



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

12/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:49:54  
031000310 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROGRAMA MAIS SANTA CASA  
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 40.005-X

BANCO DO BRASIL

00190000090326892300438926377177190580000492755

BENEFICIARIO:

ENERGISA S - D ENERGIA S.A.

NOME FANTASIA:

ENERGISA SUL-SUDESTE - DISTRIBUIDOR

CNPJ: 07.282.377/0001-20

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 71.201

NOSSO NUMERO 32689230038926377

CONVENIO 03268923

DATA DE VENCIMENTO 26/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.927,55

VALOR COBRADO 4.927,55

NR.AUTENTICACAO 3.904.197.EDB.4BE.B0D

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.

NF N: 038.029.381  
R\$ 3.135,00 - Parte Recorre 40005-X  
R\$ 1.792,55 - Parte Recorre 20185-5

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



**CANAL DE CONTATO**  
DENQUE MATA TODOS CONTRA DENGUE!

**FATURAS EM ATRASO**  
VENCIMENTO VALOR (R\$)

**ATENÇÃO**  
UC com Míd. Garantia conforme REN 482/2012  
Saldo AC: 0,00 (0,00) A expirar em 07/2022 (0,00) (0,00)

**Consumo dos últimos doze meses**

| MÊS/ANO | PONTA            |           | FORA DE PONTA    |           | PONTA |     | FORA DE PONTA |     | RESERVADO |     |
|---------|------------------|-----------|------------------|-----------|-------|-----|---------------|-----|-----------|-----|
|         | CONSUMO FATURADO | DEMANDADA | CONSUMO FATURADO | DEMANDADA | ERE   | DRE | ERE           | DRE | CONSUMO   | ERE |
| JUN/22  | 1.248,61         | 56,42     | 6.355,66         | 56,42     |       |     | 23,45         |     |           |     |
| MAI/22  | 1.792,19         | 53,46     | 9.110,89         | 60,35     |       |     | 52,40         |     |           |     |
| ABR/22  | 2.530,77         | 54,78     | 13.157,56        | 59,70     |       |     | 40,77         |     |           |     |
| MAR/22  | 2.344,22         | 57,73     | 11.386,68        | 55,10     |       |     | 66,01         |     |           |     |
| FEV/22  | 2.107,81         | 63,96     | 12.616,36        | 59,04     |       |     | 95,78         |     |           |     |
| JAN/22  | 2.211,00         | 65,66     | 16.564,00        | 66,42     |       |     |               |     |           |     |
| DEZ/21  | 2.542,00         | 61,50     | 25.256,00        | 74,62     |       |     |               |     |           |     |
| NOV/21  | 1.140,00         |           | 13.500,00        |           |       |     |               |     |           |     |
| OUT/21  | 1.691,00         | 48,28     | 16.605,00        | 64,27     |       |     |               |     |           |     |
| SET/21  | 1.138,00         | 42,44     | 12.208,00        | 56,27     |       |     |               |     |           |     |
| AGO/21  | 820,00           | 35,67     | 6.365,00         | 40,59     |       |     |               |     |           |     |
| JUL/21  | 1.050,00         |           | 13.350,00        |           |       |     |               |     |           |     |
| JUN/21  | 1.015,00         |           | 11.870,00        |           |       |     |               |     |           |     |

**Receba sua fatura por e-mail.**

Mais comodidade para o seu dia a dia.

Cadastre-se em nossos canais:

Agências de Atendimento

0800.723.3320 www.energisa.com.br

**Estrutura do consumo**

Leitura Anterior: 30/04/2022 Leitura Atual: 31/05/2022 Dias: 31 Demanda Contratada Ponta: \* K : Constante do Medidor  
Fora Ponta: 93

| UN. Posto | Atual    | Anterior | K  | Perdas(%) | Fat. Pot. | Aj. Fator Pot. | Dados do consumo |          |
|-----------|----------|----------|----|-----------|-----------|----------------|------------------|----------|
|           |          |          |    |           |           |                | Medido           | Faturado |
| KWH P     | 180,24   | 165,01   | 80 | 2,5       | 0         | 0              | 1.248,61         | 1.248,61 |
| KWH F     | 1.151,79 | 1.074,28 | 80 | 2,5       | 0         | 0              | 6.355,66         | 6.355,66 |
| INJ F     | 201,98   | 145,74   | 80 | 2,5       | 0         | 0              | 4.386,17         | 4.386,17 |
| KW P      | 0,69     | 0,00     | 80 | 2,5       | 0         | 0              | 56,42            | 0,00     |
| KW F      | 0,69     | 0,00     | 80 | 2,5       | 0         | 0              | 56,42            | 93,00    |
| ERE F     | 3,51     | 3,22     | 80 | 2,5       | 0         | 0              | 23,45            | 23,45    |
| DRE P     | 0,59     | 0,00     | 80 | 2,5       | 0         | 0              | 47,97            | 0,00     |
| DRE F     | 0,62     | 0,00     | 80 | 2,5       | 0         | 0              | 50,43            | 0,00     |

**Indicadores de Qualidade**

| LIMITES DA ANEEL | APURADO |
|------------------|---------|
| DIC MENSAL       | 5,00    |
| DIC TRIMESTRAL   | 0,00    |
| DIC ANUAL        | 0,00    |
| FIC MENSAL       | 4,00    |
| FIC TRIMESTRAL   | 0,00    |
| FIC ANUAL        | 0,00    |
| DMIC             | 5,00    |
| DICRI            | 8,00    |

Conjunto: MARTINÓPOLIS  
Referência: 04/2022  
Tensão Contratada: 13800  
Limite Adequado: 12834 a 14490

DIC: n° de horas que o cliente ficou sem energia  
FIC: n° de vezes que o cliente ficou sem energia  
DMIC: duração, em horas, de maior interrupção de energia no período.  
DICRI: Duração de interrupção individualizada e registrada em horas.  
CNPJ: 06.260.596/0001-09  
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPRODUZIDA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.

CONVÊNIO N° 000443/2022  
SECRETARIA DE ESTADO  
DA SAÚDE  
UGE: 090196

STA. CASA DE MISÉRICÓRDIA DE JOÃO SCHNEIDER  
CNPJ: 06.260.596/0001-09  
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPRODUZIDA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO  
RG: 48.854.942-5

Você pode pagar sua fatura de energia nos seguintes lugares:

**Locais para pagamento das contas de energia - Grupo A**  
Qualquer agência bancária utilizando a ficha de compensação.

**Locais para pagamentos das contas de energia - Grupo B**

Bancos (Débito Automático): BANCO DO BRASIL / BANCOOB - SICOOB / BRADESCO / CAIXA ECONÔMICA FEDERAL / ITAÚ / MERCANTIL DO BRASIL / SANTANDER / CREDICOAMO / SICREDI

**Agentes credenciados**

BANCO DO BRASIL (CORRESPONDENTES BANCÁRIOS E BANCO POSTAL) / BRADESCO (CORRESPONDENTES BANCÁRIOS) / TRIBANCO / ITAÚ / BANCOOB - SICOOB / MERCANTIL DO BRASIL / CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (CASAS LOTÉRICAS E CAIXA AQUÍ) / BRINKS / SICREDI / CREDICOAMO

**Autoatendimento e Internet**

BANCO DO BRASIL / BRADESCO / CAIXA ECONÔMICA FEDERAL / MERCANTIL DO BRASIL / SANTANDER / BANCOOB - SICOOB / CITIBANK / ITAÚ

CALL CENTER  
0800 723 3320

Internet: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)  
Deficiência Auditiva: 0800 648 1783  
Deficiência Física: 0800 701 0324  
Deficiência Visual: 0800 701 0324

**FIQUE ATENTO!**

Para obter sua fatura em PDF, acesse o site [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br) e clique em "Meu Perfil".  
O pagamento da fatura pode ser realizado em dinheiro ou por meio de cartão de crédito ou débito.  
Caso não efetue o pagamento da fatura em até 30 dias após a emissão, a energia será suspensa e a fatura será cobrada com juros e multa por atraso.



