



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G333261134802494031
26/10/2022 11:41:0126/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:41:02
031000310 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082962390892782179030000591550000117400

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 102.603

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.174,00

VALOR COBRADO 1.174,00

NR.AUTENTICACAO 9.A35.F11.E42.E94.B5A

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: 48.851.942-5

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.174,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE ENRIQUE DE MELO, 236 IBC MARTINOPOLIS-SP

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.040.484
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

R MANOEL GOMES DOS SANTOS, 2921 - GALPAOD
JARDIM INDEPENDENCIA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 3432215300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.040.484
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1011 8726 5600 0200 5500 1000 0404 8419 4825 0267

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

135221346034685 - 03/10/2022 10:58:07

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.872.656/0002-00

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

03/10/2022

NDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

IBC

19500-000

03/10/2022

UNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

MARTINOPOLIS

SP

10:58:55

ATURA / DUPLICATA

Am. 001

enc. 31/10/2022

valor RS 1.174,00

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE - ÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

VALOR DO PIS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.174,00

211,32

0,00

0,00

0,00

0,00

1.174,00

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

1.174,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

R4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

(0) Emitente

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NDEREÇO

v BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6

37,230

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
2935	ALCOOL ANTISSEPTICO (RIALCOOL) 70GL C/30 FR 250ML 0510101119 00000000000000 RIOQUIMICA Lote: 2201243 D.Fab: 13/04/22 D.Val: 08/04/25 0,0000 PMC: 0,00	30049099	000	5102	UN	2,0000	132,0000	264,00	264,00	47,52	0,00	18,00	0,00
3844	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M C/100 C/TALCO 18383031 10182420009 LATEX BR Lote: PR355 D.Fab: 01/04/22 D.Val: 30/04/25 0,0000	40151200	000	5102	UN	70,0000	13,0000	910,00	910,00	163,80	0,00	18,00	0,00

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

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

FELIPE ARAUJO
RG: 48.834.942-5

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: PEDIDO 244379121.1 | 000000 (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado
mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8.26.0053) Email do Destinatário: comprassantacasamartinopolis@gmail.com

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G335261146844193013
26/10/2022 11:50:1926/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:50:20
031000310 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101197852179391550000163019

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 102.604

NOSSO NUMERO 17115360001197852

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.630,19

VALOR COBRADO 1.630,19

NR.AUTENTICACAO D.DC8.989.526.F15.4CD

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 0008

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: 48.554.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA
JUDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.630,19 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA
JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e
Nº. 001.633.939
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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. 001.633.939
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1067 7291 7800 0491 5500 1001 6339 3916 9142 7325
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
135221348977611 - 03/10/2022 17:36:55

ATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER CNPJ / CPF
52.268.596/0001-09 DATA DA EMISSÃO
03/10/2022
ENDEREÇO
RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 BAIRRO / DISTRITO
CENTRO CEP
19500-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
03/10/2022
MUNICÍPIO
MARTINOPOLIS UF FONE / FAX
SP 1832751000 INSCRIÇÃO ESTADUAL
17:36:52

ATUREZA / DUPLICATA
m. 001
enc. 31/10/2022
valor R\$ 1.630,19

ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.630,19	262,18	0,00	0,00	0,00	3,91	1.630,19
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	18,02	1.630,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
KEY KEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13 FRETE POR CONTA
(0) Emitente CÓDIGO ANTT
15.066.184/0001-60 PLACA DO VEÍCULO
SAO JOSE DO RIO PRETO UF
SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114
QUANTIDADE
7 ESPÉCIE
VOLUME(S) MARCA
0,12582 PESO BRUTO
15,524 PESO LÍQUIDO
15,524

