 090106

Valor Tributável: R\$ 4.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 4.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.800,00	Alíquota: 2,7489%	Valor do ISS: R\$ 131,95
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 4.800,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **12/03/2025 18:02:31**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

Impresso em: 12/03/2025 às 18:02:34

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 218
Certificação
CDC62-05D55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.22
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250314121151704140993
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$7.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/03/2025 - 09:12:17

PAGO PARA: Sarubby Servicos Medicos Ltda Me
CNPJ: 42.793.229/0001-70
CHAVE PIX: 42793229000170
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0033 - CONTA: 00000000000130133050
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/03/2025 - 09:12:18

=====

DOCUMENTO: 031402
AUTENTICACAO SISBB: 9.8E8.5AD.10D.94E.3D4

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.



FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
217
Série: **E**
Data Emissão: **12/03/2025**
Certificação: **D6136-C890E**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **42.793.229/0001-70** Insc. Municipal: **111877** Insc. Estadual:
Endereço: **R PIRATININGA** N°: **87**
Bairro: **VILA BOA VISTA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19020-040**
E-mail: **fiscal.eficazcontabilidade@gmail.com** Telefone: **1899999999**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER**
CNPJ/CPF: **52.268.596/0001-09** Insc. Municipal:
Endereço: **R JOSE HENRIQUE DE MELO** Insc. Estadual:
Bairro: **CENTRO** N°: **236**
Município: **MARTINÓPOLIS** Compl.:
E-mail: UF: **SP** CEP: **19500-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO MÊS DE FEVEREIRO/2025
LOCAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃOS CHNEIDER
NOME DO PROFISSIONAL: KELVEN O. S. DO NASCIMENTO
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER
AGENCIA 1545 CONTA CORRENTE 13001927-2
CHAVE PIX:
CNPJ: 42.793.229/0001-70

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	7200	7.200,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5				

COPYEITO Nº 1152/2024 - UGE: 030396

Valor Tributável: R\$ 7.200,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 7.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.200,00	Alíquota: 2,7489%	Valor do ISS: R\$ 197,92
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 7.200,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMACÕES

Mês de Competência: **03/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **12/03/2025 18:00:14**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**
Observações:

Impresso em: 12/03/2025 às 18:00:19

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **SARUBBY SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 217
Certificação
D6136-C890E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.08
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250314121043805551889
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$15.403,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/03/2025 - 09:11:04

PAGO PARA: Ferrairo & Ferrairo Clinica Medica L
CNPJ: 29.538.133/0001-06
CHAVE PIX: 29538133000106
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0310 - CONTA: 00000000000000250724
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/03/2025 - 09:11:05

=====

DOCUMENTO: 031401
AUTENTICACAO SISBB: E.DBD.516.B99.7B2.69A

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Prefeitura Municipal de Martinópolis
Departamento de Arrecadação e Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
408
Código de Verificação de Autenticidade
E3JYDLQSI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/03/2025 às 08:19:10
Chave de Acesso
538415QS4G5RQHDH8KTA2M937C8LF5KO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://38.211.3.230:8081/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MARTINOPOLIS-SP	Local da Prestação MARTINOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/03/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.538.133/0001-06	RG/Inscrição Estadual 7022	Inscrição Municipal 000027371	Cadastro FERRAIRO & FERRAIRO CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA JOAQUIM REIS, 16	Complemento	Bairro OASIS PARQUE RESIDENCIAL	
CEP 19500-462	Cidade Martinópolis-SP	Telefone 18998188133	E-mail escritorioabc@vivointernetdiscada.com.br

OMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.268.596/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER
Logradouro RUA JOSE HENRIQUE DE MELLO, 236	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 19500-000	Cidade/País MARTINOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529203	Telefone 18 32751000
			E-mail financeiro@santacasamartinopolis.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DO MES 02/2025	15.403,00	R\$ 15.403,00

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
 CNPJ: 52.268.596/0001-09
 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
 PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
 DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
 RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
 RG: 48.854.942-5

CONVÊNIO Nº 1452/2024 - UGE: 090196

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,5098%	0000040000003	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 15.403,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.403,00
Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 386,58	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.403,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FERRAIRO & FERRAIRO CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **408** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E3JYDLQSI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.37
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250314121811632136209
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$4.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/03/2025 - 09:18:33

PAGO PARA: Leonardo Galante Monteiro Ltda
CNPJ: 43.256.800/0001-80
CHAVE PIX: 43256800000180
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0033 - CONTA: 00000000000130137528
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/03/2025 - 09:18:34

=====

DOCUMENTO: 031406
AUTENTICACAO SISBB: 5.972.EAC.B60.9C0.C5C

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

LEONARDO GALANTE MONTEIRO LTDA
 AV. AVENIDA ARTHUR BOIGUES FILHO, 855
 CEP: 19160-191 - Bairro: CHAC. ESTRADA DA AMIZADE
 Município: Álvares Machado - SP
 E-mail: leogalante28@gmail.com
 Fone: (00) 00000-0000
CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 43.256.800/0001-80 **** 757900



Número da NFS-e

202500000000040

Data do Serviço

13/03/2025

Código Verificador

87fba40



PREF. MUN. DE ALVARES MACHADO/SP

Diretoria de Finanças

Fone: (18) 3273-9300 - alvareshmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

13/03/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Álvares Machado/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

Álvares Machado/SP

Endereço
JOSE HENRIQUE DE MELO,236

Cidade
Martinópolis

UF
SP

Fone
(00) 0000-0000

CEP
19500-000

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF
52.268.596/0001-09

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETEN.

Data da Prestação do Serviço: 13/03/2025

4.800,00

2,01

96,48

Não

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DO MES 02/2025
 LEONARDO GALANTE MONTEIRO LTDA. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
 CNPJ: 52.268.596/0001-09
 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
 PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIDEL
 DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
 RESPONSABILIDADE.

CONVERTEU NO 1452/2021 - UGE: 090196

Código do Serviço
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
4.800,00	96,48	0,00	0,00	96,48	0,00		

Valor Total da NFS-e

4.800,00

Valor Líquido da NFS-e

4.800,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$129,12; Est: R\$0,00; Fed: R\$645,60; Total Aprox: R\$774,72. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 13/03/2025 às 08:12:00.

Para consultar a autenticidade acesse: alvareshmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal



20250000000004087fba40794325680000180

Recebi(emos) de

LEONARDO GALANTE MONTEIRO LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

202500000000040

Número da NFS-e

Competência

13/03/2025

NFS-e

87fba4079

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 13/03/2025 às 08:12:00.

Para consultar a autenticidade acesse: alvareshmachado.govbr.cloud/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.46
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250314122620593306126
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$5.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/03/2025 - 09:26:39

PAGO PARA: Medicina Passos
CNPJ: 58.391.284/0001-74
CHAVE PIX: 58391284000174
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000356989348
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/03/2025 - 09:26:40

=====

DOCUMENTO: 031407
AUTENTICACAO SISBB: E.4F1.339.074.425.89E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Prefeitura Municipal de Martinópolis
Departamento de Arrecadação e Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
6
Código de Verificação de Autenticidade
4N9VVF09Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/03/2025 às 08:13:34
Chave de Acesso
538413X9250GB70A84DIKN4NIB33SSZR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://38.211.3.230:8081/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MARTINOPOLIS-SP	Local da Prestação MARTINOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/03/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.391.284/0001-74	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 9102	Cadastro 000068424	Nome/Razão Social TUDISCO PASSOS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA ANTONIO RODRIGUES PARENTE, 600	Complemento	Bairro VILA ANGELOZZI	E-mail jp_tudisco@hotmail.com	Telefone
CEP 19500-234	Cidade Martinópolis-SP			

DOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.268.596/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER
Logradouro RUA JOSE HENRIQUE DE MELLO, 236	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail financeiro@santacasamartinopolis.com.br
CEP/Cod.Postal 19500-000	Cidade/País MARTINOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529203	Telefone 18 32751000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DO MES 02/2025	5.800,00	R\$ 5.800,00
		DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO BANCO C6 S.A AGENCIA 0001 CONTA CORRENTE PESSOA JURIDICA 35698934-8 CHAVE PIX: 58.391.284/0001-74		

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
LC 116/2003: 04.01					2,01%	0000040000001	8630503
Medicina e biomedicina							
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.800,00	R\$ 116,58	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TUDISCO PASSOS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4N9VVF09Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.04
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250314122939794287179
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$600,00
TARIFA: R\$5,94
DATA: 14/03/2025 - 09:29:59

PAGO PARA: Bruno Bongiovani Servicos Medicos Lt
CNPJ: 58.453.636/0001-79
CHAVE PIX: 58453636000179
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000004047173314
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 14/03/2025 - 09:30:01

=====

DOCUMENTO: 031408
AUTENTICACAO SISBB: 7.E19.FB4.5F1.69D.369

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

	MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 6	
				Série: E	
				Data Emissão: 13/03/2025	
				Certificação: 1F88D-E78D6	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: BRUNO BONGIOVANI SERVICOS MEDICOS LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 58.453.636/0001-79 Insc. Municipal: 139435 Insc. Estadual: Endereço: R JOAO BAZZO N°: 21 Bairro: ROYAL PARK Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19100-000 E-mail: bongiovanibruno6@gmail.com Telefone: 4341415359					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 Insc. Municipal: N°: 236 Endereço: R JOSE HENRIQUE DE MELO Compl.: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19500-000 Município: MARTINÓPOLIS Telefone: E-mail:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
DR. BRUNO BONGIOVANI - CRM/SP 268.141 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DO MES 02/2025. DADOS DA CONTA PJ: BANCO: NU PAGAMENTOS S.A. (260) AGÊNCIA 0001 CONTA: 404717331-4 CNPJ: 58.453.636/0001-79 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO HÁ RETENÇÃO DE IMPOSTOS FEDERAIS. ALÍQUOTA DE ISS 2,01%.					
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	600	600,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5 CONVERSO Nº 1452/2024 - UGE: 090196					
Valor Tributável: R\$ 600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 600,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 12,06
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 600,00		
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 03/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 13/03/2025 17:01:05 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 13/03/2025 às 17:01:20					
Recebi(emos) de: BRUNO BONGIOVANI SERVICOS MEDICOS LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 6 Certificação 1F88D-E78D6	
Assinatura do Recebedor					



TED

G338140955448263010
14/03/2025 10:02:19

Debitado

Agência 7655-4
Conta corrente 483-9 STA CASA - MILTON LEITE

Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 275543390
Conta Pagamento 0000
CNPJ 51.162.127/0001-48
Nome favorecido MALAVOLTA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.409
Valor 13.318,39
Data transferência 14/03/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 95A438D48004B531

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
35
Série: **E**
Data Emissão: **13/03/2025**
Certificação: **13926-8EE2D**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MALAVOLTA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **51.162.127/0001-48** Insc. Municipal: **119936**
Endereço: **R BERTIOGA**
Bairro: **JARDIM PAULISTA**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **gaabimalavolta@gmail.com**

Insc. Estadual: **ISENTO**
Nº: **190**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19023-580**
Telefone: **1899659014**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER**
CNPJ/CPF: **52.268.596/0001-09** Insc. Municipal:
Endereço: **R JOSE HENRIQUE DE MELO**
Bairro: **CENTRO**
Município: **MARTINÓPOLIS**
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: **236**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19500-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. GABRIELA MALAVOLTA
REFERENTE AO MÊS 02/2025
VALOR BRUTO R\$ 13.318,39
LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: SANTA CASA
MUNICÍPIO: MARTINÓPOLIS / SP

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.
AGÊNCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 27554339-0
CNPJ: 51.162.127/0001-48
NOME: MALAVOLTA SERVICOS MEDICOS LTDA
CHAVE PIX: 51.162.127/0001-48
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PLANTÕES MEDICOS	Sim	1,00	13318,39	13.318,39
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5				

CONVÊNIO Nº 1452/2024 - UGE: 090196

Valor Tributável: R\$ 13.318,39	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 13.318,39
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 13.318,39	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 267,70
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSLL: R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 13.318,39

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2025** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **13/03/2025 10:35:00**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 13/03/2025 às 10:35:05

Recebi(emos) de: **MALAVOLTA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 35
Certificação
13926-8EE2D



TED

G338140955448263015
14/03/2025 10:03:51

Debitado

Agência 7655-4
Conta corrente 483-9 STA CASA - MILTON LEITE

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4295 SICOOB UNISP COOP DE CREDITO
Conta corrente (com DV) 202231
Conta Pagamento 0000
CNPJ 27.162.671/0001-05
Nome favorecido GOMES E ORLANDELLI CLINICA MEDICA LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.410
Valor 4.504,80
Data transferência 14/03/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 81C21468AD04B760

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.