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332201030641914068  
20/07/2022 10:42:3220/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:42:32  
031000310 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROGRAMA MAIS SANTA CASA  
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 40.005-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070009906019614151810000790590000031980

BENEFICIARIO:

BIO INFINITY T H EIRELI ME

NOME FANTASIA:

BIO INFINITY T H EIRELI ME

CNPJ: 23.586.413/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

BIO INFINITY T H EIRELI ME

CNPJ: 23.586.413/0001-03

PAGADOR:

STA CASA DE MIS PADRE JOAO SCH

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 72.001

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 319,80

VALOR COBRADO 319,80

NR.AUTENTICACAO 7.43C.ACC.B0C.C77.1B0

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.

NF N° 19.815

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 Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 319,80 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. 000.019.815

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli

Rua Bairi, 217

Alto da Lapa - 05059-000

Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1136479575

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.019.815

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0623 5864 1300 0103 5500 1000 0198 1513 0682 9757

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (Dentro do Estado)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

140203604118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

23.586.413/0001-03

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220841276511 - 27/06/2022 16:29:31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

27/06/2022

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/06/2022

MUNICÍPIO

Martinopolis

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:28:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

27/07/2022

Valor

R\$ 319,80

| 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 |
|--------------------|-----------------|-------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|--------------|--------------------------|
|                    |                 | 319,80                  | 57,56           | 0,00                    | 0,00                 | 0,00                  | 1,70         | 279,80                   |
| VALOR DO FRETE     | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                | OUTRAS DESPESAS | VALOR TOTAL DO IPI      | VALOR DA COFINS      | VALOR TOTAL DA NOTA   |              |                          |
| 40,00              | 0,00            | 0,00                    | 0,00            | 0,00                    | 7,87                 | 319,80                |              |                          |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

(1) Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/0001-03

ENDEREÇO

ST SBN QUADRA 1 BLOCO A, S/N

MUNICÍPIO

Brasilia

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

cx-20x20x20

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,800

PESO LÍQUIDO

0,800

| 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 |
| Bio-418                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | REANIMADOR EM SILICONE NEONATAL - MD -BIO-418 L 200625 Val 31/12/2050 | 90192030 | 000   | 5102 | UN | 2,0000 | 139,9000   | 279,80      | 319,80      | 57,56      |           | 18,00      |           |
| <div><div>CONVÊNIO Nº 000443/2022</div><div>SECRETARIA DE ESTADO</div><div>DA SAÚDE</div><div>UGE: 090196</div></div> <div>MFT. GE E NFE DONGEM</div> <div><div>STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER</div><div>CNPJ: 52.268.596/0001-09</div><div>DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDA SOB MINHA RESPONSABILIDADE.</div><div>FELIPE ARAÚJO</div><div>RG: 49.854.942-6</div></div> |                                                                       |          |       |      |    |        |            |             |             |            |           |            |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedidos N 8744|Ordem de Compra 226076991|Val Aprox Tributos R\$ 46,43 (14,52%) Federal e R\$ 42,53 (13,30%) Estadual - Fonte IBPT Email do Destinatário: farmaciarmartinopolis@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

20/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:43:14  
031000310 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROGRAMA MAIS SANTA CASA  
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 40.005-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070415460079725626050006190590000080400

BENEFICIARIO:

APOIO HOSPITALAR C P M LTDA

NOME FANTASIA:

APOIO HOSPITALAR C P M LTDA

CNPJ: 08.789.598/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

APOIO HOSPITALAR C P M LTDA

CNPJ: 08.789.598/0001-51

PAGADOR:

SANTACASA DE MIS P JOAO SCHNEI

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NF N° 11.745

NR. DOCUMENTO 72.002

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 804,00

VALOR COBRADO 804,00

NR. AUTENTICACAO 6.4C9.50F.0C4.710.DED

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 REPRODUTIVA É FIEL  
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA  
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO  
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE APOIO HOSPITALAR COM. DE PRODUTOS MEDICOS - EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 804,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.011.745  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

APOIO HOSPITALAR COM. DE PRODUTOS MEDICOS - EIRELI - ME  
AV.BENEDITO RODRIGUES LISBOA, 1805  
JD.VIVENDAS - 15085-890  
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1733011466

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.745  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0608 7895 9800 0151 5500 1000 0117 4510 0077 2725

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

135220852855397 - 29/06/2022 14:40:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA MERC ADQ TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647501400111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.789.598/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

29/06/2022

ENDEREÇO

RUA 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

Num. 001  
Venc. 27/07/2022  
Valor R\$ 804,00

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 |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00                  | 0,00            | 804,00                   |
| 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            | 804,00                   |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES ALTERNATIVOS EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

03.160.431/0001-03

ENDEREÇO

AVENIDA PERCY GANDINI, 4065

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647322640115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 303845                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UMID. C/FRASCO PLASTICO 250ML OXIGENIO - 5001 | 90192010 | 0102  | 5102 | UN | 60,0000 | 13,4000    | 804,00      | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| <p>CONVÊNIO Nº 000443/2022<br/>SECRETARIA DE ESTADO<br/>DA SAÚDE<br/>UGE: 090196</p> <p>INT. DE ENTREGA</p> <p>STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER<br/>CNPJ: 52.268.596/0001-09<br/>DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A<br/>PRESENTE CÓPIA REPRODUTIVA É FIEL<br/>DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA<br/>RESPONSABILIDADE.</p> <p>FELIPE ARAÚJO<br/>RG: 48.854.942-5</p> |                                               |          |       |      |    |         |            |             |             |            |           |            |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VLR.APROX. TRIBUTOS - R\$ 110,39 FEDERAL, R\$ 106,93 ESTADUAL, R\$ 0,00 MUNICIPAL - TOTAL R\$ 217,32-FONTE: IBPT/SP-B391D4PRAZO MAXIMO P/ RECLAMACOES/DEVOLUCOES E DE 72 HRS. - PEDIDO NR 226076991.1  
PEDIDO: 77272  
CLIENTE: 50511

RESERVADO AO FISCO



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G338250934358458044  
25/07/2022 09:50:0325/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:50:03  
031000310 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROGRAMA MAIS SANTA CASA  
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 40.005-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128209941825007426706640005590630000036081

BENEFICIARIO:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

NOME FANTASIA:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

C B S MEDICO CIENTIFICA S A

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 72.501

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2022

DATA DO PAGAMENTO 25/07/2022

VALOR DO DOCUMENTO 360,81

VALOR COBRADO 360,81

NR. AUTENTICACAO 2.715.2A2.5D0.A54.2C0

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 REPRODUTIVA É FIEL  
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA  
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO  
RG: 46.854.942-5

RECEBEMOS DE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA  
BAIXO. EMISSÃO: 01/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 360,81 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE  
ENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.215.427  
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A

RUA PALMORINO MONACO, 630  
BRAS - 03043-000  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 551133472700

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.215.427  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0748 7916 8500 0168 5500 3001 2154 2711 0009 7694

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

135220865286198 - 01/07/2022 14:20:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

SAIDA POR VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109793403114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

01/07/2022

ENDEREÇO

R. JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/07/2022

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751212

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:17:00

VALORES / DUPLICATA

Valor unit.

Valor tot.