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
011282	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (BD) L: 2153439 Q: 700,0000 F: 30/06/22 V: 30/05/2027, nFCI: 92EA5D17-62B7-470E-A445-5925 7F9B70E2 FCI:92EA5D17-62B7-470E-A445-59257F9B70E2	90183219	500	5102	PC	700,0000	0,1330	93,10	93,10	12,38	0,00	13,30	0,00
020475	ALGODAO HIDROFILO 500GRS (CREMER) L: 367182222 Q: 3,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2027 PMC: 0.00	30059090	000	5102	RO	3,0000	12,6200	37,86	37,86	6,81	0,00	18,00	0,00
028962	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M (CREMER) L: 944302219 Q: 156,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2027 PMC: 0.00	30059090	000	5102	PC	156,0000	1,6111	251,33	251,33	45,24	0,00	18,00	0,00
013484	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 1228433 Q: 700,0000 F: 30/09/21 V: 30/08/2026, nFCI: 3D75DEB9-626D-4CF 2-9258-B04F0003EC36 FCI:3D75DEB9-626D-4CF2-9258-B04F0003EC36	90183119	500	5102	PC	700,0000	0,3870	270,90	270,90	36,03	0,00	13,30	0,00
032919	SCALP N.23G (BD) L: 2088723 Q: 400,0000 F: 30/04/22 V: 30/03/2027	90183999	000	5102	PC	400,0000	1,6900	676,00	676,00	121,68	0,00	18,00	0,00
013483	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 1273183 Q: 1.000,0000 F: 30/10/21 V: 30/09/2026, nFCI: 51C47DD1-16BE-441 F-AEC1-C82704536A47 FCI:51C47DD1-16BE-441F-AEC1-C82704536A47	90183119	500	5102	PC	1.000,0000	0,3010	301,00	301,00	40,04	0,00	13,30	0,00

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

MATERIAL DE ENFERMAGEM

SANTA CASA DE MISERICORDIA PE. JOAO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09

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 244379121 DATA ENTREGA: 04/10/2022 Pedido: 2320032 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2320032 *** 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 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: 2320032 Email do Destinatário: geovanasouza96@gmail.com

DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
REPRESENTAÇÃO REPRODUZIDA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G335261146844193019
26/10/2022 11:51:1026/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:51:10
031000310 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379337609900005747234000249408191550000016082

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 102.605

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 160,82

VALOR COBRADO 160,82

NR. AUTENTICACAO 7.C4F.BA7.D61.5FD.628

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

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

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 03/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 160,82 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE
E MELLO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-e
Nº. 001.033.712
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL - 14072-055
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 551621019400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.033.712
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1012 4201 6400 0157 5500 1001 0337 1211 9864 0799

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

135221348287152 - 03/10/2022 16:02:18

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

ISCRICÃO ESTADUAL

582557602113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

12.420.164/0001-57

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

NDEREÇO

JOSE HENRIQUE DE MELLO, 236

UNICÍPIO

MARTINOPOLIS

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

03/10/2022

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

FONE / FAX

SP

01832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ATURA / DUPLICATA

am. 001

enc. 30/10/2022

valor R\$ 160,82

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

ALÍQUOTA DO ICMS

160,82

VALOR DO ICMS

28,95

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

2,18

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

160,82

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

10,02

VALOR TOTAL DA NOTA

160,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

ODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

NDEREÇO

UA GAL AUGUSTO SOARES SANTOS, 550

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

CAIXAS

CÓDIGO ANTI

(0) Emitente

PLACA DO VEÍCULO

44.914.992/0001-38

UF

SP

CNPJ / CPF

582249216111

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

CAIXAS

NUMERAÇÃO

1,000

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

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
019727	ATADURA CREPE 10CMX4,5M (1,8M) 13F PCT 12 UNID PMC: 0	30059090	000	5102	PCT	8,0000	20,1025	160,82	160,82	28,95		18,00	

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 QUE A
PRESENTE CÓPIA REPRODUZIDA É FIEL
DO ORIGINAL EXTENDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 019727#244379121#Nosso
Pedido: 99J0X1#A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a
dos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse
<https://www.viveo.com.br/compliance> Pedido: 9620253 Email do Destinatário:
OMPRASSANTACASAMARTINOPOLIS@GMAIL.COM
rmaciasmartinopol

RESERVADO AO FISCO

FELIPE ARAÚJO
RG/48.854.942-5



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G337040915358502018
04/11/2022 09:21:1504/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:21:15
031000310 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032228300000217000283105191590000055607

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

STA.C.DE MIS.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 110.401

DATA DE VENCIMENTO 04/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 04/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 556,07