FELIPE ARAÚJO
RG: 44.854.942-5

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 421		
		Série: E		
		Data Emissão: 13/03/2025		
		Certificação: 50D00-4634F		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: GOMES & ORLANDELLI CLINICA MEDICA LTDA EPP Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 27.162.671/0001-05 Insc. Municipal: 99098 Insc. Estadual: Endereço: R PAULO LIMA CORRÊA N°: 351 Bairro: CENTRO Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19010-150 E-mail: carlajovana@terra.com.br Telefone: 1839172075				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER Insc. Municipal: 133 Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09 N°: 236 Endereço: RUA JOSE HENRIQUE DE MELLO Compl.: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 19500-000 Município: MARTINÓPOLIS Telefone: E-mail: financeiro@santacasamartinopolis.com.br				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS MÊS: 02/2025 DR. ANGELO HENRIQUE GOMES ORLANDELLI, CRM/SP 183849 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICCOB - 756 AGÊNCIA: 4295 CONTA: 20223-1				
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	4800	4.800,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5				
CONVENÇO Nº 1452/2024 - UGE: 030196				
Valor Tributável: R\$ 4.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 4.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.800,00	Aliquota: 2,0000%
PIS: R\$ 31,20	COFINS: R\$ 144,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 72,00	CSLL: R\$ 48,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 4.504,80
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 03/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630502 Observações:	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Dt Competencia: 13/03/2025 08:25:24	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 13/03/2025 às 08:25:27				
Recebi(emos) de: GOMES & ORLANDELLI CLINICA MEDICA LTDA EPP Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 421 Certificação 50D00-4634F _____ Assinatura do Recebedor	



TED

G338140955448263026
14/03/2025 10:11:54

Debitado

Agência 7655-4
Conta corrente 483-9 STA CASA - MILTON LEITE

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 4299 PRES.PRUDENTE-UNOESTE
Conta corrente (com DV) 130022853
Conta Pagamento 0000
CNPJ 44.690.197/0001-03
Nome favorecido JONATAS GENARO FRANCO MEDICINA INTEGRAD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.411
Valor 4.800,00
Data transferência 14/03/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4CB2F879203B3D0B

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.



FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Prefeitura Municipal de Martinópolis
Departamento de Arrecadação e Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
129
Código de Verificação de Autenticidade
DUI6RIDNX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/03/2025 às 08:16:33
Chave de Acesso
538414EP4228BMNM7I97S6XJJD32OVYO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://38.211.3.230:8081/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MARTINOPOLIS-SP	Local da Prestação MARTINOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/03/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.690.197/0001-03	RG/Inscrição Estadual 8281	Inscrição Municipal 000064919	Cadastro JONATAS GENARO FRANCO MEDICINA INTEGRADA LTDA
Logradouro JOSE NASTARI, 00084	Complemento	Bairro JARDIM O PIONEIRO	
CEP 19502-336	Cidade Martinópolis-SP	Telefone (18) 9976-58109	E-mail ellercontabil@hotmail.com

MADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 52.268.596/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA PADRE JOÃO SCHNEIDER
Logradouro RUA JOSE HENRIQUE DE MELLO, 236	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 19500-000	Cidade/País MARTINOPOLIS - SP	Cod. IBGE 3529203	Telefone 18 32751000
			E-mail financeiro@santacasamartinopolis.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DO MES 02/2025	4.800,00	R\$ 4.800,00
		DADOS BANCÁRIOS (CONTA CORRENTE PESSOA JURÍDICA): (BANCO SANTANDER) AGÊNCIA: 4299 CONTA: 13.002285-3 (PIX 44.690.197/0001-03)		

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503
Medicina e biomedicina			
Valor Total dos Serviços R\$ 4.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.800,00
		Total do ISS R\$ 96,00	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JONATAS GENARO FRANCO MEDICINA INTEGRADA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 129 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DUI6RIDNX.

Data

CPF/RG

Assinatura



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337300830202639008
30/04/2025 08:35:25

30/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:35:25
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083663947452124007710007110680000370125

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 43.001

DATA DE VENCIMENTO 01/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.701,25

VALOR COBRADO 3.701,25

NR. AUTENTICACAO 6.DDF.B16.B80.397.15A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.701,25 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO 236, 236 HOSPITAL MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 000.222.830 Série 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100 CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210 TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.222.830 Série 000 Folha 1/1	 CHAVE DE ACFSSO 3525 0408 2317 3400 0193 5500 0000 2228 3010 0244 7248 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 135250880881596 - 03/04/2025 20:20:45
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		CNPJ 08.231.734/0001-93	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 687161985111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER		CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09	DATA DA EMISSÃO 03/04/2025
ENDEREÇO RUA JOSE HENRIQUE DE MELO 236, 236	BAIRRO / DISTRITO HOSPITAL	CEP 19500-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/04/2025
MUNICÍPIO MARTINOPOLIS	UF SP	FONE / FAX 1803271000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 20:20:45

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Em.	01/05/2025
Valor	R\$ 3.701,25

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.158,94	VALOR DO ICMS 259,07	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.701,25	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.701,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FIRELI	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP110-3	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE 35	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO 1/35	PESO BRUTO 660,450	PESO LÍQUIDO 660,450		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q'EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
568744	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS PMC: 105,75 pRedBC=41,67%	30049099	020	5102	CX	35,0000	105,7500	3.701,25	2.158,94	259,07		12,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA : 52268596000109-RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 - HOSPITAL MARTINOPOLIS - SP Inf. Contribuinte: PEDIDO 384200631,1 CONVÊNIO 001452/2024 UGE 090196 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 END ENTREGA : RUA JOSE HENRIQUE DE MELO 236 HOSPITAL CEP 19500-000 MARTINOPOLIS-SP Email do Destinatário: farmaciasmartinopolis@hotmail.com		



Pagar com código de barras (versão antiga)

08/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:40:47
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004548289007763108910780000119500
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO
CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO	50.801
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.195,00
VALOR COBRADO	1.195,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.2C5.D0F.FD0.49E.F95
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Impresso em 23/06/2023 às 20:50:16

DanfeNFePHP ver. 2.2.7 Powered by NFePHP (GNU/GPL v.3 GNU/LGPL v.3) © www.nfcp.org

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.44.56
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250508104420806045429
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$1.390,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/05/2025 - 07:44:46

=====

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 00000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 08/05/2025 - 07:44:47

=====

DOCUMENTO: 050803
AUTENTICACAO SISBB: 7.A90.C18.EE8.80F.117

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.


FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:38
765507655 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101453572172210760000131360
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN
CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 51.201
NOSSO NUMERO 17115360001453572
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 09/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.313,60
JUROS/MULTA 28,89
VALOR COBRADO 1.342,49
=====

NR.AUTENTICACAO 2.598.99E.636.E2E.727
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

Parti Pagamento R\$ 1.313,60

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

13/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:48:20
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101454108174810790000135000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN
CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 51.301
NOSSO NUMERO 17115360001454108
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 12/05/2025
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.350,00
JUROS/MULTA 27,89
VALOR COBRADO 1.377,89
=====

NR.AUTENTICACAO D.311.B00.C3F.A36.0E7
=====

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

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

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

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

Parte de Pagamento R\$ 1.350,00

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.350,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 001.994.659 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27 JARDIM PRIMAVERA - 13916-074 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 001.994.659 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9946 5910 2323 4336 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 135250991684238 - 14/04/2025 18:26:43
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO / REMETENTE SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER		CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09	DATA DA EMISSÃO 14/04/2025
ENDEREÇO RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19500-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/04/2025
MUNICÍPIO MARTINOPOLIS	UF SP	FONE / FAX 1832751000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 18:26:42

FATURA / DUPLICATA 001 12/05/2025 R\$ 1.350,00						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.350,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA (0) Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME-13		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260							
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO 0,08610	PESO BRUTO 36,270	PESO LÍQUIDO 36,270		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	U/UST	CEOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030006	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000201029 Q: 300,0000 F: 28/02/25 V: 28/02/2027 PMC: 0,00	30049099	000	5102	BO	300,0000	4,5000	1.350,00	1.350,00	162,00	0,00	12,00	0,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.864.942-5													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 001452/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 15/04/2025 Pedido: 3131843 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3131843 *** 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: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3131843 Email do Destinatário: geovanasouza96@gmail.com	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Pagar com código de barras (versão antiga)

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:20
765507655 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399485724020000004634867201047610820001503000

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 51.202

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 15.030,00

VALOR COBRADO 15.030,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.A99.482.329.F02.1C2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE Eurofarma Laboratórios S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 15/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 15.030,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236
CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.073.553
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Eurofarma Laboratórios S.A.

AV PRES. CASTELO BRANCO, 1385
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095-000
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635124900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.073.553
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0461 1900 9600 1164 5500 1000 0735 5311 9334 1568

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

135251002479951 - 15/04/2025 16:27:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582528978118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.190.096/0011-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

15/04/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

SP

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Emissão 15/05/2025
Valor R\$ 15.030,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.767,00	1.052,03	0,00	0,00	0,00	293,53	15.030,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.383,82	15.030,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.463.456/0001-90

ENDEREÇO

R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0019552300070

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.133,358

PESO LÍQUIDO

1.077,786

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/UST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000000000426785	FISIOLOGICO 100ML BO CX 100 PMC: 0.00 pRedBC=41,67% FCI:329FB5A4-285C-4C54-87F6-184689938554	30049099	520	5101	CX	26,0000	345,0000	8.970,00	5.232,20	627,86		12,00	
00000000000426785	FISIOLOGICO 500ML BO CX 24 PMC: 0.00 pRedBC=41,67% FCI:ED968AF6-139E-4DD0-877F-A67429B01D70	30049099	520	5101	CX	42,0000	110,0000	4.620,00	2.694,85	323,38		12,00	
00000000000421337	FISIOLOGICO 1000ML BO CX 15 PMC: 0.00 pRedBC=41,67% FCI:5ADA0731-D16E-48B7-BAA5-5DA412470F52	30049099	520	5101	CX	16,0000	90,0000	1.440,00	839,95	100,79		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Aliq ICMS 12% Conf. Art. 62 Anexo II do RICMS/SP Suspensão de IPI conforme Art. 43 Inciso III do RTPI/7212.
Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com ZVE3- Venda c/Cotação Especial - 0004377256 Canal de Vendas - HO CONVENIO 001452/2024 UGE 090196 Remessa: 0203697006 Pedido: FISIO 100 26 CXS FISIO 500 42 CXS F

RESERVADO O USO

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 481854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

12/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:19:08
765507655 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101454527175710800000179700

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO	51.204
NOSSO NUMERO	17115360001454527
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.797,00
VALOR COBRADO	1.797,00

NR.AUTENTICACAO F.8DE.D07.9BE.62B.E4F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G332121502685523015
12/05/2025 15:17:5612/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:56
765507655 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399485724020000004634868001040710830000360000

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 51.203

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2025

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.600,00

VALOR COBRADO 3.600,00

NR.AUTENTICACAO F.9C2.26B.E0F.D18.809

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE Eurofarma Laboratórios S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 16/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.600,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236
CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 002.704.075
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Eurofarma Laboratórios S.A.