Valor de desconto

Valor de imposto

Valor de frete

Valor de seguro

Valor de desconto

Valor de outras despesas

Valor de frete

Valor de seguro

Valor de desconto

Valor de outras despesas

Valor de frete

Valor de seguro

Valor de desconto

Valor de outras despesas

Valor de frete

Valor de seguro

Valor de desconto

Valor de outras despesas

Valor de frete

Valor de seguro

Valor de desconto

Valor de outras despesas

Valor de frete

Valor de seguro

Valor de desconto

Valor de outras despesas

Valor de frete

Valor de seguro

Valor de desconto

Valor de outras despesas

Valor de frete

Valor de seguro

Valor de desconto

Valor de outras despesas

Valor de frete

Valor de seguro

Valor de desconto

Valor de outras despesas

Valor de frete

Valor de seguro

Valor de desconto

Valor de outras despesas

Valor de frete

Valor de seguro

Valor de desconto

Valor de outras despesas

Valor de frete

Valor de seguro

Valor de desconto

Valor de outras despesas

Valor de frete

Valor de seguro

Valor de desconto

Valor de outras despesas

Valor de frete

Valor de seguro

Valor de desconto

Valor de outras despesas

Valor de frete

Valor de seguro

Valor de desconto

Valor de outras despesas

Valor de frete

Valor de seguro

Valor de desconto

Valor de outras despesas

CONVÊNIO Nº 000443/2022  
SECRETARIA DE ESTADO  
DA SAÚDE  
RUE: 090196

MAT. HOSPITALAR

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

FELIPE ARAUJO  
RG: 48.854.942-5

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: 227191877 VOLUME(S): 0000983538/0000983539/ Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO  
IS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME Email do Destinatário:  
ARMACIASCMARTINOPOLIS@HOTMAIL.COM  
edicalog@transpofrete.co

RESERVADO AO FISCO



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G334021034588354060

02/08/2022 10:51:16

02/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:16  
031000310 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROGRAMA MAIS SANTA CASA  
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 40.005-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070001425293655048250009590670000191850

BENEFICIARIO:

MACRO CIRURGICA P M H EIRELI

NOME FANTASIA:

MACRO CIRURGICA P M H EIRELI

CNPJ: 35.786.156/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

MACRO CIRURGICA PROD MED E HOS

CNPJ: 35.786.156/0001-24

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER PADRE JOAO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 80.201

DATA DE VENCIMENTO 04/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.918,50

VALOR COBRADO 1.918,50

NR.AUTENTICACAO 3.0E2.E8E.9D2.A7D.CCB

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: 48.834.942-5

RECEBEMOS DE MACRO CIRURGICA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.918,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEID - RUA JOAO HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 000.000.946  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MACRO CIRURGICA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI  
R Major Vieira, 130  
Jardim Lambreta - 06710-680  
Cotia - SP Fone/Fax: 1129581038

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº. 000.000.946  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0735 7861 5600 0124 5500 1000 0009 4610 0000 0015  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
278393892117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
35.786.156/0001-24

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220887731408 - 06/07/2022 13:29:19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEID

CNPJ / CPF  
52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO  
06/07/2022

ENDEREÇO  
RUA JOAO 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. 04/08/2022  
Valor R\$ 1.918,50

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 |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                    | 0,00                 | 0,00                  | 0,00            | 1.918,50                 |
| 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            | 1.918,50                 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
BRASPRESS TRANSP

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
48.740.351/0001-65

ENDEREÇO  
RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 21

MUNICÍPIO  
SaO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE  
1

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
20,020

PESO LÍQUIDO

| 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 |
| RO5010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ASPIRADOR REDE AR VD 500 ML RO5010 | 90192010 | 0102  | 5102 | UN | 30,0000 | 63,9500    | 1.918,50    | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| <div>CONVÊNIO Nº 000443/2022<br/>SECRETARIA DE ESTADO<br/>DA SAUDE<br/>UGE: 090196</div> <div>MST. HOSPITALAR</div> <div>STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER<br/>CNPJ: 52.268.596/0001-09<br/>DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A<br/>PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL<br/>DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA<br/>RESPONSABILIDADE.</div> <div>FELIPE ARAÚJO<br/>RG: 48.854.942-5</div> |                                    |          |       |      |    |         |            |             |             |            |           |            |           |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: PEDIDO N. 4334 CONFIRA AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA INCLUSIVE O NUMERO DE VOLUMES CONSTANTE NA NOTA FISCAL ENTREGA: RUA JOAO HENRIQUE DE MELO 236 CENTRO MARTINOPOLIS VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FONTE IBPT R\$ 63253Pedido Bionexo 2260769911 Solicitado NAYARA BARCELOS SCHOTT- HOSPITAL  
Inf. fisco: OBS DO FISCO

RESERVADO AO FISCO



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G331170910273220023  
17/08/2022 09:16:2417/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:16:24  
031000310 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROGRAMA MAIS SANTA CASA  
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 40.005-X

BANCO DO BRASIL

00190000090326892300439711286177690890000349880

BENEFICIARIO:

ENERGISA S - D ENERGIA S.A.

NOME FANTASIA:

ENERGISA SUL-SUDESTE - DISTRIBUIDOR

CNPJ: 07.282.377/0001-20

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO      | 81.702            |
| NOSSO NUMERO       | 32689230039711286 |
| CONVENIO           | 03268923          |
| DATA DE VENCIMENTO | 26/08/2022        |
| DATA DO PAGAMENTO  | 17/08/2022        |
| VALOR DO DOCUMENTO | 3.498,80          |
| VALOR COBRADO      | 3.498,80          |

NR. AUTENTICACAO 2.DC0.753.DCC.0DD.F00

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

## SANTACASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

RUA JOSE MARIA SANCHES, 230 - 19500000

CENTRO

MARTINOPOLIS (AG: 6)

Grupo/Subgrp. MTV-MOD. TARIFARIA VERDE / A4

Classe/Subcls. COMERCIAL / OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES

Roteiro: 025 - 0006 - 010 - 0050

Nº do Medidor: W9007780203

MATRÍCULA: 0000079021-2022-07-9

DOM. ENT.:

LIGAÇÃO: TRIFASICO

DOM. BANC.:

CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09



LIGADA NA SUA ENERGIA

ENERGISA SUL-SUDESTE - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.

Rod Assis Chateaubriand S/N, KM 455 - Bairro: Vila Maria

PRESIDENTE PRUDENTE - SP CEP 19053-680

CNPJ 07.282.377/0001-20 Ins. Est. 562.408.684.115

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

Série: U NF: 038.721.451

Atendimento ao Cliente ENERGISA  
Ao ligar, tenha sempre em mãos a conta.

0800 723 3320 ligação gratuita

Acesse: www.energisa.com.br

Emissão: 07/07/2022

Identificador para Débito Automático: 0000079021-2

CONTA REFERENTE A

APRESENTAÇÃO

DATA PREVISTA DA  
PRÓXIMA LEITURA

UC - UNIDADE CONSUMIDORA

Julho/2022

12/07/2022

31/07/2022

9/79021-2

## DEMONSTRATIVO

| CCI                    | Descrição                               | Quantidade | Tarifa s/<br>Tributos | Tarifa c/<br>Tributos | Valor Total<br>(R\$) | Base Calc.<br>ICMS (R\$) | % Aliq.<br>ICMS | ICMS<br>(R\$) | Base Calc.<br>PIS/COFINS (R\$) | PIS(R\$)<br>(0,6671%) | COFINS(R\$)<br>(3,0729%) |
|------------------------|-----------------------------------------|------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|-----------------|---------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------|
| 0601                   | Consumo em kWh - Ponta                  | 880,93     | 1,344050              | 1,702760              | 1.500,01             | 1.500,01                 | 18              | 270,00        | 1.230,00                       | 8,20                  | 37,79                    |
| 0601                   | Consumo em kWh - Fora Ponta             | 5.051,86   | 0,353140              | 0,447380              | 2.260,15             | 2.260,15                 | 18              | 406,82        | 1.853,32                       | 12,36                 | 56,95                    |
| 0601                   | Energia Atv Injetada - Fora Ponta       | 4.598,41   | 0,353140              | 0,428890              | -1.972,24            | -1.584,82                | 18              | -285,27       | -1.686,97                      | -11,25                | -51,84                   |
| 0601                   | Energia Reativa Exced em kWh - FPonta   | 12,05      | 0,286350              | 0,362770              | 4,37                 | 4,37                     | 18              | 0,79          | 3,58                           | 0,02                  | 0,11                     |
| 0602                   | Demanda de Potência Medida - Fora Ponta | 37,39      | 16,660000             | 21,106450             | 789,21               | 789,21                   | 18              | 142,06        | 647,15                         | 4,33                  | 19,89                    |
| 0602                   | Demanda Potência Não Consumida - F Pont | 52,61      | 16,660000             | 17,307290             | 910,50               | 0,00                     | 0               | 0,00          | 910,50                         | 6,07                  | 27,98                    |
| LANÇAMENTOS E SERVIÇOS |                                         |            |                       |                       |                      |                          |                 |               |                                |                       |                          |
| 0807                   | Contrib de Ilum Pub                     |            |                       |                       | 6,80                 | 0,00                     | 0               | 0,00          | 0,00                           | 0,00                  | 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: 48.864.942-5