VALOR COBRADO 556,07

NR.AUTENTICACAO F.509.507.C5D.0EF.F3B

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: 48.814.942-5

EU EMBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
LETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 556,07 DESTINATÁRIO: STA.C.DE MIS.PADRE JOAO SCHNEIDER -
JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.420.688
Série 001

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

1

Nº. 000.420.688
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1011 2060 9900 0441 5500 1000 4206 8810 0088 9650

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 de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221372631170 - 07/10/2022 11:20:16

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

VDEREÇO

JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

UNICÍPIO

MARTINOPOLIS

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

07/10/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ATURA / DUPLICATA

am. 001

enc. 04/11/2022

valor R\$ 556,07

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

556,07

100,09

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

7,52

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

556,07

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

34,65

VALOR TOTAL DA NOTA

556,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

TIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

VDEREÇO

UA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3,400

3,400

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
12663	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/20-EMBRAMED LT 2200020653 (17) 07/2025 (Fornecedor: 1496, Lote: 2200020653, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2025)	90189010	000	5102	PCT	17,0000	32,7100	556,07	556,07	100,09		18,00	

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

MATERIAL 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.

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

if. Contribuinte: #R2P3V2

edido: 419286 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: 0,04 Email
Destinatário: financeiro@santacasamartinopolis.com.br

RESERVADO AO FISCO

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G335280730042900018
28/11/2022 07:41:2128/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:41:22
03100310 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090326892300442202650174291810000431266

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 112.801

NOSSO NUMERO 32689230042202650

CONVENIO 03268923

DATA DE VENCIMENTO 26/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.312,66

VALOR COBRADO 4.312,66

NR.AUTENTICACAO 4.D9D.634.DAC.836.5E9

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 COPIA REPROGRAFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

SANTACASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

RUA JOSE MARIA SANCHES, 230 - 19500000

CENTRO

MARTINOPOLIS (AG: 6)

Grupo/Subgr. MTY-MOD. TARIFARIA VERDE / A4

Classe/Subcl. COMERCIAL / OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES

Roteiro: 025 - 0006 - 010 - 0050

Nº do Medidor: W9007780203

MATRÍCULA: 0000079021-2022-10-3

DOM. ENT:

LIGAÇÃO: TRIFASICO

DOM. BANC:

CNPJ/CPF: 52.268.596/0001-09



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 07.232.377/0001-20 Ins: Es. 562.408.684.115

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

Série: U NF: 040.890.443

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

0800 723 3320

ligação gratuita

Acesse: www.energisa.com.br

Emissão: 07/10/2022

Identificador para Débito Automático: 0000079021-2

CONTA REFERENTE A

APRESENTAÇÃO

DATA PREVISTA DA
PROXIMA LEITURA

UC - UNIDADE CONSUMIDA

Outubro/2022

13/10/2022

31/10/2022

9/79021-2

DEMONSTRATIVO

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa s/ Tributos	Tarifa c/ Tributos	Valor Total (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	% Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Base Calc. PIS/COFINS (R\$)	PIS(R\$) (0,6671%)	COFINS(R\$) (3,0729%)
0601	Consumo em kWh - Ponta	741,61	1,464780	1,855710	1.376,21	1.376,21	18	247,71	1.128,50	7,53	34,68
0601	Consumo em kWh - Fora Ponta	5.708,51	0,377000	0,477610	2.726,49	2.726,49	18	490,77	2.235,72	14,91	68,70
0601	Energia Atv Injetada - Fora Ponta	4.029,32	0,377000	0,449840	-1.812,62	-1.303,04	18	-234,55	-1.578,07	-10,53	-48,49
0601	Energia Reativa Exced em kWh - FPonta	8,69	0,268550	0,340220	2,95	2,95	18	0,53	2,42	0,02	0,07
0602	Demanda de Potência Medida - Fora Ponta	44,28	19,430000	24,615750	1.089,98	1.089,98	18	196,20	893,79	5,96	27,46
0602	Demanda Potência Não Consumida - F Ponta	45,72	19,430000	20,184910	922,85	0,00	0	0,00	922,85	6,16	28,36
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS											
0907	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 REPRODUZIDA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE RAUJO
RG: 48.854.942-5