Rod Pres Castelo Branco, Km 35,6

Itaqui - 06696-000

Itapevi - SP Fone/Fax: 1141442849

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.704.075
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0461 1900 9600 0869 5500 1002 7040 7519 1751 9777

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

135251008961404 - 16/04/2025 09:14:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373105533115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.190.096/0008-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

16/04/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Ene. 16/05/2025
Valor R\$ 3.600,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.600,00	432,00	0,00	0,00	0,00	66,53	3.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	313,63	3.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0001-16

ENDEREÇO

AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A

MUNICÍPIO

ITAPEVI

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

373108791115

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

11,916

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CEP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
090000000000421142	CEFTRIAXONA 1G INJ 50FA PMC: 0,00	30042059	000	5102	DS	12,0000	300,0000	3.600,00	3.600,00	432,00		12,00	

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOBRAS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Alíquota de ICMS 12% conf. Artigo 54, item XIX do RICMS/SP. Alíquota zero Conf. Decreto nº 11.158/22 Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletos e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber através do telefone (11) 5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com ZVE3- Venda c/Cotação Especial - 0004377254 Canal de Vendas - HO CONVENIO 001452/2024 UGE 090196 Remessa: 0203696587 Pedido: CEFTRIAXONA 12 CXS CONVENIO 001452

RESERVADO AO FISCO

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

16/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:04:22
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101456002177110870000177000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO	51.601
NOSSO NUMERO	17115360001456002
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.770,00
VALOR COBRADO	1.770,00

NR.AUTENTICACAO 8.B21.641.D9D.C8D.B49

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/04/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.770,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 001.997.227
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.997.227
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9972 2713 4474 7077

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

135251061079518 - 22/04/2025 21:30:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

22/04/2025

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/04/2025

UF FONE / FAX

SP

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:30:30

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Emissão 20/05/2025
Valor R\$ 1.770,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.770,00	212,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1.770,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.770,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME-13

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NUMERAÇÃO

0,16260

PESO BRUTO

83,880

PESO LÍQUIDO

83,880

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM/SH	QUST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
030040	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000201398 Q: 300,0000 F: 18/03/25 V: 18/03/2027 PMC: 0,00	30049099	000	5102	BO	300,0000	5,9000	1.770,00	1.770,00	212,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACETAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/04/2025 Pedido: 3137614 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3137614 *** 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: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3137614 Email do Destinatário: geovanasantos96@gmail.com

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

RESERVADO AO CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337031518234763020
03/06/2025 15:32:3003/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:32:31
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090171153600101460368176111010000299280
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN
CNPJ: 52.268.596/0001-09

=====

NR. DOCUMENTO	60.301
NOSSO NUMERO	17115360001460368
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	03/06/2025
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.992,80
VALOR COBRADO	2.992,80

=====

NR.AUTENTICACAO 8.F6E.A7F.77B.457.47D
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.992,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 002.002.892
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.002.892
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0028 9211 6657 5379

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

135251198981862 - 06/05/2025 20:53:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

06/05/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/05/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:53:37

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Emissão 03/06/2025
Valor R\$ 2.992,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.992,80	374,74	0,00	0,00	0,00	3,52	2.992,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,20	2.992,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME-13

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,21232

PESO BRUTO

29,270

PESO LÍQUIDO

29,270

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/ST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 5031732 Q: 8.000,0000 F: 01/02/25 V: 30/01/2030, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235 FF04ED964 FCI:8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED964	90183219	500	5102	UN	8.000,0000	0,2030	1.624,00	1.624,00	194,88	0,00	12,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M/SOLVENTUM) L: 2502301064 Q: 200,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2027, nFCI: 1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA PMC: 0.00 FCI:1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	UN	200,0000	1,3000	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00	0,00
013484	SERINGA DESC SML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 4325307 Q: 2.800,0000 F: 01/11/24 V: 30/11/2029, nFCI: 3D75DEB9-626D-4CF 2-9258-B04F0003EC36 FCI:3D75DEB9-626D-4CF2-9258-B04F0003EC36	90183119	500	5102	UN	2.800,0000	0,3960	1.108,80	1.108,80	133,06	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 387992989 CONVENIO 001452/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 07/05/2025 Pedido: 3151282 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3151282 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba 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: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3151282 Email do Destinatário: gcovanasouza96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:12
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084647577892782179030000811010000257400

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 60.302

DATA DE VENCIMENTO 03/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.574,00

VALOR COBRADO 2.574,00

NR.AUTENTICACAO F.E51.DDC.C7A.2D6.EE1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.574,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 IBC MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 000.543.728 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA Av INGLATERRA, 40 - Galp. 30 TIBERY - 38405-050 UBERLANDIA - MG Fone/Fax: 003432215300		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.543.728 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3125 0511 8726 5600 0110 5500 1000 5437 2815 4411 8305 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 131256634425787 - 06/05/2025 17:55:36
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO		CNPJ 11.872.656/0001-10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 813014730110		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09 DATA DA EMISSÃO 06/05/2025		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/05/2025	
ENDEREÇO R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 MUNICÍPIO MARTINOPOLIS	BAIRRO / DISTRITO IBC UF SP	CEP 19500-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:55:31

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Em.	03/06/2025
Valor	R\$ 2.574,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.574,00	308,88	0,00	0,00	0,00	0,00	2.574,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.574,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT RIO CLARO PLACA DO VEÍCULO SP CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
ENDEREÇO Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	
QUANTIDADE 11	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 44,990		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5589	SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250 990173 10033430030 BD/BECTON DICKINSON - MDS Lote: 4352314 D.Fab: 17/12/24 D.Val: 31/12/29 0,0000 FCI:3DB4184A-09E4-4B27-9612-DC6712F6F5A0	90183119	500	6108	UN	11,0000	234,0000	2.574,00	2.574,00	308,88	0,00	12,00	0,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Id Pedido: 387992989 Convenio 001452/2024 UGE 090196 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00 DIFAL da UF Origem R\$0,00. () () () () () Pedido: 387992989 Inf. fisco: ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337031518234763022
03/06/2025 15:33:5203/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:53
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084647916892782179030000411010000166880

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 60.303

DATA DE VENCIMENTO 03/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.668,80

VALOR COBRADO 1.668,80

NR.AUTENTICACAO 5.897.36A.B02.554.CA6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:34:39
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399485724020000004643958901043711040000300000

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 60.304

DATA DE VENCIMENTO 06/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.000,00

VALOR COBRADO 3.000,00

NR.AUTENTICACAO 1.F2C.0BB.BE8.B80.9F1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337031518234763024
03/06/2025 15:35:3303/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:35:33
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BCO BRADESCO S.A.

23790436039513400000924001007608511040000134750

BENEFICIARIO:

AURUM - FIDC MULTISSETORIAL LP

NOME FANTASIA:

AURUM - FIDC MULTISSETORIAL LP

CNPJ: 15.653.649/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 60.305

DATA DE VENCIMENTO 06/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.347,50

VALOR COBRADO 1.347,50

NR.AUTENTICACAO C.4FA.15B.CFF.052.EA4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337031518234763026
03/06/2025 15:37:1403/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:37:14
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080585830086553928070001711100000144132

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 60.307

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.441,32

VALOR COBRADO 1.441,32

NR.AUTENTICACAO B.D0F.745.BD1.213.650

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIG.
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.12
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250603184742719537239
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$883,50
TARIFA: R\$8,74
DATA: 03/06/2025 - 15:48:07

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 00000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/06/2025 - 15:48:08
=====

DOCUMENTO: 060315
AUTENTICACAO SISBB: 5.308.773.320.526.E6E
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.



FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337031518234763024
03/06/2025 15:36:1703/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:36:18
765507655 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101463044170911090000051604

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 60.306

NOSSO NUMERO 17115360001463044

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 516,04

VALOR COBRADO 516,04

NR.AUTENTICACAO 2.207.975.E88.255.41E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:37:57
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

0019000009017115360010146487617461115000050688

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 60.308

NOSSO NUMERO 17115360001464876

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 506,88

VALOR COBRADO 506,88

NR. AUTENTICACAO 5.0DC.12F.853.78A.405

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

NF-e
Nº. 002.008.857
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27 JARDIM PRIMAVERA - 13916-074 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 002.008.857 Série 001 <i>Folha 1/1</i>		 CHAVE DE ACFSSO 3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0088 5711 8100 6310 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251344784117 - 20/05/2025 18:00:14			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER				52.268.596/0001-09	20/05/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA		
RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236	CENTRO	19500-000	20/05/2025		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
MARTINOPOLIS	SP	1832751000		18:00:04	

FATURA / DUPLICATA	
Nº	001
enc	17/06/2025
valor	RS 506,88

[illegible]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME-13		(0) Emitente				15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R MARIA CERON VOLPE 2260			SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	64759875114	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME(S)		0.01690		5.626		5.626

[illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO, PEDIDO 389769077 CONVENIO 001452/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 21/05/2025 Pedido: 3165554 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente): 3165554 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexado a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.043977-7 ** AFE: 1.223752-2 ** ASS: 130216 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3165554 Email do Destinatário: gcovanasouza96@gmail.com

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337031518234763027
03/06/2025 15:38:5603/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:38:58
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084667302892782179030000211150000138672

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 60.309

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.386,72

VALOR COBRADO 1.386,72

NR.AUTENTICACAO A.332.995.59E.E5C.7C5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 41.854.942-5

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.386,72 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 IBC MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.109.734
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

R MANOEL GOMES DOS SANTOS, 2951 - Galp. 2961 / 2971
JARDIM INDEPENDENCIA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 003432215300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.109.734
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0511 8726 5600 0200 5500 1000 1097 3414 0159 2183

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

135251342247959 - 20/05/2025 14:21:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

20/05/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

IBC

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/05/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:21:04

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Emis. 17/06/2025

Valor R\$ 1.386,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.386,72

VALOR DO ICMS

166,41

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.386,72

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.386,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3,680

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
686	CETOPROFENO [GEN] 100MG INTRAVENOSO - C/50 F/A S/DIL - IV 520706/70000539 1029803200033 CRISTALIA Lote: 50023179 D.Fab: 02/01/25 D.Val: 02/01/27 0,0000 PMC: 0,01 FCI:E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422	30049039	500	5102	UN	8,0000	173,3397	1.386,72	1.386,72	166,41	0,00	12,00	0,00

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL

REPRODUZIDA SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Id Pedido: 389769077 Convenio 001452/2024 UGE 090196 | () () () () () Pedido: 389769077
Inf. fisco: ART 54., INCISO XIX - RICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%

Impresso em 29/07/2025 às 09:19:22

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Print Pack V 2.6.0 n/stock | Alterdata Software



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337031518234763028
03/06/2025 15:39:4803/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:39:49
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084667062892782179030000111150000112266

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 60.310

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.122,66

VALOR COBRADO 1.122,66

NR.AUTENTICACAO 7.4C4.FC4.327.80D.59B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.122,66 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 IBC MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.109.724
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
R MANOEL GOMES DOS SANTOS, 2951 - Galp. 2961 / 2971
JARDIM INDEPENDENCIA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 003432215300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.109.724
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0511 8726 5600 0200 5500 1000 1097 2415 4512 9620

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

135251341814123 - 20/05/2025 13:47:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADO DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

20/05/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

IBC

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/05/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:47:14

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/06/2025
Valor R\$ 1.122,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.122,66	134,72	0,00	0,00	0,00	0,00	1.122,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.122,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

30

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

84,450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/UST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2816	CLORETO DE SODIO 0.9% 10ML C/200 AMP PLAST 623 / 1210623 1177200010093 EQUIPLEX Lote: 2530709 D.Fab: 25/03/25 D.Val: 25/03/27 0,0000 PMC: 0.01 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	UN	30,0000	37,4220	1.122,66	1.122,66	134,72	0,00	12,00	0,00

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Id Pedido: 389769077 Convenio 001452/2024 UGE 090196 | () () () () () Pedido: 389769077
Inf. fisco: ICMS ALÍQUOTA 12%, SOLUÇÃO PARENTERAL CONF ART 54, INCISO XVII RICMS-SP

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.57
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250603184828064289044
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$1.894,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/06/2025 - 15:48:53

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 00000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/06/2025 - 15:48:54

=====

DOCUMENTO: 060316
AUTENTICACAO SISBB: E.79E.CFC.1B9.4A7.344

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.



FELIPE ARAÚJO
RG: 48.654.942-5

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.894,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.044.558
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAÍ - SP Fone/Fax: 4734735845

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.044.558
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0445 5816 2638 5016

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

135251343603148 - 20/05/2025 16:13:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

20/05/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/05/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

01832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:00:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Emissão 19/06/2025
Valor R\$ 1.894,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.894,00	312,36	0,00	0,00	0,00	0,00	1.894,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.894,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CX

6,960

6,360

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/UST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
M10844	BROMOPRIDA 5MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2510786 - Val:31/03/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI C451EF17-C34E-45EB-AEF9-6595E725AA44. PMC: 0.01 FCI:C451EF17-C34E-45EB-AEF9-6595E725AA44	30049045	500	5102	CX	8,0000	59,5000	476,00	476,00	57,12	12,00		
M11663X1	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE:B25A1680 - Val:31/01/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630. PMC: 1142.37 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	500	5102	CX	2,0000	709,0000	1.418,00	1.418,00	255,24	18,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:061318 | ID 389769077 Convenio 001452/2024 UGE 090196 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89 Email do Destinatário: DISPMED@SANTACASAMARTINOPOLIS.COM.BR
nfe.pvntransportes@gmail
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

RESERVADO AO FISCO CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G334040724026983015
04/06/2025 07:33:4904/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:33:50
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700108755174711170000686000

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 60.401

NOSSO NUMERO 28156340000108755

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 6.860,00

VALOR COBRADO 6.860,00

NR.AUTENTICACAO 4.F63.670.697.74D.5FA

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 6.860,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO Martinopolis-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.336.065
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Vila Belmiro - 11075-330
Santos - SP Fone/Fax: 1332282305

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.336.065
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0504 1928 7600 0138 5500 1000 3360 6510 1045 9349

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

135251342518032 - 20/05/2025 14:44:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633566329115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

20/05/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/05/2025

MUNICÍPIO

Martinopolis

UF

FONE / FAX

SP

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:44:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Ete. 19/06/2025
Valor R\$ 6.860,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.860,00	823,20	0,00	0,00	0,00	0,00	6.860,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

244,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
17032	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 100 ML PMC: 790.02	30049099	000	5102	CX	20,0000	343,0000	6.860,00	6.860,00	823,20		12,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 13954 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 21/05 BIONEXO: 389769077 Convenio 001452/2024 UGE 090196 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 922,67 Federal R\$: 823,20 Estadual Fonte: IBPT / Email do Destinatário: financeiro@santacasamartinopolis.com.br

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:47:12
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399485724020000004652166801044411210001533500

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 60.314

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 15.335,00

VALOR COBRADO 15.335,00

NR.AUTENTICACAO 9.7C8.AD9.769.BD3.832

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE Eurofarma Laboratórios S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 22/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 15.335,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236
CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.073.934
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Eurofarma Laboratórios S.A.