CCI: Código de Classificação do Item

Total:

3.498,80

2.968,92

534,88

19,73

90,88

## COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

| DISCRIMINAÇÃO               | VALOR (R\$) | %      |
|-----------------------------|-------------|--------|
| SERVIÇO DISTRIBUIÇÃO        | 608,97      | 17,41  |
| COMPRA DE ENERGIA           | 1.501,79    | 42,92  |
| SERVIÇO DE TRANSMISSÃO      | 232,03      | 6,63   |
| ENCARGOS SETORIAIS          | 504,20      | 14,41  |
| IMPOSTOS DIRETOS E ENCARGOS | 651,81      | 18,63  |
| OUTROS SERVIÇOS             | 0,00        | 0,00   |
| TOTAL                       | 3.498,80    | 100,00 |

- Valor Encargo Uso Sist. Distr. (Ref 05/2022): R\$ 3.901,76

## VENCIMENTO

26/08/2022

## TOTAL A PAGAR

R\$ 3.498,80

Reservado ao Fisco

147f.ae62.0a02.0fbc.2b88.acaa.1d71.f977

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONVÊNIO Nº 000443/2022  
SECRETARIA DE ESTADO  
DA SAÚDE  
UGE: 090196

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL S/A

001 -9 00190.00009 03268.923004 39711.286177 6 90890000349880

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL S/A

BENEFICIÁRIO

ENERGISA SUL-SUDESTE - DISTRIBUIDORA DE ENERGIAS.A

07.282.377/0001-20

ENDEREÇO

ROD ASSIS CHATEAUBRIAND S/N, S/N - KM 455 - VILA MARIA - PRESIDENTE PRUDENTE / SP - CEP 19053-680

DATA DO DOCUMENTO

07/07/2022

Nº DOCUMENTO

79021-2022-07-9

ESPÉCIE DOC

DS

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

07/07/2022

USO DO BANCO

CARTEIRA

17

ESPÉCIE

R\$

QUANTIDADE

VALOR

INSTRUÇÕES

OS VALORES DA MULTA/JUROS DE MORA POR ATRASO SÓ SERÃO COBRADOS

NA PRIMEIRA FATURA APÓS O PAGAMENTO DESTA.

TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

NÃO ACEITAMOS DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE. CASO OCORRA, O MESMO NÃO QUITARÁ ESTA FATURA.

PAGADOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

RUA JOSE MARIA SANCHES, 230 - 19500000 MARTINOPOLIS (AG: 6)

SACADOR/AVALISTA

VENCIMENTO

26/08/2022

AG./CÓD. BENEFICIÁRIO

3064-3/005292-2

NOSSE NÚMERO

89230039711286

(-) VALOR DO DOCUMENTO

3.498,80

(-) DESCONTOS/ ABATIMENTOS

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+/-) MORA/ MULTA

(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS

(+/-) VALOR COBRADO

CPF/CNPJ

52.268.596/0001-09

CÓD. DE BAIXA

Promoção 1 Ano Por Nossa Conta

Pague com QR Code do PIX e

concorra a 1 Ano de Energia

Grátis.

Use seu app de pagamento

favorito,

escolha "Pagar com PIX", leia



Quer facilidade?

Abra sua Conta Voltz -

Energisa e tenha vantagens

exclusivas!

Entenda melhor em

contavoltz.com/pix

Ficha de Composição

## CANAL DE CONTATO

Demonstração de Ocorrência Anual de Débito

Conforme previsto na Lei 12.007 de 29 de Julho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2021 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere, e dos anos anteriores.

## FATURAS EM ATRASO

VENCIMENTO VALOR IRRF

## ATENÇÃO

LC com Mini Geração codificação REH 482/2012  
Saldo Ac. 0(P) 0(P) A expirar em 08/2022: 0(P) 0(P)

## Consumo dos últimos doze meses

| MÊS/ANO | PONTA            |            | FORA DE PONTA    |            | PONTA |     | FORA DE PONTA |     | RESERVADO |     |
|---------|------------------|------------|------------------|------------|-------|-----|---------------|-----|-----------|-----|
|         | CONSUMO FATURADO | DEM.MEDIDA | CONSUMO FATURADO | DEM.MEDIDA | ERE   | DRE | ERE           | DRE | CONSUMO   | ERE |
| JUL/22  | 880,93           | 31,49      | 5.051,86         | 37,39      |       |     | 12,05         |     |           |     |
| JUN/22  | 1.248,61         | 56,42      | 6.355,66         | 56,42      |       |     | 23,45         |     |           |     |
| MAI/22  | 1.792,19         | 53,46      | 9.110,89         | 60,35      |       |     | 52,40         |     |           |     |
| ABR/22  | 2.530,77         | 54,78      | 13.157,56        | 59,70      |       |     | 49,77         |     |           |     |
| MAR/22  | 2.344,22         | 57,73      | 11.386,68        | 55,10      |       |     | 66,01         |     |           |     |
| FEV/22  | 2.107,81         | 63,96      | 12.616,36        | 59,04      |       |     | 95,78         |     |           |     |
| JAN/22  | 2.214,00         | 65,50      | 16.564,00        | 66,42      |       |     |               |     |           |     |
| DEZ/21  | 2.542,00         | 61,50      | 25.256,00        | 74,62      |       |     |               |     |           |     |
| NOV/21  | 1.140,00         |            | 13.500,00        |            |       |     |               |     |           |     |
| OUT/21  | 1.691,00         | 48,28      | 16.605,00        | 64,27      |       |     |               |     |           |     |
| SET/21  | 1.138,00         | 42,44      | 12.208,00        | 56,27      |       |     |               |     |           |     |
| AGO/21  | 830,00           | 35,67      | 6.365,00         | 40,59      |       |     |               |     |           |     |
| JUL/21  | 1.050,00         |            | 13.350,00        |            |       |     |               |     |           |     |

## Estrutura do consumo

Leitura Anterior: 31/05/2022 Leitura Atual: 30/06/2022 Dias: 30 Demanda Contratada Ponta:

\* K : Constante do Medidor

Fora Ponta: 90

| UN. Posto | Atual    | Anterior | K  | Perdas(%) | Fat. Pot. | Aj. Fator Pot. | Dados do consumo |          |
|-----------|----------|----------|----|-----------|-----------|----------------|------------------|----------|
|           |          |          |    |           |           |                | Medido           | Faturado |
| KWH P     | 190,98   | 180,24   | 80 | 2,5       | 0         | 0              | 880,93           | 880,93   |
| KWH F     | 1.213,40 | 1.151,79 | 80 | 2,5       | 0         | 0              | 5.051,86         | 5.051,86 |
| INJ F     | 260,93   | 201,98   | 80 | 2,5       | 0         | 0              | 4.598,41         | 4.598,41 |
| KW P      | 0,38     | 0,00     | 80 | 2,5       | 0         | 0              | 31,49            | 0,00     |
| KW F      | 0,46     | 0,00     | 80 | 2,5       | 0         | 0              | 37,39            | 90,00    |
| ERE F     | 3,65     | 3,51     | 80 | 2,5       | 0         | 0              | 12,05            | 12,05    |
| DRE P     | 0,28     | 0,00     | 80 | 2,5       | 0         | 0              | 23,29            | 0,00     |
| DRE F     | 0,39     | 0,00     | 80 | 2,5       | 0         | 0              | 31,57            | 0,00     |



Receba sua fatura por e-mail.