CCI: Código de Classificação do Item

Total:

4.312,66

3.892,59

700,66

3.605,21

24,05

110,78

DISCRIMINAÇÃO DE VALORES CONSUMIDOS

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)	%
SERVIÇO DISTRIBUIÇÃO	708,65	16,43
COMPRA DE ENERGIA	1.594,29	36,97
SERVIÇO DE TRANSMISSÃO	327,95	7,60
ENCARGOS SETORIAIS	839,48	19,47
IMPOSTOS DIRETOS E ENCARGOS	842,29	19,53
OUTROS SERVIÇOS	0,00	0,00
TOTAL	4.312,66	100,00

- Valor Encargo Uso Sist. Distr. (Ref 08/2022): R\$ 3.369,29

VENCIMENTO

26/11/2022

TOTAL A PAGAR

R\$ 4.312,66

Reservado ao Fisco

ENERGISA ELETASCA

1ad6.6c28.1be2.d465.fdb5.0c7e.5ed0.3e48

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL S/A

001 - 9

00190.00009 03268.923004 42202.650174 2 91810000431266

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL S/A

BENEFICIÁRIO

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

CNPJ

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

07/10/2022

Nº DOCUMENTO

79021-2022-10-3

ESPÉCIE DOC

DS

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

07/10/2022

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

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", leiaQuer facilidade?
Abra sua Conta Voltz -
Energisa e tenha vantagens
exclusivas!Entenda melhor em:
contavoltz.com/px

Ficha de Compensação

30/09/2022

Censo 2022 - Receba os recenseadores - Responda para o Brasil
saber o que precisa, censo2022.ibge.gov.br

FATURAS EM ATRASO

VERBAMENTO VALOR (R\$)

ATENÇÃO

UC com Mini Detecção conforme REN 482/2012
Saldo At: DR1 DRP1 A expirar em: 11/2022: DR1 DRP1

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
OUT/22	741,61	30,50	5.708,51	44,28			8,69			
SET/22	936,85	32,80	5.479,90	42,97			8,77			
AGO/22	1.146,93	36,74	5.270,88	37,72			23,29			
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			23,46			
MAI/22	1.792,19	53,46	9.110,69	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	65,60	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		16.605,00							

Estrutura do consumo

Letura Anterior: 31/08/2022 Letura Atual: 30/09/2022 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	225,44	216,39	80	2,5	0	0	741,61	741,61
KWH F	1.414,12	1.344,51	80	2,5	0	0	5.708,51	5.708,51
INJ F	430,21	378,56	80	2,5	0	0	4.029,32	4.029,32
KW P	0,37	0,00	80	2,5	0	0	30,50	0,00
KW F	6,54	0,00	80	2,5	0	0	44,28	90,00
ERE F	4,15	4,04	80	2,5	0	0	8,69	8,69
DRE P	0,32	0,00	80	2,5	0	0	26,32	0,00
DRE F	0,11	0,00	80	2,5	0	0	33,46	0,00

Receba sua fatura por e-mail.

Mais comodidade para o seu dia a dia.

Cadastre-se em www.energia.com.br

0800 723 3320

Indicadores de Qualidade		
LIMITES DA ANS	APLICADO	
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: 08/2022
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 sem energia crítica.

Possíveis valores individuais aplicados acima dos padrões nesta unidade consumidora implicarão

em penalidades administrativas e/ou legais.

STA. CASA DE ESPRITO DE JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

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

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

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

CALL CENTER
0800 723 3320

Internet: www.energia.com.br

Telefone: 0800 648 1783

Telefone: 0800 701 0324

Agentes Reguladores

Agência Reguladora de Energia (ANEEL)

Agência Reguladora de Águas (ARCEL)

Agência Reguladora de Gás (ARG)

Agência Reguladora de Transportes (ART)

FIQUE ATENTO!

Proibido qualquer uso que não seja o previsto no contrato de fornecimento de energia elétrica.

Proibido a utilização da energia elétrica para fins não autorizados pelo fornecedor.

Proibido a utilização da energia elétrica para fins comerciais ou industriais sem a devida autorização.