AV PRES. CASTELO BRANCO, 1385
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095-000
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635124900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.073.934
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE AC/SSO

3525 0561 1900 9600 1164 5500 1000 0739 3411 0500 3495

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

135251366102584 - 22/05/2025 14:13:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582528978118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.190.096/0011-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

22/05/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Emissão: 23/06/2025
Valor: R\$ 15.335,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.944,91	1.073,39	0,00	0,00	0,00	299,49	15.335,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.411,90	15.335,00
VALOR DA COFINS	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.335,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.463.456/0001-90

ENDEREÇO

R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0019552300070

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

82

VOLUME(S)

1.131,157

1.072,463

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
05005000000426783	FISIOLOGICO 100ML BO CX 100 PMC: 0.00 pRedBC=41,67% FCI:329FB5A4-285C-4C54-87F6-184689938554	30049099	520	5101	CX	29,0000	345,0000	10.005,00	5.835,92	700,31		12,00	
0500500000000426785	FISIOLOGICO 500ML BO CX 24 PMC: 0.00 pRedBC=41,67% FCI:ED968AF6-139E-4DD0-877F-A67429B01D70	30049099	520	5101	CX	28,0000	110,0000	3.080,00	1.796,56	215,59		12,00	
050050000000421337	FISIOLOGICO 1000ML BO CX 15 PMC: 0.00 pRedBC=41,67% FCI:SADA0731-D16E-48B7-BAA5-5DA412470F52	30049099	520	5101	CX	25,0000	90,0000	2.250,00	1.312,43	157,49		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Aliq ICMS 12% Conf. Art. 62 Anexo II do RICMS/SP Suspensão de IPI conforme Art. 43 Inciso III do RIPI/7212
Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletins e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contas a receber
através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com ZVE3- Venda e Cotação Especial -
0004406257 Canal de Vendas - HO Convênio 001452/2024 UGE 090196 Remessa: 0203761549 Pedido: FISIO 100 29 CXS FISIO
500 28 CXS F

RESERVADO AO FISCO

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA

RESPONSABILIDADE

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:42:23
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101466575170311210000259600

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 60.311

NOSSO NUMERO 17115360001466575

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.596,00

VALOR COBRADO 2.596,00

NR. AUTENTICACAO 7.01F.54C.713.541.209

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/05/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.596,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 002.011.209
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.011.209
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0112 0913 5630 9505

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

135251404308770 - 26/05/2025 20:23:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

26/05/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/05/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

SP

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:23:18

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/06/2025
Valor R\$ 2.596,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.596,00	311,52	0,00	0,00	0,00	0,00	2.596,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.596,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME-13

PRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

VOLUME(S)

0,02254

7,792

7,792

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
030639	CEFTRIAXONA 1G IV/IM (EUROFARMA) L: 969432B Q: 400,0000 F: 20/02/25 V: 01/02/2027 PMC: 0.00	30042059	000	5102	FA	400,0000	6,4900	2.596,00	2.596,00	311,52	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 390595052 CONVENIO 001452/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 27/05/2025 Pedido: 3170952 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3170952 *** 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: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3170952 Email do Destinatário: gcovanasouza96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA

RESPONSABILIDADE

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:43:07
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101466536172611210000054916

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 60.312

NOSSO NUMERO 17115360001466536

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 23/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 549,16

VALOR COBRADO 549,16

NR.AUTENTICACAO 2.A93.372.437.64D.EC9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

03/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:44:44
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101466784178511220000196540

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 60.313

NOSSO NUMERO 17115360001466784

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.965,40

VALOR COBRADO 1.965,40

NR.AUTENTICACAO 9.B62.FE5.664.485.972

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:38:37
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083785575452124007710007111300000181944

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 63.003

DATA DE VENCIMENTO 02/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.819,44

VALOR COBRADO 1.819,44

NR.AUTENTICACAO 4.6B2.E7E.E75.A44.079

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:37:18
765507655 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008469775489278217903000011135000084556

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO	63.002
DATA DE VENCIMENTO	07/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	845,56
VALOR COBRADO	845,56

NR.AUTENTICACAO 5.3F4.587.D5C.F28.79E

Central de Atendimento BB
0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 845,56 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 IBC MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.112.738
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

R MANOEL GOMES DOS SANTOS, 2951 - Galp. 2961 / 2971
JARDIM INDEPENDENCIA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 003432215300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.112.738
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1127 3816 2838 2110

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

135251558422720 - 09/06/2025 17:39:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

09/06/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

IBIC

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/06/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:39:46

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

enc.

07/07/2025

valor

R\$ 845,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

845,56

152,20

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

11,44

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

845,56

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

52,70

VALOR TOTAL DA NOTA

845,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1396	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 - 17CM 265835 80245210221 EMBRAME Lote: 2500003811 D.Fab: 21/02/25 D.Val: 22/01/28 0,0000	90189010	000	5102	UN	30,0000	28,1854	845,56	845,56	152,20	0,00	18,00	0,00

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Convenio 001452/2024 UGE 090196 | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337301005515408029
30/06/2025 10:36:1730/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:36:17
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101471401172311360000398400

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 63.001

NOSSO NUMERO 17115360001471401

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 08/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.984,00

VALOR COBRADO 3.984,00

NR.AUTENTICACAO 5.1D4.31D.DCF.5E2.D11

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.984,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 002.017.526
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.017.526
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0175 2611 1944 9280

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

135251570357328 - 10/06/2025 15:20:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

10/06/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/06/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:20:06

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
enc. 08/07/2025
valor R\$ 3.984,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.984,00	717,12	0,00	0,00	0,00	0,00	3.984,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.984,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME-13

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,06024

PESO BRUTO

7,600

PESO LÍQUIDO

7,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
029885	CATETER 22G (BD) L: 5022411 Q: 1.600.0000 F: 01/01/25 V 30/12/2029, nFCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058 FCI:73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	500	5102	UN	1.600,0000	2,4900	3.984,00	3.984,00	717,12	0,00	18,00	0,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAUJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO
ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 001452/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA:
11/06/2025 Pedido: 3186276 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3186276 *** 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: 06/05/2025 TIPO: ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3186276 Email do Destinatário: gcovanasouza96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337301005515408033
30/06/2025 10:40:0030/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:00
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084713999892782179030000111420000079145
BENEFICIARIO:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 11.872.656/0001-10
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD
CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 63.004
DATA DE VENCIMENTO 14/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO 791,45
VALOR COBRADO 791,45
=====

NR.AUTENTICACAO D.DB5.228.BA4.72A.FF6
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337301005515408034
30/06/2025 10:40:5730/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:40:57
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084714260892782179030000111420000371109

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 63.005

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.711,09

VALOR COBRADO 3.711,09

NR.AUTENTICACAO 6.40B.DE5.79F.638.DB5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.711,09 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 IBC MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.113.614
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

R MANOEL GOMES DOS SANTOS, 2951 - Galp. 2961 / 2971
JARDIM INDEPENDENCIA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 003432215300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.113.614
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1136 1410 1098 1329

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

135251632238376 - 16/06/2025 12:08:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

16/06/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

IBC

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/06/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:07:59

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/07/2025
Valor R\$ 3.711,09

CLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.711,09	615,91	0,00	0,00	0,00	3,70	3.711,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,02	3.711,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

Rod ADAUTO CAMPO DALL ORTO N. 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

35,175

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
2815	AGUA PARA INJECÃO 10ML C/200 AMP 605 1210605 1177200240463 EQUIPLEX Lote: 2530669 D.Fab: 18/03/25 D.Val: 18/03/27 0,0000 PMC: 0,01 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	UN	2,0000	37,4220	74,84	74,84	8,98	0,00	12,00	0,00
849	BUPIVACAÍNA PESADA (NEOCAÍNA) 0,5% 5MG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK 413081/70000006 1029800770025 CRISTALIA Lote: 50024292 D.Fab: 30/01/25 D.Val: 30/01/27 0,0000 PMC: 0,01 FCI:2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33	30049061	500	5102	UN	1,0000	269,8188	269,82	269,82	48,57	0,00	18,00	0,00
5476	CATETER INTRA VENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) C/200 38833614 10033430148 BD/BECTON DICKINSON - MDS Lote: 5086227 D.Fab: 16/04/25 D.Val: 31/03/30 0,0000 FCI:59503167-90E6-4D89-B95E-EFCF813FCC8E	90183929	500	5102	UN	2,0000	464,0000	928,00	928,00	167,04	0,00	18,00	0,00
340	CLORIDRATO DE ESCETAMINA (B1) (KETAMIN NP) 50MG/ML - 2ML C/25 AMP - AD/PED - IM/IV 414368/70000008 1029802130074 CRISTALIA Lote: 50025872 D.Fab: 14/03/25 D.Val: 14/03/27 0,0000 PMC: 0,01	30049032	000	5102	UN	2,0000	369,0000	738,00	738,00	132,84	0,00	18,00	0,00
4413	FENTANILA (A1) (FENTANEST) 0,05MG/ML - 10ML C/25 F/A AMBAR - IM/IV 403910/70000075 1029800810159 CRISTALIA Lote: 50020242 D.Fab: 07/10/24 D.Val: 07/10/27 0,0000 PMC: 0,01 FCI:AC598A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654	30049069	800	5102	UN	2,0000	96,3547	192,71	192,71	34,69	0,00	18,00	0,00
2727	GLUTARALDEÍDO (GLUTARON) 2% 5L 32 DIAS 0510201837 3132903770025 RIOQUIMICA Lote: 2501948 D.Fab: 05/05/25 D.Val: 02/05/27 0,0000	38089429	000	5102	UN	5,0000	54,6263	273,13	273,13	49,16	0,00	18,00	0,00
822	METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML - 1ML C/25 AMP AMBAR - IM/IV 405005/70000083 1029801020070 CRISTALIA Lote: 50023739 D.Fab: 16/01/25 D.Val: 16/01/27 0,0000 PMC: 0,01 FCI:806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681	30049099	500	5102	UN	1,0000	422,3618	422,36	422,36	76,02	0,00	18,00	0,00
5113	SERINGA DE TUBERCULINA 1ML S/AGULHA L SLIP C/100 0320901 10330669025 DESCARPACK Lote: SSSLAB0064 D.Fab: 01/09/24 D.Val: 30/09/29 0,0000	90183111	200	5102	UN	1,0000	19,1312	19,13	19,13	3,44	0,00	18,00	0,00

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Id Pedido: 392570113 Convenio 001452/2024 UGE 090196 | () () () () () Pedido: 392570113
Inf. fisco: ART 54. INCISO XIX - RICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% | ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

R MANOEL GOMES DOS SANTOS, 2951 - Galp. 2961 / 2971
JARDIM INDEPENDENCIA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 003432215300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.113.614
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0611 8726 5600 0200 5500 1000 1136 1410 1098 1329

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

135251632238376 - 16/06/2025 12:08:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.872.656/0002-00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3246	TROMETAMOL CETOROLACO [GEN] 30MG C/50 AMP IML - IM/IV 10010060 1134301980035 HIPOLABOR Lote: BH-002/25 D.Fab: 19/03/25 D.Val: 28/02/27 0,0000 PMC: 0,01	30049062	000	5102	UN	5,0000	158,6200	793,10	793,10	95,17	0,00	12,00	0,00

MAT. DE ENFERMAGEM = R\$ 1.021,97.
MEDICAMENTOS = R\$ 2.689,12.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337301005515408034
30/06/2025 10:41:5930/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:42:00
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700110334174811440000069265