Mais comodidade para o seu dia a dia.



Cadastre-se em nossos canais:

Agências de Atendimento

0800 723 3320

www.energisa.com.br

## Indicadores de Qualidade

LIMITES DA ANEEL APURADO

|                |      |      |
|----------------|------|------|
| DIC MENSAL     | 5,00 | 0,00 |
| DIC TRIMESTRAL | 0,00 |      |
| DIC ANUAL      | 0,00 |      |
| FIC MENSAL     | 4,00 | 0,00 |
| FIC TRIMESTRAL | 0,00 |      |
| FIC ANUAL      | 0,00 |      |
| DMIC           | 5,00 | 0,00 |
| DICRI          | 8,00 |      |

Conjunto: MARTINÓPOLIS

Referência: 05/2022

Tensão Contratada: 13800

Limite Adequado: 12834 a 14490

DIC: n° de horas que o cliente ficou sem energia.

DMIC: n° de vezes que o cliente ficou sem energia

DMIC: duração, em horas, de maior interrupção de energia no período.

DICRI: Duração da interrupção individual ocorrida em dia crítico.

DMIC: Duração da interrupção individual ocorrida em dia crítico.

DMIC: Duração da interrupção individual ocorrida em dia crítico.

DMIC: Duração da interrupção individual ocorrida em dia crítico.

DMIC: Duração da interrupção individual ocorrida em dia crítico.

DMIC: Duração da interrupção individual ocorrida em dia crítico.

DMIC: Duração da interrupção individual ocorrida em dia crítico.

DMIC: Duração da interrupção individual ocorrida em dia crítico.

DMIC: Duração da interrupção individual ocorrida em dia crítico.

CONVÊNIO Nº 000443/2022  
SECRETARIA DE ESTADO  
DA SAÚDE  
UGE: 090196

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER  
CNPJ: 52.268.596/0001-09  
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI Nº 13.127/2015  
PRESENTE CÓPIA REPRODUZIDA É FIEL  
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA  
RESPONSABILIDADE.

Você pode pagar sua fatura de energia nos seguintes locais:

Locais para pagamento das contas de energia - Grupo A  
Qualquer agência bancária utilizando a ficha de compensação

Locais para pagamentos das contas de energia - Grupo B

Bancos (Débito Automático): BANCO DO BRASIL / BANCOOB - SICOOB / BRADESCO / CAIXA ECONÔMICA FEDERAL / ITAÚ / MERCANTIL DO BRASIL / SANTANDER / CREDICOAMO / SICREDI

Agentes credenciados

BANCO DO BRASIL (CORRESPONDENTES BANCÁRIOS E BANCO POSTAL) / BRADESCO (CORRESPONDENTES BANCÁRIOS) / TRIBANCO / ITAÚ / BANCOOB - SICOOB / MERCANTIL DO BRASIL / CAIXA ECONÔMICA FEDERAL (CASAS LOTÉRICAS E CAIXA AQUÍ) / BRINKS / SICREDI / CREDICOAMO

Autoatendimento e internet

BANCO DO BRASIL / BRADESCO / CAIXA ECONÔMICA FEDERAL / MERCANTIL DO BRASIL / SANTANDER / BANCOOB - SICOOB / CITIBANK / ITAÚ

CALL CENTER

0800 723 3320

24hs  
ligação  
gratuita

Internet: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Deficiência Auditiva: 0800 648 1783

Deficiência Física: 0800 701 0324

Deficiência Mental: 0800 701 0324

Deficiência Visual: 0800 701 0324

## FIQUE ATENTO!

Pagando sua fatura em dia, você evita a interrupção do fornecimento de energia elétrica e a cobrança de juros e multa por atraso no pagamento.

O pagamento da fatura em dia evita a interrupção do fornecimento de energia elétrica e a cobrança de juros e multa por atraso no pagamento.

O pagamento da fatura em dia evita a interrupção do fornecimento de energia elétrica e a cobrança de juros e multa por atraso no pagamento.

O pagamento da fatura em dia evita a interrupção do fornecimento de energia elétrica e a cobrança de juros e multa por atraso no pagamento.



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

08/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:50:33  
031000310 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROGRAMA MAIS SANTA CASA  
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 40.005-X

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101174925170890710000086944

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

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 80.801

NOSSO NUMERO 17115360001174925

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 08/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 869,44

VALOR COBRADO 869,44

NR.AUTENTICACAO 1.49D.D66.060.213.BF4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: 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 REPRODUZIDA É FIEL  
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA  
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO  
RG: 48.854.942-5

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000

NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074

JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 001.598.859

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 5988 5917 2880 4528

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

135220912847965 - 11/07/2022 14:16:05

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ANTA 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

11/07/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/07/2022

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:16:04

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ATA / DUPLICATA

im.

001

enc.

08/08/2022

valor

R\$ 869,44

CONVÊNIO Nº 000443/2022

SECRETARIA DE ESTADO

DA SAÚDE

UGE: 090196

|                  |        |                 |        |                         |      |                      |      |                       |      |                 |       |                          |        |
|------------------|--------|-----------------|--------|-------------------------|------|----------------------|------|-----------------------|------|-----------------|-------|--------------------------|--------|
| ALÍQUOTA DO ICMS | 627,10 | VALOR DO ICMS   | 112,88 | BASE DE CÁLC. ICMS S.T. | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST. | 0,00 | VALOR IMP. IMPORTAÇÃO | 0,00 | VALOR DO PIS    | 12,49 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 869,44 |
| 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 | 57,50 | VALOR TOTAL DA NOTA      | 869,44 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

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

ENDEREÇO

MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,00889

PESO BRUTO

24,242

PESO LÍQUIDO

24,242

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

| 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 |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|----|----------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 025987         | ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,8MT (CREMER) L: 836082214 Q: 60,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2027 PMC: 0.00                                                                                                                                                   | 30059090 | 000   | 5102 | RO | 60,0000  | 1,1206     | 67,24       | 67,24       | 12,10      | 0,00      | 18,00      | 0,00      |
| 025988         | ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,8MT (CREMER) L: 850082207 Q: 60,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2027, nFCI: F0DBC41E-7CFE-4CD1-BE08-FC5E60658C53 PMC: 0.00 FCI:F0DBC41E-7CFE-4CD1-BE08-FC5E60658C53                                                              | 30059090 | 500   | 5102 | RO | 60,0000  | 1,3999     | 83,99       | 83,99       | 15,12      | 0,00      | 18,00      | 0,00      |
| 028962         | ATADURA DE CREPE 13F 10CMX4,5M (CREMER) L: 478302208 Q: 120,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2027 PMC: 0.00                                                                                                                                                   | 30059090 | 000   | 5102 | PC | 120,0000 | 1,5585     | 187,02      | 187,02      | 33,66      | 0,00      | 18,00      | 0,00      |
| 02             | ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262219 Q: 40,0000 F: 01/05/22 V: 30/05/2025 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536 PMC: 0.00 FCI:8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536 | 90211099 | 540   | 5102 | RO | 40,0000  | 3,4479     | 137,92      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 026493         | ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262214 Q: 40,0000 F: 30/03/22 V: 30/03/2025 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23 PMC: 0.00 FCI:3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23 | 90211099 | 540   | 5102 | RO | 40,0000  | 2,6106     | 104,42      | 0,00        | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00      |
| 028960         | ATADURA DE CREPE 13F 15CMX4,5M (CREMER) L: 492302208 Q: 120,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2027, nFCI: AEC854CE-BAAD-4207-8940-66A6C0406D51 PMC: 0.00 FCI:AEC854CE-BAAD-4207-8940-66A6C0406D51                                                              | 30059090 | 500   | 5102 | PC | 120,0000 | 2,4071     | 288,85      | 288,85      | 52,00      | 0,00      | 18,00      | 0,00      |