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G335280730042900024
28/11/2022 07:42:0428/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:42:04
031000310 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339914327850000015903634001014591850000061233

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 MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 112.802

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 612,33

VALOR COBRADO 612,33

NR.AUTENTICACAO 2.477.98B.5F4.AED.8CD

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 COPIA REPRODUTIVA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAUJO
RG: 46.854.942-5

CEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 612,33 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER -
UA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e
Nº. 000.050.294
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337 - GALP AO04 DIVISAO B POLO
TAMBORE - 06543-306
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1639639090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.050.294
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1052 2027 4400 0605 5500 1000 0502 9417 8118 2380

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

135221498012418 - 31/10/2022 18:45:19

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. C/ S. TRIBUT. CONT. SUBSTITUÍDO/ VEND

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623179917118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

52.202.744/0006-05

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

31/10/2022

NDEREÇO

UA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/10/2022

UNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

SP

01832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:32:00

ATURA / DUPLICATA

um. 001

enc. 30/11/2022

slor R\$ 612,33

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE FISCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

78,53

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

612,33

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

612,33

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

VN TRANSPORTES E SERVICOS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

NDEREÇO

UA SAO PAULO 41 SALA 1706

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

633751854115

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,822

PESO LÍQUIDO

6,822

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
0000236	SERINGA 10ML S AG L.SLIP C 400 990558 - BD xEAN: 7891463002341 Reg.Anvisa: 0010033430030 - Lote: 2014356 - Dt. Fabric: 28/02/2022 - Dt. Valid: 30/01/2027 Marca: BD INJECTION	90183119	560	5405	CE	1,0000	232,8000	232,80	0,00	0,00		0,00	
0000221	SERINGA 3ML S AG L.SLIP C 1000 990581 - BD xEAN: 7891463002655 Reg.Anvisa: 10033430030 - Lote: 1145746 - Dt. Fabric: 01/04/2021 - Dt. Valid: 01/03/2026 Marca: BD INJECTION	90183119	560	5405	CE	1,0000	301,0000	301,00	0,00	0,00		0,00	
0003453	GEL P ULTRASSOM 250G - MULTIGEL xEAN: 7898924950043 Reg.Anvisa: 0080316110001 - Lote: 1030 - Dt. Fabric: 01/09/2022 - Dt. Valid: 10/08/2024 Marca: MULTIGEL	30067000	000	5102	FR	24,0000	3,2721	78,53	78,53	14,14		18,00	

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

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOAO 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

MATERIAL DE ENFERMAGEM

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Pedido cliente 250903272 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 046160 - Forma de Pagamento: BOLETO Email

Destinatário: financeiro@santacasamartinopolis.com.br

zar. lossavarol@tr

f. fisco: Ausencia de DIFAL ante a pendencia da vigencia da Lei Complementar, nos termos do entendimento do STF no RE n.

287019

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G335280730042900030
28/11/2022 07:42:5328/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:42:53
031000310 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339901100245000060937214101849185000021600

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORT

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORT

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

STA.CASA DE MIS.PADRE JOAO SCHNEIDE

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 112.803

DATA DE VENCIMENTO 30/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 216,00

VALOR COBRADO 216,00

NR.AUTENTICACAO 3.DF3.719.F9E.B72.2E0

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 COPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAUJO
RG: 08.854.942-5

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 216,00 DESTINATÁRIO: STA.CASA DE MIS.PADRE JOAO
SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.280.868
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - 13178-561
SUMARE - SP Fone/Fax: 1332288700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.280.868
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1004 0278 9400 0750 5500 1000 2808 6810 0038 1967

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

135221497464012 - 31/10/2022 17:28:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671392680115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MIS.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

31/10/2022

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/10/2022

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:21:55

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/11/2022
Valor R\$ 216,00

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
216,00	38,88	0,00	0,00	0,00	0,00	216,00
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	216,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN - RIBEIRAO PRETO (181)