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 63.006

NOSSO NUMERO 28156340000110334

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 16/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 692,65

VALOR COBRADO 692,65

NR. AUTENTICACAO C.ED0.9C1.2AB.B78.99B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: A8.854.942-5

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 692,65 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO Martinopolis-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.338.020
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Vila Belmiro - 11075-330
Santos - SP Fone/Fax: 1332282305

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.338.020
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACF-SSO

3525 0604 1928 7600 0138 5500 1000 3380 2010 1054 1194

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

135251635135855 - 16/06/2025 15:42:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633566329115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

16/06/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/06/2025

MUNICÍPIO

Martinopolis

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:41:21

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Emiss. 16/07/2025
Valor R\$ 692,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
692,65	115,75	0,00	0,00	0,00	0,00	692,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	692,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	U/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
18615	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MCG SUS AER INAL OR CT TB AL X 200 ACION + BOMB + ADAPT AERODINAMICO PMC: 38.82	30049039	000	5102	UN	20,0000	14,5700	291,40	291,40	52,45		18,00	
22169	PAPEL GRAU CIRURGICO 25CM X 100 MT POLLITEX	48043990	000	5102	RL	2,0000	107,6400	215,28	215,28	38,75		18,00	
21011	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CLOPAM PMC: 21.43	30049069	000	5102	UN	3,0000	12,4500	37,35	37,35	6,72		18,00	
21185	TIOCOLCHICOSIDEO 2 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML PMC: 74.31	30044990	000	5102	AMP	50,0000	2,9724	148,62	148,62	17,83		12,00	

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 14563 // Local Entrega: N - - - / Obs: PEDIDO 392570113.1 - CONVENIO 001452/2024 - UGE 090196 - ENTREGA 17/06/25 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado RS: 101,32 Federal RS: 91,55 Estadual Fonte: IBPT / Email do Destinatário: financeiro@santacasamartinopolis.com.br

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:43:01
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

0019000090171153600101473105177211420000576000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 63.007

NOSSO NUMERO 17115360001473105

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.760,00

VALOR COBRADO 5.760,00

NR.AUTENTICACAO 7.F4B.70C.1CC.994.655

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 5.760,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.019.840
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 002.019.840
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0198 4016 0427 0509
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251635692708 - 16/06/2025 16:21:53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF
52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO
16/06/2025

ENDEREÇO
RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/06/2025

MUNICÍPIO
MARTINOPOLIS

UF
SP

FONE / FAX
1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:21:52

FATURA / DUPLICATA

Núm.
001

Inc.
14/07/2025

Valor
R\$ 5.760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.760,00	691,20	0,00	0,00	0,00	0,00	5.760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RIOCLARENSE PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
67.729.178/0004-91

ENDEREÇO
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO
JAGUARIUNA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

QUANTIDADE
40

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO
1,22880

PESO BRUTO
653,604

PESO LÍQUIDO
653,604

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
030007	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000202370 Q: 1.200.0000 F: 22/04/25 V: 22/04/2027 PMC: 0,00	30049099	000	5102	BO	1.200,0000	4,8000	5.760,00	5.760,00	691,20	0,00	12,00	0,00

STA. CASA DE MISERIC. FE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.654.942-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 392570113 CONVENIO 001452/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 17/06/2025 Pedido: 3191805 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3191805 *** 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: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3191805 Email do Destinatário: gcovanasouza96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:43:56
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101473164174211420000882306

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 63.008

NOSSO NUMERO 17115360001473164

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 8.823,06

VALOR COBRADO 8.823,06

NR.AUTENTICACAO 2.7CE.C4E.980.039.9E6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.654.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 8.823,06 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 002.019.921 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27 JARDIM PRIMAVERA - 13916-074 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 002.019.921 Série 001 Folha 1/2		CHAVE DE ACESSO 3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0199 2114 3761 5633
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251636592789 - 16/06/2025 17:29:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER		CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09	DATA DA EMISSÃO 16/06/2025
ENDEREÇO RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19500-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 16/06/2025
MUNICÍPIO MARTINOPOLIS	UF SP	FONE / FAX 1832751000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:29:55

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
enc.	14/07/2025
valor	R\$ 8.823,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.823,06	1.183,07	0,00	0,00	0,00	21,78	8.823,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,30	8.823,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	
QUANTIDADE 36	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO 0,93704	PESO BRUTO 118,192	PESO LÍQUIDO 118,192	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
011282	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (BD) L: 5031737 Q: 1.000,0000 F: 01/02/25 V: 30/01/2030, nFCI: 92EA5D17-62B7-470E-A445-5925 7F9B70E2 FCI:92EA5D17-62B7-470E-A445-59257F9B70E2	90183219	500	5102	UN	1.000,0000	0,1360	136,00	136,00	16,32	0,00	12,00	0,00
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 5120711 Q: 8.000,0000 F: 01/05/25 V: 30/04/2030, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235 FF04ED964 FCI:8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED964	90183219	500	5102	UN	8.000,0000	0,2030	1.624,00	1.624,00	194,88	0,00	12,00	0,00
032168	COMPRESSA DE GAZE 13F 15X30 EST. 7,5X7,5 (CREMER) L: 579482516D Q: 2.400,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2030 PMC: 0,00	30059090	000	5102	UN	2.400,0000	0,1289	309,36	309,36	55,68	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFÉRICO ESTÉRIL (3M/SOLVENTUM) L: 2502800071 Q: 1.000,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2027, nFCI: 1 562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA PMC: 0,00 FCI:1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	UN	1.000,0000	1,3000	1.300,00	1.300,00	234,01	0,00	18,00	0,00
035583	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL 6,5 (BE CARE) L: 060125 Q: 400,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2030	40151200	200	5102	PR	400,0000	1,1559	462,36	462,36	83,22	0,00	18,00	0,00
011289	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 5029519 Q: 2.250,0000 F: 01/02/25 V: 30/01/2030, nFCI: 3DB4184A-09E4-4B 27-9612-DC6712F6F5A0 FCI:3DB4184A-09E4-4B27-9612-DC6712F6F5A0	90183119	500	5102	UN	2.250,0000	0,8412	1.892,70	1.892,70	227,12	0,00	12,00	0,00
013477	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 4352288 Q: 3.200,0000 F: 01/12/24 V: 30/12/2029, nFCI: D59B3FA1-F6D0-48 FC-8EDE-37A3083B2008 FCI:D59B3FA1-F6D0-48FC-8EDE-37A3083B2008	90183119	500	5102	UN	3.200,0000	0,5352	1.712,64	1.712,64	205,52	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 392570113 CONVENIO 001452/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 17/06/2025 Pedido: 3191778 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3191778 *** 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 Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3191778 Email do Destinatário: gcovanasouza96@gmail.com	RESERVADO AO FISCO STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.
--	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		002.019.921 Série 001 Folha 2/2		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica					
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27 JARDIM PRIMAVERA - 13916-074 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800		NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DENTRO ESTADO		INScrição ESTADUAL		395060142110		INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			
INScrição ESTADUAL		395060142110		INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ		67.729.178/0004-91		CHAVE DE ACESSO 3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0199 2114 3761 5633 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 135251636592789 - 16/06/2025 17:29:56			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
013484	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L; 5058848 Q: 3.500,0000 F: 01/03/25 V: 28/02/2030, nFCI: 3D75DEB9-626D-4CF 2-9258-B04F0003EC36 FCI:3D75DEB9-626D-4CF2-9258-B04F0003EC36	90183119	500	5102	UN	3.500,0000	0,3960	1.386,00	1.386,00	166,32	0,00	12,00	0,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5													



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:44:55
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008061306108655392807000171144000099357
BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 63.009

DATA DE VENCIMENTO 16/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 993,57

VALOR COBRADO 993,57

NR.AUTENTICACAO 3.FBD.79E.AF7.7D7.589

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. FE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337301005515408036
30/06/2025 10:45:5630/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:45:56
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300321946170211440000165680

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 63.010

NOSSO NUMERO 31367730000321946

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 16/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.656,80

VALOR COBRADO 1.656,80

NR.AUTENTICACAO 0.E40.478.F29.0BC.8D9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:47:06
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101473047171711420000310503

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO	63.011
NOSSO NUMERO	17115360001473047
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	14/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.105,03
VALOR COBRADO	3.105,03

NR.AUTENTICACAO E.2A5.F79.98F.6CF.37A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. FE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.654.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:04
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700110329174911440000514500

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 63.012

NOSSO NUMERO 28156340000110329

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 16/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.145,00

VALOR COBRADO 5.145,00

NR.AUTENTICACAO 3.2C1.6E6.698.BDD.018

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 40.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 10:49:22
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020250630134851708142495
PAGO POR: STA CASA - MILTON LEITE
CNPJ: 52.268.596/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 00000000000000004839
VALOR: R\$ 1.847,00
DATA: 30/06/2025 - 10:49:19

NOME DO RECEBEDOR: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAME
NTOS LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 09.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.



FELIPE ARAÚJO
RG: 48854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.25
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250630135353001788458
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$1.616,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/06/2025 - 10:54:21

=====

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 00000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 30/06/2025 - 10:54:22

=====

DOCUMENTO: 063014
AUTENTICACAO SISBB: 1.ED4.7D8.970.399.560

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.



FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.616,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.046.942
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.046.942
Série 003
Folha 1/1


CHAVE DE ACF-SSO
3525 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0469 4215 6476 9236
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
135251631893385 - 16/06/2025 11:44:21

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF
52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO
16/06/2025

ENDEREÇO
R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/06/2025

MUNICÍPIO
MARTINOPOLIS

UF
SP

FONE / FAX
01832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:44:00

FATURA / DUPLICATA

Num.
001

Emis.
16/07/2025

Valor
R\$ 1.616,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.616,50	269,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1.616,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.616,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
8,972

PESO LÍQUIDO
8,218

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
M11620	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G - GEN-50FA PO SOL INJ IM/IV-TEUTO-ANT LOTE:96120015 - Val:26/02/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI F26ED285-A206-41B1-81CE-9CFD90A8DF13. PMC: 0.01 FCI:F26ED285-A206-41B1-81CE-9CFD90A8DF13	30042059	300	5102	CX	1,0000	359,5000	359,50	359,50	43,14		12,00	
M10432	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT LOTE:25040031 - Val:31/03/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61. PMC: 0.01 FCI:2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61	30042051	300	5102	CX	3,0000	419,0000	1.257,00	1.257,00	226,26		18,00	

ST. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: | Pedido:064611 | ID 392570113 Convenio 001452/2024 UGE 090196 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Email do Destinatário: DISPMED@SANTACASAMARTINOPOLIS.COM.BR
nfe.pvntransportes@gmail
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

G332181414435924010
18/07/2025 14:18:2118/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:18:22
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101474588173311460000278424
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN
CNPJ: 52.268.596/0001-09NR. DOCUMENTO 71.801
NOSSO NUMERO 17115360001474588
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.784,24
VALOR COBRADO 2.784,24

NR.AUTENTICACAO 8.DC1.B63.1EA.77C.C25

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.784,24 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.021.835
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 002.021.835
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0218 3518 9124 6734
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
135251680539368 - 20/06/2025 16:22:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER
ENDEREÇO
RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236
MUNICÍPIO
MARTINOPOLIS

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
SP

CNPJ / CPF
52.268.596/0001-09
CEP
19500-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1832751000

DATA DA EMISSÃO
20/06/2025
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
20/06/2025
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:22:28

FATURA / DUPLICATA

Num.
001
enc.
18/07/2025
valor
R\$ 2.784,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.784,24	501,16	0,00	0,00	0,00	37,67	2.784,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,51	2.784,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13
ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

PRETE POR CONTA
(0) Emitente
MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
SP

CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
9
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERAÇÃO
0,28706
PESO BRUTO
29,160
PESO LÍQUIDO
29,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/UST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
032168	COMPRESSA DE GAZE 13F 15X30 EST. 7,5X7,5 (CREMER) L: 579482517D Q: 21.600,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2030 PMC: 0.00	30059090	000	5102	UN	21.600,0000	0,1289	2.784,24	2.784,24	501,16	0,00	18,00	0,00

ST.A. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE COPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.
FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 392570113 CONVENIO 001452/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 23/06/2025 Pedido: 3197016 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3197016 *** 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: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3197016 Email do Destinatário: gcovanasouza96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

G334211512623030010
21/07/2025 15:18:0821/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:08
765507655 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101475237176511500000172500

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 72.101
NOSSO NUMERO 17115360001475237
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.725,00
VALOR COBRADO 1.725,00
=====