MATERIAL DE ENFERMAGEM

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 169, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - AO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 12/07/2022 Pedido: 2247373 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2247373 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso se receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. FE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: XPRESSA(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 247373 Email do Destinatário: geovanasouza96@gmail.com

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

FELIPE ARAUJO

RG: 46.854.942-5



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

08/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:51:18  
03100310 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROGRAMA MAIS SANTA CASA  
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 40.005-X

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003812674901017490710000064000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NEVES LTDA - EPP

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO S

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 80.802

DATA DE VENCIMENTO 08/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 640,00

VALOR COBRADO 640,00

NR. AUTENTICACAO D.E63.4F3.93D.651.981

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 REPRODUZIDA É FIEL  
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA  
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO  
RG: 48.854.942-5

CEBEMOS DE CIRURGICA NEVES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO.  
MISSÃO: 11/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 640,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE  
ELLO, 236 CENTRO Martinopolis-SP

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.017.176  
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CIRURGICA NEVES LTDA**

RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360  
ALTO CAFEZAL - 17504-010  
Marilia - SP Fone/Fax: 1434132483

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.017.176  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0704 1820 0300 0144 5500 3000 0171 7618 4647 9311

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

135220911849542 - 11/07/2022 11:59:35

ATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA \***

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.182.003/0001-44

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

**ANTA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCHNEIDER**

NDEREÇO

**UA JOSE HENRIQUE DE MELLO, 236**

UNICÍPIO

**artinopolis**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

UF

**SP**

FONE / FAX

**1832751212**

CEP

**19500-000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

**11/07/2022**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**11/07/2022**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**11:59:21**

ATURA / DUPLICATA

um. 001

enc. 08/08/2022

valor R\$ 640,00

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE I CULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

**0,00**

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

**600,00**

ALOR DO FRETE

**40,00**

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

**640,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

**MESMO**

NDEREÇO

**MESMO**

UANTIDADE

**1**

ESPÉCIE

**Vol./Caixas**

MARCA

**Diversos**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

**O MESMO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**SP**

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| DIGITO 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 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 5064                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EQUIPO AMISET EA 0421 000 ESTER.(CX 50 UN)<br>LOTE OUT 21800709881510B | 90189099 | 040   | 5102 | UN | 50,0000 | 12,0000    | 600,00      | 0,00        | 0,00       |           | 0,00       |           |
| <div>CONVÊNIO Nº 000443/2022<br/>SECRETARIA DE ESTADO<br/>DA SAÚDE<br/>UGE: 090196</div> <div>MATERIAL DE ENFERMAGEM</div> <div>STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER<br/>CNPJ: 52.268.596/0001-09<br/>DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A<br/>PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL<br/>DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA<br/>RESPONSABILIDADE.<br/>FELIPE ARAÚJO<br/>RG: 48.854.942-5</div> |                                                                        |          |       |      |    |         |            |             |             |            |           |            |           |

ADOS ADICIONAIS

IFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Vr Aprox.Trib. IBPT/Empresometro 211B/1FE2AD ==> R\$ Fed:39,18 Est:72,00 Munic:0,00

enda Presencial

RCAMENTO

2.665

EDIDO: 022301 VENDEDOR: CONDIÇÃO DE PAGTO: 28 DIAS COBRANCA: CLIENTE: 62 Email do

estinatário: santacasa@stetnet.com.br

f. fisco: LINHA DE INFUSÃO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO P/ USO EM BOMBA DE INFUSÃO CONJUNTO DE

IRCULACAO ASSISTIDA EQUIPE CASSETE ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 178/2021 CLAUSULA XLVII

RORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 30/04/24 ALIQUOTA ZERO DE PIS E COFINS DE ACORDO COM DECRETO

126/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003.

RESERVADO AO FISCO



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G331170910273220019  
17/08/2022 09:14:5217/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:14:52  
031000310 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROGRAMA MAIS SANTA CASA  
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 40.005-X

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000014280760201014190800000046200

BENEFICIARIO:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER. PADRE JOAO SCH

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 81.701

DATA DE VENCIMENTO 17/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 462,00

VALOR COBRADO 462,00

NR.AUTENTICACAO 0.911.65E.B26.E9F.E09

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 0688

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.010.992

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN - 337

TAMBORE - 06543-306

SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.992  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0752 2027 4400 0788 5500 1000 0109 9214 5421 4913

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220952734631 - 18/07/2022 21:09:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623179926119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

52.202.744/0007-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER. PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

18/07/2022

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/07/2022

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:08:00

FORMA DE PAGAMENTO / DUPLICATA

NUM. 001

DATA 17/08/2022

VALOR R\$ 462,00

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

VALOR DO PIS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR DA COFINS

VALOR TOTAL DA NOTA

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

VALOR TOTAL

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Pedido cliente 231360480 Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 011843 - Forma de Pagamento: BOLETO Email

Destinatário: COMPRASSANTACASAMARTINOPOLIS@GMAIL.COM

Assinatura: lossavarol@tri

Assinatura: Ausência de DIFAL ante a pendência da vigência da Lei Complementar, nos termos do entendimento do STF no RE n.

287019

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO Nº 000443/2022  
SECRETARIA DE ESTADO  
DA SAÚDE  
UG: 090196

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

Material de Enfermagem



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G338120900210050028  
12/08/2022 09:11:2712/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:11:29  
03100310 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROGRAMA MAIS SANTA CASA  
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 40.005-X  
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000017989562601040490790000091809

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

STA.C.DE MIS.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 81.201

DATA DE VENCIMENTO 16/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 918,09

VALOR COBRADO 918,09

NR.AUTENTICACAO A.958.69E.8AF.65F.D32

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

ECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
LETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 918,09 DESTINATÁRIO: STA.C.DE MIS.PADRE JOAO SCHNEIDER -  
JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.386.345  
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**  
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26  
Laranja Azeda - 07430-350  
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.386.345  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0711 2060 9900 0441 5500 1000 3863 4510 0119 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

135220957351755 - 19/07/2022 15:16:53

ATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de Merc.Adq.de Terc.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.206.099/0004-41

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

**TA.C.DE MIS.PADRE JOAO SCHNEIDER**

NDEREÇO

**JOSE HENRIQUE DE MELO, 236**

UNICÍPIO

**MARTINOPOLIS**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**19500-000**

UF

SP

FONE / FAX

**1832751000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ATURA / DUPLICATA

um. 001

enc. 16/08/2022

alor R\$ 918,09

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE L CULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

**918,09**

**165,26**

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

**0,00**

VALOR DO ICMS SUBST.

**0,00**

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

**0,00**

VALOR DO PIS

**10,04**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

**918,09**

ALOR 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

**46,25**

VALOR TOTAL DA NOTA

**918,09**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

**TIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA**

NDEREÇO

**UA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200**

QUANTIDADE

**2**

ESPÉCIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**7,150**

PESO LÍQUIDO

**7,150**

ADOS 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 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-----|---------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 28113                                                                                                                                                                                                   | COL.PERF.CORT.PLASTICO 01LT PC-LABOR IMP LT 22DMG005 (30) 01/2032 (Fornecedor: 2080, Lote: 22DMG005, Qtde: 30, Data Fab: 10/01/2022, Data Val: 10/01/2032)        | 39269040 | 200   | 5102 | PC  | 30,0000 | 5,8657     | 175,97      | 175,97      | 31,68      |           | 18,00      |           |
| 17362                                                                                                                                                                                                   | EQ.MIC.C/BURE.IL F/A+P LL 150ML PC-EMBRAMED LT 2200009321 (20) 03/2025 (Fornecedor: 1496, Lote: 2200009321, Qtde: 20, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 31/03/2025) | 90189010 | 000   | 5102 | PC  | 20,0000 | 11,7595    | 235,19      | 235,19      | 42,34      |           | 18,00      |           |
| 30000                                                                                                                                                                                                   | COBERT.P/OBITO PLAST.90X2,20 GG C/5-NEW LT 302 (1) 05/2026 (Fornecedor: 2977, Lote: 302, Qtde: 1, Data Fab: 14/05/2021, Data Val: 14/05/2026)                     | 39232190 | 000   | 5102 | PCT | 1,0000  | 56,9300    | 56,93       | 56,93       | 10,25      |           | 18,00      |           |
| 27                                                                                                                                                                                                      | TIRAS GLICEMIA OCP II RE C/25 INDIV-MDL LT 1291401 (20) 12/2023 (Fornecedor: 2405, Lote: 1291401, Qtde: 20, Data Fab: 06/12/2021, Data Val: 05/12/2023)           | 38221920 | 700   | 5102 | UND | 20,0000 | 22,5000    | 450,00      | 450,00      | 80,99      |           | 18,00      |           |
| CONVÊNIO Nº 000443/2022<br>SECRETARIA DE ESTADO<br>DA SAÚDE<br>UGE: 090196                                                                                                                              |                                                                                                                                                                   |          |       |      |     |         |            |             |             |            |           |            |           |
| STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER<br>CNPJ: 52.268.596/0001-09<br>DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A<br>PRESENTE CÓPIA REPR. GRÁFICA É FIEL<br>DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA<br>RESPONSABILIDADE. |                                                                                                                                                                   |          |       |      |     |         |            |             |             |            |           |            |           |
| FELIPE ARAUJO<br>RG: 48.854.942-5                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                   |          |       |      |     |         |            |             |             |            |           |            |           |
| MATERIAL DE ENFERMAGEM                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                   |          |       |      |     |         |            |             |             |            |           |            |           |

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: #R2P4V2

edido: 385272 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT  
16/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE  
EDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota..... 2 Cubagem: 0,06 Email  
Destinatário: financeiro@santacasamartinopolis.com.br

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G338181336972881021  
18/08/2022 13:43:3318/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:43:33  
031000310 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROGRAMA MAIS SANTA CASA  
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 40.005-X  
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339914327850000014281098001019790810000017650

BENEFICIARIO:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER. PADRE JOAO SCH

CNPJ: 52.268.596/0001-09

-----  
NR. DOCUMENTO 81.801  
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2022  
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 176,50  
VALOR COBRADO 176,50  
=====NR.AUTENTICACAO C.839.22D.8C4.964.9E8  
=====

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500

JARDIM MANOEL PENNA - 14098-515

RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639639090

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.855.205

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0752 2027 4400 0192 5500 1000 8552 0514 7390 9416

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

135220958874054 - 19/07/2022 19:42:55

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582156635119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

52.202.744/0001-92

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ANTA CASA DE MISER. PADRE JOAO SCHNEIDER

NDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

UNICÍPIO

MARTINOPOLIS

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

CEP

19500-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

19/07/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/07/2022

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:41:00

ATURA / DUPLICATA

um. 001

enc. 18/08/2022

valor R\$ 176,50

ALCANTAR DO IMPOSTO

ASE D

ULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

176,50

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

176,50

ALOR 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

176,50

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

VN TRANSPORTES E SERVICOS

NDEREÇO

RUA SAO PAULO 41 SALA 1706

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

SANTOS

PESO BRUTO

162,500

PESO LÍQUIDO

162,500

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

| DIGITO 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 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 0000183                                                                                                                                                                                             | AGULHA DESC 13X4,5 300110 - BD<br>xEAN: 78909823 Reg.Anvisa: 10033430019 - Lote: 1364460 -<br>Dt. Fabric: 30/01/2022 - Dt. Valid: 30/12/2026 Marca: BD<br>INJECTION PMC: 0    | 90183219 | 500   | 5102 | UN | 500,0000   | 0,1190     | 59,50       | 59,50       | 7,91       |           | 13,30      |           |
| 0000190                                                                                                                                                                                             | AGULHA DESC 25X8 300054 - BD<br>xEAN: 7892087509797 Reg.Anvisa: 10033430019 - Lote:<br>2120827 - Dt. Fabric: 30/05/2022 - Dt. Valid: 30/04/2027<br>Marca: BD INJECTION PMC: 0 | 90183219 | 500   | 5102 | UN | 1.000,0000 | 0,1170     | 117,00      | 117,00      | 15,56      |           | 13,30      |           |
| CONVÊNIO Nº 000443/2022<br>SECRETARIA DE ESTADO<br>DA SAÚDE<br>UGE: 090196                                                                                                                          |                                                                                                                                                                               |          |       |      |    |            |            |             |             |            |           |            |           |
| STA. CASA DE MISER. PE. JOÃO SCHNEIDER<br>CNPJ: 52.268.596/0001-09<br>DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A<br>PRESENTE CÓPIA REPRODUZIDA É FIEL<br>DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA<br>RESPONSABILIDADE. |                                                                                                                                                                               |          |       |      |    |            |            |             |             |            |           |            |           |
| Material de Enfermagem                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                               |          |       |      |    |            |            |             |             |            |           |            |           |
| FELIPE ARAÚJO<br>RG: 48854.942-5                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                               |          |       |      |    |            |            |             |             |            |           |            |           |

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Pedido cliente 231360480 Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 158516 - Forma de Pagamento: BOLETO Email  
Destinatário: COMPRASSANTACASAMARTINOPOLIS@GMAIL.COM  
Email: rzar.rossavaro@tri  
Fisco: Ausencia de DIFAL ante a pendencia da vigencia da Lei Complementar, nos termos do entendimento do STF no RE n.  
287019

RESERVAÇÃO DO FISCO



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

G332261140723538017  
26/08/2022 11:46:3326/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:46:32  
031000310 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROGRAMA MAIS SANTA CASA  
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 40.005-X

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101180225177990890000102125

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

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      | 82.601            |
| NOSSO NUMERO       | 17115360001180225 |
| CONVENIO           | 01711536          |
| DATA DE VENCIMENTO | 26/08/2022        |
| DATA DO PAGAMENTO  | 26/08/2022        |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.021,25          |
| VALOR COBRADO      | 1.021,25          |

NR.AUTENTICACAO A.0C2.B4A.A9B.B24.A0A

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 REPRODUZIDA É FIEL  
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA  
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO  
RG: 48.854.942-5

CEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
JUDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.021,25 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA  
JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.607.350

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO, 1000  
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074  
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.607.350

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 6073 5019 2740 3011

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

135221009816258 - 29/07/2022 16:03:39

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

29/07/2022

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/07/2022

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:03:38

ATURA / DUPLICATA

Im.

001

enc.

26/08/2022

valor

R\$ 1.021,25

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS

1.021,25

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.021,25

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

1.021,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

KEY 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

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,15715

PESO BRUTO

21,050

PESO LÍQUIDO

21,050

ADOS 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 |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 011289         | SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 1357507 Q: 1.250,0000 F: 30/01/22 V: 31/12/2026, nFCI: 3DB4184A-09E4-4B 27-9612-DC6712F6F5A0 PMC: 0.00 FCI:3DB4184A-09E4-4B27-9612-DC6712F6F5A0 | 90183119 | 500   | 5102 | PC | 1.250,0000 | 0,8170     | 1.021,25    | 1.021,25    | 135,83     | 0,00      | 13,30      | 0,00      |

CONVÊNIO Nº 000443/2022  
SECRETARIA DE ESTADO  
DA SAUDE  
UGE: 090196

MATERIA DE ENFERMAGEM

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

FELIPE ARAÚJO  
RG: 48.854.942-5

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 169, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - AO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 233441702 DATA ENTREGA: 01/08/2022 Pedido: 2264665 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2264665 \*\*\* 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: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / 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: 2264665 Email do Destinatário: sovanasouza96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

impresso em 28/07/2023 as 13:41:49

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



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

26/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:47:43  
031000310 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROGRAMA MAIS SANTA CASA  
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 40.005-X

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101180132175290890000294706

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

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 82.602  
NOSSO NUMERO 17115360001180132  
CONVENIO 01711536  
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2022  
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 2.947,06  
VALOR COBRADO 2.947,06

NR.AUTENTICACAO B.2CA.6CF.9B9.ACC.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.