NR.AUTENTICACAO B.BF5.4A3.E72.B73.EFB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. FE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.725,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 002.022.657
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.022.657
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0226 5717 9032 2320

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

135251715607066 - 24/06/2025 14:35:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

24/06/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/06/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

SP

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:35:49

FATURA / DUPLICATA

Vinc. 001
enc. 22/07/2025
valor R\$ 1.725,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.725,00	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.725,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.725,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 LT A12 E A

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,03594

PESO BRUTO

11,280

PESO LÍQUIDO

11,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
030325	CEFTRIAXONA 1G IV (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 96320197 Q: 300,0000 F: 11/03/25 V: 11/03/2027 PMC: 0,00	30049099	000	5102	FA	300,0000	5,7500	1.725,00	1.725,00	207,00	0,00	12,00	0,00

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACETAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/06/2025 Pedido: 3198731 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3198731 *** 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: 130216 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3198731 Email do Destinatário: gcovanasouza96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

21/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:19:23
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083825231452124007710007111500000367500

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 72.102
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.675,00
VALOR COBRADO 3.675,00
=====NR.AUTENTICACAO C.98C.5ED.B48.91E.215
=====Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.675,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO 236, 236 HOSPITAL MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.237.711
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA

RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.237.711
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0608 2317 3400 0193 5500 0000 2377 1110 0259 6351

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

135251715734105 - 24/06/2025 14:47:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

687161985111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

24/06/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO 236, 236

BAIRRO / DISTRITO

HOSPITAL

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/06/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

SP

1803271000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:47:42

ATURA / DUPLICATA

Num. 001

enc. 22/07/2025

valor R\$ 3.675,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.675,00	441,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.675,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GAL PAO 11B KM 2.2 - SP110-3

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

1/2

PESO BRUTO

4,500

PESO LÍQUIDO

4,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
568096	CEFTRIAXONA SODICA 1G IM/TV PO LIOF C/50 "GENÉRICO" (ANTIB) PMC: 367,50	30042059	000	5102	CX	10,0000	367,5000	3.675,00	3.675,00	441,00		12,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 52268596000109-RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 - HOSPITAL MARTINOPOLIS - SP

Inf. Contribuinte: Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato. END.ENTREGA : RUA JOSE HENRIQUE DE MELO 236 HOSPITAL CEP 19500-000 MARTINOPOLIS/SP Email do Destinatário: farmaciasmartinopolis@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333024
08/08/2025 13:52:07

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:52:07
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080629554086553928070001611660000192176

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 80.804
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.921,76
JUROS/MULTA 39,71
VALOR COBRADO 1.961,47

NR.AUTENTICACAO 5.F24.BB9.8F8.909.154

Central de Atendimento BB

0804 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

PORTE DE PAGAMENTO R\$ 1.921,76.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 08/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.921,76 DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.160.925
Série 001

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

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 Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000.160.925
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1609 2510 2798 8926

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135251881705389 - 08/07/2025 16:24:14

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA

INSCRICAO ESTADUAL

582596876113

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.274.988/0001-38

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSAO

08/07/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

MUNICIPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 07/08/2025

Valor R\$ 1.921,76

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

1.921,76

230,61

BASE DE CALC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTACAO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.921,76

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.921,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICIPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

6,720

6,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	Q/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 21.78 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	AP	800,0000	2,4022	1.921,76	1.921,76	230,61		12,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE COPIA REPROGRAFICA E FIEL DO ORIGINAL EXTRAIDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAUJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: BIONEXO 396647283 Convênio 001452/2024 UGF 090196 PEDIDO DE COMPRA-PDC#396647283#BIONEXO Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2798892_BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4_BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0_PLX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#396647283#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 258,48 Estadual: R\$ 230,61 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.50
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250808164916696730017
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$1.535,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/08/2025 - 13:49:44

=====

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 00000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 08/08/2025 - 13:49:45

=====

DOCUMENTO: 080802
AUTENTICACAO SISBB: D.525.737.73E.351.88E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.



FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.535,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.049.158
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

Nº. 000.049.158
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0491 5817 2512 4910

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

135251907515351 - 10/07/2025 17:50:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

10/07/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/07/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

01832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:50:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
enc. 09/08/2025
valor R\$ 1.535,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.535,00	276,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1.535,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.535,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,110

PESO LÍQUIDO

3,440

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
M11535	FLUCISTEIN 10% - ACETILCISTEINA-100MG/ML-SOL DIL INFUS IV/INAL-5AMP 3ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2521167 - Val:30/04/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 9F277AB0-EFDF-4422-9E4F-1B2944065E16. PMC: 39.36 FCI:9F277AB0-EFDF-4422-9E4F-1B2944065E16	30049059	500	5102	CX	80,0000	14,9500	1.196,00	1.196,00	215,28		18,00	
M11557	PROMETAZOL 25MG/ML - CLORI.PROMETAZINA-SOL INJ IM-100AMP 2ML-HIPOLABOR LOTE:BL-006/25 - Val:28/02/2027 PMC: 0.01	30049079	000	5102	CX	1,0000	339,0000	339,00	339,00	61,02		18,00	

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:068538 | ID 396662426 Convenio 001452/2024 UGE 090196 Email do Destinatário:
DISPMED@SANTACASAMARTINOPOLIS.COM.BR
nfe.pvnttransportes@gmail
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO

483

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.52
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250808165023923503159
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$356,00
TARIFA: R\$3,52
DATA: 08/08/2025 - 13:50:48

=====

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 00000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 08/08/2025 - 13:50:49

=====

DOCUMENTO: 080803
AUTENTICACAO SISBB: 3.C4A.E08.9F9.F4B.BD2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.



FELIPE ARAÚJO
RG: 48854.942-5

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 356,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.049.148
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.049.148
Série 003
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3525 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0491 4815 7913 2597
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
135251907286325 - 10/07/2025 17:27:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER
ENDEREÇO
R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236
MUNICÍPIO
MARTINOPOLIS

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
SP

CEP
19500-000
FONE / FAX
01832751000

DATA DA EMISSÃO
10/07/2025
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/07/2025
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:27:00

FATURA / DUPLICATA
Núm.
001
enc.
09/08/2025
valor
R\$ 356,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
356,00
VALOR DO ICMS
42,72
BASE DE CÁLC. ICMS S.T.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR IMP. IMPORTAÇÃO
0,00
VALOR DO PIS
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
356,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR DA COFINS
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
356,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA
ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

FRETE POR CONTA
(0) Emitente
MUNICÍPIO
SUMARE
UF
SP

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
SP

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
1
ESPECIE
CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
7,450
PESO LÍQUIDO
6,688

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CÓDIGO PRODUTO
M12055
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 2ML-SANTISA
LOTE:20711925 - Val:09/04/2027 PMC: 312.01
NCM/SH
30039099
O/CST
000
CFOP
5102
UN
CX
QUANT
8,0000
VALOR UNIT
44,5000
VALOR TOTAL
356,00
B.CÁLC ICMS
356,00
VALOR ICMS
42,72
VALOR IPI
12,00
ALIQ. ICMS
ALIQ. IPI

ST.A. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.
FELIPE ARAÚJO
RG: 48.844.942-5

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: | Pedido:068544 | ID 396662426 Convenio 001452/2024 UGE 090196 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Email do Destinatário: DISPMED@SANTACASAMARTINOPOLIS.COM.BR
nfe.pvntransportes@gmail
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.38
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250808164804607392863
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$1.257,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/08/2025 - 13:48:33

=====

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 00000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 08/08/2025 - 13:48:34

=====

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: 6.2D1.FB5.C58.366.9B8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.



FELIPE ARAUJO
RG: 48.654.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333027
08/08/2025 13:58:51

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:51
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101480962172111660000508318

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 80.810

NOSSO NUMERO 17115360001480962

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.083,18

JUROS/MULTA 105,04

VALOR COBRADO 5.188,22

NR.AUTENTICACAO 7.5D9.D3C.2FB.F61.153

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

PORTE DE PAGAMENTO R\$ 5.083,18.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 5.083,18 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 002.029.944
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.029.944
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0299 4414 8520 5484

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

135251908626903 - 10/07/2025 20:05:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

10/07/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/07/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:04:58

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 07/08/2025
Valor R\$ 5.083,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.083,18	633,38	0,00	0,00	0,00	5,28	5.083,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,30	5.083,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME-13

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

24

VOLUME(S)

0,62130

74,497

74,497

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
011282	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (BD) L: 5120729 Q: 4.000,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2030, nFCI: 92EA5D17-62B7-470E-A445-5925 7F9B70E2 FCI:92EA5D17-62B7-470E-A445-59257F9B70E2	90183219	500	5102	UN	4.000,0000	0,1240	496,00	496,00	59,52	0,00	12,00	0,00
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 5120713 Q: 3.000,0000 F: 01/05/25 V: 30/04/2030, nFCI: 8219DCA8-86A3-4E0E-A17E-235 FF04ED964 FCI:8219DCA8-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED964	90183219	500	5102	UN	3.000,0000	0,2030	609,00	609,00	73,08	0,00	12,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M/SOLVENTUM) L: 2504300288 Q: 300,0000 F: 01/02/25 V: 28/02/2027, nFCI: 1 562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA PMC: 0.00 FCI:1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	UN	300,0000	1,3000	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00	0,00
011289	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 5058894 Q: 1.750,0000 F: 01/03/25 V: 28/02/2030, nFCI: 3DB4184A-09E4-4B 27-9612-DC6712F6F5A0 FCI:3DB4184A-09E4-4B27-9612-DC6712F6F5A0	90183119	500	5102	UN	1.750,0000	0,8412	1.472,10	1.472,10	176,65	0,00	12,00	0,00
013477	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 5058894 Q: 2.400,0000 F: 01/03/25 V: 28/02/2030, nFCI: D59B3FA1-F6D0-48 FC-8EDE-37A3083B2008 FCI:D59B3FA1-F6D0-48FC-8EDE-37A3083B2008	90183119	500	5102	UN	2.400,0000	0,5352	1.284,48	1.284,48	154,14	0,00	12,00	0,00
013484	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 5058848 Q: 2.100,0000 F: 01/03/25 V: 28/02/2030, nFCI: 3D75DEB9-626D-4CF 2-9258-B04F0003EC36 FCI:3D75DEB9-626D-4CF2-9258-B04F0003EC36	90183119	500	5102	UN	2.100,0000	0,3960	831,60	831,60	99,79	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 396662426 CONVENIO 001452/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 11/07/2025 Pedido: 3217292 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3217292 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarcnsc.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% c/c. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3217292 Email do Destinatário: gcovanasantos96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE

Danfe Pack V 2.0.0 (Rioclarcnsc) - Interdata Software

Impresso em 16/09/2025 às 16:11:41

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333027
08/08/2025 13:57:51

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:57:51
765507655 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084751114892782179030000611660000115920

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 80.809
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.159,20
JUROS/MULTA 25,50
VALOR COBRADO 1.184,70

NR.AUTENTICACAO B.E2C.A5D.1C5.BCD.DC1

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

PORTE DE PAGAMENTO R\$ 1.159,20.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:56:49
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300324834175111680000252498

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 80.808

NOSSO NUMERO 31367730000324834

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 09/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.524,98

VALOR COBRADO 2.524,98

NR. AUTENTICACAO F.84D.5FC.EBB.CB9.B81

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.524,98 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.121.467
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVENBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.121.467
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3325 0731 3782 8800 0409 5500 1000 1214 6711 5381 3472

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

233250256793659 - 10/07/2025 17:28:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

10/07/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/07/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1832751000

18:28:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.: 001
Venc.: 09/08/2025
Valor: R\$ 2.524,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.524,98	303,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.524,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.524,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

300,000

PESO LÍQUIDO

300,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37038	SORO FISIOLÓGICO 0.9% SOL INJ IV C/30 BSF 500ML HALEX ISTAR O+ PMC: 0.00	30049099	000	6108	CX	20,0000	126,2490	2.524,98	2.524,98	303,00		12,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 396662426 Convênio 001452/2024 UGE 090196_PD: 15380769 FICHAS 1/1 20
VOLUME(S) PEDIDO DE COMPRA: PDC#396662426#BIONEXO ATENDIMENTO T6 3505-4900 R: 1605
hospitalar@medicamental.com.br_AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0_AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3_AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Pedido: PDC#396662426#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 339,61 Estadual: R\$ 555,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo
final Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e
SFI-040196/000077/2023. Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 32,82
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333025
08/08/2025 13:55:34

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:34
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300324827179511680000056597

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 80.807

NOSSO NUMERO 31367730000324827

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 09/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 565,97