PARTE DE 917,30

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

PARTE DE 2.029,76 - RECURSOS PRÓPRIOS.

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

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-e

Nº. 001.607.228  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000  
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074  
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.607.228  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 6072 2812 5197 6302

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DENTRO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221009140885 - 29/07/2022 14:35:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

ESTABELECIMENTO / REMETENTE

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

29/07/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/07/2022

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:35:14

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ATURA / DUPLICATA

Am. 001

enc. 26/08/2022

valor R\$ 2.947,06

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

2.947,06

VALOR DO ICMS

391,96

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.947,06

ALOR 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

2.947,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

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

ENDEREÇO

MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

19

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

NUMERAÇÃO

0,51063

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

PESO BRUTO

229,057

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

PESO LÍQUIDO

229,057

ADOS 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 |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 030442                                                                     | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (EUROFARMA) L: 801108 Q: 195,0000 F: 18/07/2024 PMC: 0,00                                                                                      | 30049099 | 000   | 5102 | BO | 195,0000   | 10,4090    | 2.029,76    | 2.029,76    | 269,96     | 0,00      | 13,30      | 0,00      |
| 011282                                                                     | AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (BD) L: 2120827 Q: 1.500,0000 F: 30/05/22 V: 30/04/2027, nFCI: 92EA5D17-62B7-470E-A445-5925 7F9B70E2 PMC: 0,00 FCI:92EA5D17-62B7-470E-A445-59257F9B70E2             | 90183219 | 500   | 5102 | PC | 1.500,0000 | 0,1170     | 175,50      | 175,50      | 23,34      | 0,00      | 13,30      | 0,00      |
| 011645                                                                     | AGULHA DESCARTAVEL 30X7 (BD) L: 2153911 Q: 1.000,0000 F: 30/06/22 V: 30/05/2027, nFCI: 4A4388BC-A7C2-42CF-B33B-6A93 32BEA8D4 PMC: 0,00 FCI:4A4388BC-A7C2-42CF-B33B-6A9332BEA8D4             | 90183219 | 500   | 5102 | PC | 1.000,0000 | 0,1190     | 119,00      | 119,00      | 15,83      | 0,00      | 13,30      | 0,00      |
| 013477                                                                     | SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 1228438 Q: 1.200,0000 F: 30/09/21 V: 30/08/2026, nFCI: D59B3FA1-F6D0-48 FC-8EDE-37A3083B2008 PMC: 0,00 FCI:D59B3FA1-F6D0-48FC-8EDE-37A3083B2008 | 90183119 | 500   | 5102 | PC | 1.200,0000 | 0,5190     | 622,80      | 622,80      | 82,83      | 0,00      | 13,30      | 0,00      |
| CONVÊNIO Nº 000443/2022<br>SECRETARIA DE ESTADO<br>DA SAÚDE<br>UGE: 090196 |                                                                                                                                                                                             |          |       |      |    |            |            |             |             |            |           |            |           |
| RECURSO PRÓPRIO.                                                           |                                                                                                                                                                                             |          |       |      |    |            |            |             |             |            |           |            |           |
| R\$ 2.029,76 MEDICAMENTO                                                   |                                                                                                                                                                                             |          |       |      |    |            |            |             |             |            |           |            |           |
| R\$ 917,30 MATERIAL DE ENFERMAGEM                                          |                                                                                                                                                                                             |          |       |      |    |            |            |             |             |            |           |            |           |

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 169, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - AO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/08/2022 Pedido: 2264424  
autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2264424 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso  
to receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado.  
FE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA  
liquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA  
ASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 2264424 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.



## Boletos e convênios, com código de barra, contas

26/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:50:16  
031000310 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROGRAMA MAIS SANTA CASA  
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 40.005-X

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101180223172890890001155394  
BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

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       | 82.603            |
| NOSSO NUMERO        | 17115360001180223 |
| CONVENIO            | 01711536          |
| DATA DE VENCIMENTO  | 26/08/2022        |
| DATA DO PAGAMENTO   | 26/08/2022        |
| VALOR DO DOCUMENTO  | 11.553,94         |
| DESCONTO/ABATIMENTO | 1.063,14          |
| VALOR COBRADO       | 10.490,80         |

Parte NF N=1.647.348

NR. AUTENTICACAO 9.6D8.AF9.6FC.B9C.F5D

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.

PARTE DE P.G. NO 1.647,40

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

PARTE DE P.G. RECURSO FIDUCIARIO NO 5.025,61

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

CEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA  
DICA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 11.553,94 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA  
SE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.607.348  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000  
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074  
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.607.348  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 6073 4814 9523 5849

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DENTRO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221009811514 - 29/07/2022 16:03:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

NDEREÇO

UA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

UNICÍPIO

MARTINOPOLIS

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

29/07/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/07/2022

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:03:01

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ATURA / DUPLICATA

um. 001

anc. 26/08/2022

alor RS 11.553,94

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE 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

11.553,94

1.536,67

0,00

0,00

0,00

0,00

11.553,94

ALOR 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

11.553,94

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

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

NDEREÇO

MARIA CERON VOLPE 2260

UANTIDADE

58

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NUMERAÇÃO

1.63824

PESO BRUTO

741,724

PESO LÍQUIDO

741,724

ADOS 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 |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|----|------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 013872                                                                     | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2214756 Q: 1.200,0000 F: 10/07/22 V: 09/07/2024 PMC: 0,00                                                                               | 30049099 | 000   | 5102 | FR | 1.200,0000 | 7,3695     | 8.843,40    | 8.843,40    | 1.176,17   | 0,00      | 13,30      | 0,00      |
| 013477                                                                     | SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 1228438 Q: 1.600,0000 F: 30/09/21 V: 30/08/2026, nFCI: D59B3FA1-F6D0-48 FC-8EDE-37A3083B2008 PMC: 0,00 FCI:D59B3FA1-F6D0-48FC-8EDE-37A3083B2008 | 90183119 | 500   | 5102 | PC | 1.600,0000 | 0,8544     | 1.367,04    | 1.367,04    | 181,81     | 0,00      | 13,30      | 0,00      |
| 011289                                                                     | SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 1357507 Q: 1.000,0000 F: 30/01/22 V: 31/12/2026, nFCI: 3DB4184A-09E4-4B 27-9612-DC6712F6F5A0 PMC: 0,00 FCI:3DB4184A-09E4-4B27-9612-DC6712F6F5A0 | 90183119 | 500   | 5102 | PC | 1.000,0000 | 1,3435     | 1.343,50    | 1.343,50    | 178,69     | 0,00      | 13,30      | 0,00      |
| RECURSO PRÓPRIO                                                            |                                                                                                                                                                                             |          |       |      |    |            |            |             |             |            |           |            |           |
| CONVÊNIO Nº 000443/2022<br>SECRETARIA DE ESTADO<br>DA SAÚDE<br>UGE: 090196 |                                                                                                                                                                                             |          |       |      |    |            |            |             |             |            |           |            |           |
| R\$ 8.843,40 MEDICAMENTO                                                   |                                                                                                                                                                                             |          |       |      |    |            |            |             |             |            |           |            |           |
| R\$ 1.647,40 MATERIAL DE ENFERMAGEM                                        |                                                                                                                                                                                             |          |       |      |    |            |            |             |             |            |           |            |           |

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN mandado de segurança nr.1013069-54.2022.8.26.0053 e decisao ADI 169, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - AO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/08/2022 Pedido: 2264618 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2264618 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso o receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. FE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA liquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA ASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 2264618 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.