VALOR COBRADO 565,97

NR.AUTENTICACAO 1.9E2.B88.34A.F44.F11

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 565,97 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.121.460
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.121.460
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3325 0731 3782 8800 0409 5500 1000 1214 6011 5381 3374

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

233250256785929 - 10/07/2025 17:22:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

10/07/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/07/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:22:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

09/08/2025

Valor

R\$ 565,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
565,97	67,92	0,00	0,00	0,00	8,22	565,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,85	565,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,100

PESO LÍQUIDO

11,100

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
34993	COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/05/POLAR FIX HOSP PMC: 0.00	30059090	000	6108	ENV	800,0000	0,3304	264,32	264,32	31,72		12,00	
36164	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 15X30 ABERTA/POLAR FIX HOSP PMC: 0.00	30059090	000	6108	UN	300,0000	1,0055	301,65	301,65	36,20		12,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 396662426 Convênio 001452/2024 UGE 090196_PD: 15380854 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 5 VOLUME(S)_PEDIDO DE COMPRA:PDC#396662426#BIONEXO_ ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br_AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0_AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3_AFE 1.18.507-0_AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#396662426#B Email do Destinatário: xml@portaldacntrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 76,12 Estadual: R\$ 124,51 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final_Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SFI-040196/000077/2023. Valor ICMS-DIFAL p'estado destino: R\$ 33,96 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333025
08/08/2025 13:54:20

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:22
765507655 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700111645172711680000084000

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 80.806

NOSSO NUMERO 28156340000111645

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 09/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 840,00

VALOR COBRADO 840,00

NR. AUTENTICACAO A.DA5.956.47E.B27.E35

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 840,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO Martinopolis-SP

NF-e

Nº. 000.339.629

Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Vila Belmiro - 11075-330
Santos - SP Fone/Fax: 1332282305

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.339.629
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0704 1928 7600 0138 5500 1000 3396 2910 1061 7847

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

135251905819383 - 10/07/2025 15:33:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633566329115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

10/07/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/07/2025

MUNICÍPIO

Martinopolis

UF

FONE / FAX

SP

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:31:57

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 09/08/2025
Valor R\$ 840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
840,00	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

70,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/ST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22650	RINGER COM LACTATO SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML PMC: 214.03	30049099	000	5102	CX	5,0000	168,0000	840,00	840,00	100,80		12,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 15002 / Local Entrega: N - - - / Obs: PEDIDO 396662426.1 ENTREGA: 11/07 Convenio 001452/2024
UGE 090196 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 112,98 Federal R\$: 100,80 Estadual Fonte:
IBPT / Email do Destinatário: financeiro@santacasamartinopolis.com.br

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333025
08/08/2025 13:53:21

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:53:21
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080631667086553928070001211700000162651

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 80.805
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.626,51
VALOR COBRADO 1.626,51
=====

NR.AUTENTICACAO 7.356.4EF.C6B.A5D.321
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.



FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.626,51 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.161.267
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.161.267
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1612 6710 2800 8263

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

135251919564110 - 11/07/2025 16:22:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/07/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 11/08/2025
Valor R\$ 1.626,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.626,51	212,47	0,00	0,00	0,00	0,00	1.626,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.626,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2,2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5,510

5,510

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP HIPOLABOR/A1 G+ PMC: 19.73 FCI: FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	500	5102	AP	100,0000	2,9113	291,13	291,13	34,94		12,00	
48066	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 50 AP TEUTO/B1 G+ PMC: 43.22	30049069	000	5102	AP	100,0000	2,5377	253,77	253,77	30,45		12,00	
20631	NEOCAÍNA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST. CRISTÁLIA S+ PMC: 18.57 FCI: 2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF6060551333	30049061	500	5102	ET	40,0000	7,2043	288,17	288,17	51,87		18,00	
52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP HIPOLABOR G+ PMC: 9.97	30049062	000	5102	AP	300,0000	2,6448	793,44	793,44	95,21		12,00	

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PÊNAS DA LEI QUE A
PRESENTE COPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Convênio 001452/2024 UGE 090196 PEDIDO DE COMPRA: PDC#396662426#BIONEFO Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2800826 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0_PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#396662426#B

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 218,77 Estadual: R\$ 195,18 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333027
08/08/2025 14:00:07

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:00:07
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE .
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101481495172911670001350000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 80.811
NOSSO NUMERO 17115360001481495
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 08/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 13.500,00
VALOR COBRADO 13.500,00

NR.AUTENTICACAO F.EDC.4F9.DE8.20A.31C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 13.500,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 002.030.631
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 002.030.631
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0306 3115 4644 7871

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

135251921226756 - 11/07/2025 19:41:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/07/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/07/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:41:46

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 08/08/2025
Valor R\$ 13.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.500,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

647598751114

QUANTIDADE

75

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

1.40100

PESO BRUTO

525,750

PESO LÍQUIDO

525,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	U/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
008668	CLORETO DE SODIO 0.9% 100ML S.FECHADO BOLSA (JP) L: 2113 25 Q: 3.750,0000 F: 17/06/25 V: 17/06/2027 PMC: 0.00	30049099	000	5102	BO	3,750,0000	3,6000	13,500,00	13,500,00	1,620,00	0,00	12,00	0,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAUJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 396662426 CONVENIO 001452/2024 UGEE#x40
090196 DATA ENTREGA: 11/07/2025 Pedido: 3217308 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3217308 *** 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: 06/05/2025
TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente:
4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3217308 Email do Destinatário:
gcovanasouza96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.45.36
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250724134458227093023
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$1.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/07/2025 - 10:45:32

PAGO PARA: G S Pelegrino Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 56.091.955/0001-56
CHAVE PIX: 56091955000156
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4299 - CONTA: 00000000000130026060
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/07/2025 - 10:45:34

DOCUMENTO: 072401
AUTENTICACAO SISBB: D.20F.237.D91.973.9D8

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.



FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

	MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE				Número da Nota Fiscal	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS				41	
	COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA				Série: E	
	DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO				Data Emissão: 24/07/2025	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E					Certificação: 8E36D-F6993	
DADOS DO PRESTADOR						
Nome/Razão Social: G. S. PELEGRINO - SERVICOS MEDICOS LTDA						
Nome Fantasia:						
CNPJ/CPF: 56.091.955/0001-56			Insc. Municipal: 125432		Insc. Estadual: ISENTO	
Endereço: R JOÃO PERETTI-COMENDADOR						
Bairro: VILA CHARLOTE						
Município: PRESIDENTE PRUDENTE						
E-mail: contato@aliancacontabil.net						
Nº: 802						
Compl.:						
UF: SP CEP: 19015-610						
Telefone: 1832234031						
DADOS DO TOMADOR						
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER						
CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09						
Insc. Municipal:						
Endereço: RUA JOAO HENRIQUE DE MELO						
Bairro: CENTRO						
Município: MARTINÓPOLIS						
E-mail:						
Insc. Estadual:						
Nº: 236						
Compl.:						
UF: SP CEP: 19500-000						
Telefone:						
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO						
SERVIÇOS MEDICOS - REF. 06/2025						
CONVENIO Nº 1452/2024 - UGE 090196						
PLANTÃO DE 12 HORAS - DIA 29/06/2025 - DAS 19:00HRS AS 07:00HRS						
DADOS BANCÁRIOS						
BANCO: SANTANDER						
AG: 4299						
CONTA: 0026060						
PIX: 56.091.955/0001-56						
Item						
SERVIÇOS MEDICOS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 1200	Total R\$ 1.200,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER						
CNPJ: 52.268.596/0001-09						
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A						
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL						
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA						
RESPONSABILIDADE.						
FELIPE ARAÚJO						
RG: 48.854.942-5						
Valor Tributável: R\$ 1.200,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 1.200,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 1.200,00
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00		INSS: R\$ 0,00		Alíquota: 2,0000%
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		CSLL: R\$ 0,00
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.200,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO						
4.01 - Medicina e biomedicina.						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Mês de Competência: 07/2025		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP			Dt 24/07/2025 09:24:15	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)			Competência:	
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III				
Observações:						
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.						
Impresso em: 24/07/2025 às 09:24:19						
Recebi(emos) de: G. S. PELEGRINO - SERVICOS MEDICOS LTDA				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				Número: 41		
Data				Assinatura do Recebedor		
				Certificação 8E36D-F6993		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.52
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250724134729257058523
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$3.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/07/2025 - 10:48:38

PAGO PARA: Isabela Fonseca Pereira Ltda
CNPJ: 58.266.748/0001-10
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0449 - CONTA: 00000000000130018022
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/07/2025 - 10:48:39

DOCUMENTO: 072402
AUTENTICACAO SISBB: 8.647.7C2.D96.C32.72C

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20250724v58266748000110	Número da Nota 00000023			
	Data e Hora de Emissão 24/07/2025 08:32:10 Código de Verificação C4JP-IUF5			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 58.266.748/0001-10 Inscrição Municipal: 1.593.765-8 Nome/Razão Social: ISABELA FONSECA PEREIRA LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER CPF/CNPJ: 52.268.596/0001-09 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua JOSE HENRIQUE DE MELO 236 - CENTRO - CEP: 19500-000 Município: Martinópolis UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MEDICOS - 06/2025 CONVENIO N°1452/2024 - UGE: 090196 DRª ISABELA FONSECA PEREIRA BANCO SANTANDER AGENCIA 0449 CONTA 130018022 STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.  FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.700,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.02.43
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250725155940648032716
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$1.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/07/2025 - 13:02:38

=====

PAGO PARA: Wudson Henrique Alves de Araujo Ltda
CNPJ: 52.889.014/0001-01
CHAVE PIX: 52889014000101
INSTITUICAO: 13370835 DOCK IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000031125466
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 25/07/2025 - 13:02:39

=====

DOCUMENTO: 072501
AUTENTICACAO SISBB: D.39A.F00.699.E35.225

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.



FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 23 Série 11, emitido em 25/07/2025

20250725u52889014000101

Número da Nota

00000029

Data e Hora de Emissão

25/07/2025 10:06:29

Código de Verificação

GYJP-NYF7**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **52.889.014/0001-01**Inscrição Municipal: **7.906.060-9**Nome/Razão Social: **WUDSON HENRIQUE ALVES DE ARAUJO LTDA**Endereço: **R MONS FRANCISCO DE PAULA 275, APT 83 - VILA ARICANDUVA - CEP: 03604-000**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER**CPF/CNPJ: **52.268.596/0001-09**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **JOSE HENRIQUE DE MELO 236 - CENTRO - CEP: 19500-000**Município: **Martinópolis**UF: **SP** E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Médicos - 06/2025 - Convenio nº1452/2024 - UGE: 090196 - Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6,00%
- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6,00%

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04197 - Clínicas e casas de saúde.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 23 Série 11, emitido em 25/07/2025;

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.


FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

08/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:02:53
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101490445176411980000259097

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO	90.801
NOSSO NUMERO	1711536001490445
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	08/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.590,97
VALOR COBRADO	2.590,97

NR.AUTENTICACAO F.D37.65E.ABE.C05.FA2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.590,97 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 002.043.183 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27 JARDIM PRIMAVERA - 13916-074 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 002.043.183 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0431 8311 7316 7321 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 135252274482475 - 11/08/2025 16:59:36
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INScrição ESTADUAL 395060142110	
INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER		CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09	DATA DA EMISSÃO 11/08/2025
ENDEREÇO RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19500-000
MUNICÍPIO MARTINOPOLIS		UF SP	INScrição ESTADUAL 67.729.178/0004-91
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 08/09/2025 Valor R\$ 2.590,97		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:59:35	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.590,97	310,92	0,00	0,00	0,00	0,00	2.590,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.590,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP		INScrição ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO 0,23792	PESO BRUTO 28,406	PESO LÍQUIDO 28,406	

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
013477	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 5058857 Q: 1.200,0000 F: 01/03/25 V: 28/02/2030, nFCI: D59B3FA1-F6D0-48 FC-8EDE-37A3083B2008 FCI:D59B3FA1-F6D0-48FC-8EDE-37A3083B2008	90183119	500	5102	UN	1.200,0000	0,7436	892,32	892,32	107,08	0,00	12,00	0,00
011289	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 5084918 Q: 500,0000 F: 01/03/25 V: 28/02/2030, nFCI: 3DB4184A-09E4-4B 27-9612-DC6712F6F5A0 FCI:3DB4184A-09E4-4B27-9612-DC6712F6F5A0	90183119	500	5102	UN	500,0000	1,1687	584,35	584,35	70,12	0,00	12,00	0,00
013484	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 5058848 Q: 700,0000 F: 01/03/25 V: 28/02/2030, nFCI: 3D75DEB9-626D-4CF 2-9258-B04F0003EC36 FCI:3D75DEB9-626D-4CF2-9258-B04F0003EC36	90183119	500	5102	UN	700,0000	0,4930	345,10	345,10	41,41	0,00	12,00	0,00
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 5181976 Q: 3.000,0000 F: 01/07/25 V: 30/06/2030, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235 FF04ED964 FCI:8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED964	90183219	500	5102	UN	3.000,0000	0,2564	769,20	769,20	92,31	0,00	12,00	0,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOBA S PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAUJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Convenio 001452/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 12/08/2025 Pedido: 3247089 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3247089 *** 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: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3247089 Email do Destinatário: geovanasantos96@gmail.com	RESERVADO AO FISCAL RG: 48.854.942-5
--	---



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336081607319787016
08/09/2025 16:13:36

08/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:13:36
765507655 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000073356014601019711980000067500

BENEFICIARIO:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 90.802

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 675,00

VALOR COBRADO 675,00

NR.AUTENTICACAO 8.8FF.B33.A70.E37.42B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 675,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 000.275.801 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda AV do Acesso Oeste, 31 KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo - 27580-000 Itaiaia - RJ Fone/Fax: 2435125680	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.275.801 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3325 0810 8541 6500 1822 5500 1000 2758 0110 7860 0776 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 233250301970606 - 11/08/2025 16:03:46
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819017100118	CNPJ 10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER		52.268.596/0001-09	11/08/2025
ENDEREÇO R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19500-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 11/08/2025
MUNICÍPIO MARTINOPOLIS	UF SP	FONE / FAX 1832751000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:03:01

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	08/09/2025
Valor	R\$ 675,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
675,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA		(0) Emitente				05.530.576/0021-28
ENDEREÇO ROD PRESIDENTE DUTRA 25551		MUNICÍPIO QUEIMADOS		UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 12877722	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 0,900	

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	ALÍQ. IPI
000000000001900565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2525855 V 30.06.2027 Q 5.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 121,50. Cod.ANVISA:1049701490043. PMC: 0.00	30043922	500	6108	UN	5,0000	135,0000	675,00	675,00	81,00		12,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.834.942-5												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 400829557.1001452/2024 UGE 090196. Base calculo ICMS: R\$ 675,00 Valor ICMS partilha: R\$ 40,50ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 400829557.1. Ordem de venda: 972115. Remessa: 8003376609. Email do Destinatário: uniaoquimica@transpofrete.com.br, geovanasouza@gmail.com TF_NUM_PNF_REF: 8003376609 TF_SER_PNF_REF: 75	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336081607319787017
08/09/2025 16:14:25

08/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:14:25
765507655 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339988198947000073356016201016211980000064500

BENEFICIARIO:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS

NOME FANTASIA:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA

CNPJ: 10.854.165/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 90.803

DATA DE VENCIMENTO 08/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 645,00

VALOR COBRADO 645,00

NR.AUTENTICACAO 3.EE7.EB9.D34.706.988

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48/854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336081607319787015
08/09/2025 16:12:33

08/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:12:33
765507655 0003

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080646269086553928070001411990000025493

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 90.901
DATA DE VENCIMENTO 09/09/2025
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 254,93
VALOR COBRADO 254,93
=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.


FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Consultas - Extrato de conta corrente

G331070737045
07/10/2025 08:0

Agência 7655-4
Conta corrente 483-9 STA CASA - MILTON LEITE

Data 07/10/2025 Valor R\$ 262,40 D

Importe referente a Pagamento de Boleto, ATIVA COML HOSPITALAR LTDA, agência de origem 7655, documento 100.702, lote 07655, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Duzentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: CLAUDETE BRASIL BATISTA em 07/10/2025 08:02:11

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PORTE DE PAGAMENTO R\$ 254,93.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G334111403969150011
11/09/2025 14:10:55

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:10:57
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080646343086553928070001112010000172618
BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD
CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO	91.101
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.726,18
VALOR COBRADO	1.726,18

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C34.4D8.ECB.6D4.C2C
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.


FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.726,18 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 000.164.415 Série 001											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.164.415 Série 001 Folha 1/1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1644 1510 2841 1604 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 135252284417848 - 12/08/2025 11:27:47											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 04.274.988/0001-38										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER ENDEREÇO R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 MUNICÍPIO MARTINOPOLIS		CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09 CEP 19500-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 12/08/2025 DATA DA SAÍDA/ENTRADA HORA DA SAÍDA/ENTRADA										
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 11/09/2025 Valor R\$ 1.726,18		BAIRRO / DISTRITO CENTRO UF SP PONE / FAX 1832751000											
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.726,18 VALOR DO ICMS 207,14 BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 VALOR DO PIS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.726,18 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR DA COFINS 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.726,18													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE Volumes MARCA		FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114 PESO BRUTO 7,120 PESO LÍQUIDO 7,120											
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
31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA CRISTALIA G+ PMC: 13.90 FCI:E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422	30049039	500	5102	FA	400,0000	3,3504	1.340,16	1.340,16	160,82		12,00	
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML TEUTO G+ PMC: 12.17	30043999	000	5102	AP	480,0000	0,8042	386,02	386,02	46,32		12,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5													
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: BIONEXO 400829557 Convênio: 01452/2024 UGE 090196 PEDIDO DE COMPRA:PDC#400829557#BIONEXO Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2841160_BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0. PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#400829557#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 232,17 Estadual: R\$ 207,14 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT													

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.28
7655407655 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251007105708106063970
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$3.408,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/10/2025 - 07:59:25
DESCRICAO: REF. P.G NFS N 52119 / 52116

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 00000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/10/2025 - 07:59:27

DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB: E.EFA.E14.271.22D.5F3

Canal de Atendimento BB
400 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.


FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.296,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 000.052.116 Série 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400 - GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008 JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.052.116 Série 003 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3525 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0521 1612 5109 3380
		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 DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252285704943 - 12/08/2025 13:08:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER		52.268.596/0001-09	12/08/2025
ENDEREÇO R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19500-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 12/08/2025
MUNICÍPIO MARTINOPOLIS	UF SP	FONE / FAX 01832751000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:08:00

FATURA / DUPLICATA							
Num. 001							
Venc. 26/09/2025							
Valor R\$ 1.296,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.296,00	VALOR DO ICMS 205,80	BASE DE CALC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.296,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.296,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,381	PESO LÍQUIDO 6,028		

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
M10432	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT LOTE:25040031 - Val:31/03/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61. PMC: 0.01 FCI:2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61	30042051	300	5102	CX	2,0000	419,0000	838,00	838,00	150,84		18,00	
M10788	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 4ML-HIPOLABOR-ANT LOTE:AA-057/24 - Val:30/06/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025. PMC: 0.01 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	CX	2,0000	229,0000	458,00	458,00	54,96		12,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Pedido:073252 ID 400829557 01452/2024 UGE 090196 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Email do Destinatário: DISPMED@SANTACASAMARTINOPOLIS.COM.BR nfe.pynttransportes@gmail Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.112,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 000.052.119 Série 003	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400 - GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008 JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.052.119 Série 003 Folha 1/1	
			
		CHAVE DE ACESSO 3525 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0521 1913 8289 7868 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 DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252285729792 - 12/08/2025 13:10:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 09.944.371/0003-68	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER		CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09	DATA DA EMISSÃO 12/08/2025
ENDEREÇO R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19500-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 12/08/2025
MUNICÍPIO MARTINOPOLIS	UF SP	FONE / FAX 01832751000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:10:00
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 26/09/2025 Valor R\$ 2.112,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.112,00	VALOR DO ICMS 380,16	BASE DE CALC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00		VALOR DO PIS 0,00	
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR DA COFINS 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.112,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.112,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
PESO BRUTO 7,290		PESO LÍQUIDO 6,720	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST
M11663X1	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-BRAINFARMA LOTE:B25C0260 - Val:16/03/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630. PMC: 1142.37 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	500
		5102	CX
		QUANT	VALOR UNIT
		3,0000	704,0000
		VALOR TOTAL	2.112,00
		B.CÁLC ICMS	2.112,00
		VALOR ICMS	380,16
		VALOR IPI	18,00
		ALIQ. ICMS	
		ALIQ. IPI	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5			
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Pedido:073258 ID 4000829557 01452/2024 UGE 090196 Email do Destinatário: DISPMED@SANTACASAMARTINOPOLIS.COM.BR nfe.pvntransportes@gmail Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com		RESERVADO AO FISCO	



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331070737045174013
07/10/2025 08:03:08

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:03:09
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080646434086553928070001712130000112321

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 100.703

DATA DE VENCIMENTO 23/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.123,21

JUS/MULTA 32,96

VALOR COBRADO 1.156,17

NR.AUTENTICACAO 4.965.63A.ED4.24B.0A0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

PORTE DE PAGAMENTO NR 1.123,21.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE COPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.844.942-5

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.246,42 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 000.164.436 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.164.436 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1644 3610 2841 4565 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 135252285587763 - 12/08/2025 12:59:41
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ 04.274.988/0001-38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER		CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09	DATA DA EMISSÃO 12/08/2025
ENDEREÇO R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19500-000
MUNICÍPIO MARTINOPOLIS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Num. 002 Venc. 09/09/2025 Venc. 23/09/2025 Valor R\$ 1.123,21 Valor R\$ 1.123,21									
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS 371,85	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.246,42
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.246,42		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME - RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		MUNICÍPIO SUMARÉ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,050	PESO LÍQUIDO 3,050	

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP CRISTALIA S+ PMC: 24.63 FCI:806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681	30049099	500	5102	AP	50,0000	17,3402	867,01	867,01	156,06		18,00	
37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP HIPOLABOR/A1 G+ PMC: 19.73 FCI:FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	500	5102	AP	50,0000	2,9114	145,57	145,57	17,47		12,00	
20631	NEOCAINA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTALIA S+ PMC: 18.57 FCI:2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33	30049061	500	5102	AP	120,0000	6,9800	837,60	837,60	150,77		18,00	
52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP HIPOLABOR G+ PMC: 9.97	30049062	000	5102	AP	150,0000	2,6416	396,24	396,24	47,55		12,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.864.942-5													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: BIONEXO 400829557 Convênio:01452/2024 UGE 090196 PEDIDO DE COMPRA:PDC#400829557#BIONEXO Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2841456_BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#400829557#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 302,14 Estadual: R\$ 269,57 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: STA CASA - MILTON LEITE
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 483-9
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793408019000000437589003008102712050000988950

BENEFICIARIO:

ECOMEL SP

NOME FANTASIA:

ECOMEL SP

CNPJ: 30.823.035/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

ECOMEL SP

CNPJ: 30.823.035/0001-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

=====

NR. DOCUMENTO	110.701
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	9.889,50
IS/MULTA	1.246,13
VALOR COBRADO	11.135,63

=====

NR.AUTENTICACAO 9.C2F.D2E.3EE.5CB.875

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

PORTE DE PAGAMENTO R\$ 9.889,50.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 46.854.942-5

RECEBEMOS DE ECOMEL SP COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIEN OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 9.889,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.041.618
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ECOMEL SP COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIEN
RUA NATAL CASADEI, 680
JARDIM CAMBUY - 19061-556
PRESIDENTE PRUDENTE - SP Fone/Fax: 1839088500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.041.618
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0830 8230 3500 0191 5500 1000 0416 1819 5992 5070

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

135252324125757 - 15/08/2025 11:22:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

562436066110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.823.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

15/08/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 15/09/2025
Valor R\$ 9.889,50

C. LO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.431,50	617,67	0,00	0,00	0,00	64,28	9.889,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,69	9.889,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8			0,000	405,000	405,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
550023	36001 MASTER WASH 50L	34023100	060	5405	BB	4,0000	1.493,0000	5.972,00	0,00	0,00		0,00	
600013	36010 MASTER SOFT AMACIANTES 50L	38099190	060	5405	BB	1,0000	486,0000	486,00	0,00	0,00		0,00	
630009	36006 MASTER NEUTRALIZE 20L	28321090	000	5102	BB	1,0000	376,0000	376,00	376,00	67,68		18,00	
500018	36082 MASTER BAC AP 50L	29159060	000	5102	BB	1,0000	1.942,5000	1.942,50	1.942,50	349,65		18,00	
530009	36003 MASTER ALKALINE 50L	28151200	000	5102	BB	1,0000	1.113,0000	1.113,00	1.113,00	200,34		18,00	

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedidos: 355193
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.352,91

RESERVADO AO FISCO