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXAS

1,200

1,200

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
33339	RHOPHYLAC 300MCG - CSL BEHRING GEL (Lote: P100359226, Qtd: 1, Dt Val: 27/05/2024, Data Fab: 28/05/2021) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 38,88, 18,00%. PMC: 0	30021590	700	5102	CX	1,0000	216,0000	216,00	216,00	38,88		18,00	
RECURSO PRÓPRIO													
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													
MEDICAMENTO													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA PEDIDO
250903272 ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF ART. 2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 38,88,
Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 38,88 Pedido: 313620 Representante: REGIAO MARILIA (VAGO) Representante: REGIAO
MARILIA (VAGO) Pedido Cliente: 250903272 OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 /
C-5 / C-3 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98 Pedido: 250903272 Email do Destinatário: farmaciasmartinopolis@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G335280730042900036
28/11/2022 07:43:3828/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:43:40
031000310 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000021129396101049591840000054000

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 112.804

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 540,00

VALOR COBRADO 540,00

NR.AUTENTICACAO 1.C08.B78.B1C.6F5.6DB

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 COPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
LETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 540,00 DESTINATÁRIO: STA.C.DE MIS.PADRE JOAO SCHNEIDER -
JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.430.962

Série 001

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

1

Nº. 000.430.962
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4309 6210 0055 6089

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 de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221503740352 - 01/11/2022 16:24:22

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

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

01/11/2022

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1832751000

ATURA / DUPLICATA

am. 001

enc. 29/11/2022

valor R\$ 540,00

ÁLCULO 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
0,00	97,20	0,00	0,00	7,31	540,00
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
540,00	97,20	0,00	7,31	540,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKOUTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,65
VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	33,65	540,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

TIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

NDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
31330	TIRAS GLICEMIA OCP II C/50 INDIV-MDL LT 1291338 (12) 10/2023 (Fornecedor: 2405, Lote: 1291338, Qtde: 12, Data Fab: 09/10/2021, Data Val: 08/10/2023)	38221920	700	5102	CX	12,0000	45,0000	540,00	540,00	97,20		18,00	
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 QUE A PRESENTE COPIA REPRODUZ FIDELMENTE DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.													
FELIPE ARAÚJO RG: 44.854.942-5													
MATERIAL DE ENFERMAGEM													

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: #R1P5V1

250903271 Pedido: 429275 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota..... 2
ubagem: 0,01 Email do Destinatário: financeiro@santacasamartinopolis.com.br

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G335280730042900042
28/11/2022 07:44:1828/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:44:18
031000310 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790461019230500000948016526500191840000036000

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

NOME FANTASIA:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA E

CNPJ: 04.514.207/0001-35

PAGADOR:

SANTA CASA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 112.805

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 360,00

VALOR COBRADO 360,00

NR.AUTENTICACAO D.F69.893.704.5CF.03D

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: 46.654.942-5

RECIBIMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA
INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 360,00 DESTINATÁRIO: Santa Casa de Misericórdia Padre João Schneider - Rua José
Henrique de Melo, 236 Centro Martinópolis-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.033.959

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.
Rua Amoipira, 365
Vila Isa - 04689-070
São Paulo - SP Fone/Fax: 1156317840

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.033.959
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1104 5142 0700 0135 5500 1000 0339 5910 7053 8800

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221500448490 - 01/11/2022 08:27:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.514.207/0001-35

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

anta Casa de Misericórdia Padre João Schneider

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

01/11/2022

ENDEREÇO

Bairro / Distrito

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/11/2022

Rua José Henrique de Melo, 236

Centro

19500-000

UNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:20:11

Martinópolis

SP

1832751000

ATURA / DUPLICATA

Am. 001

enc. 29/11/2022

valor R\$ 360,00

ÁLCULO DO IMPOSTO						
TÍTULO 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	360,00
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	360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

Correios

(0) Emitente

UNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA

2,200

2,200

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
21031	Papel Termossensível p/ Cardiotoco Toitu MT-516 - 150mm x 152mm x 200fls. Lote: PEC234/22	48234000	0101	5101	PCT	8,0000	45,0000	360,00	0,00	0,00		0,00	
CONVÊNIO Nº 000443/2022 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE UGE: 090196													
MATERIAL HOSPITALAR													
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.													
FELIPE ARAUJO RG: 48.854.942-5													

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 14,18 correspondente à alíquota de 3,94% nos termos do art. 23 da LC 123/2006. PEDIDO Nº: 250903271.

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G336281015657383029
28/11/2022 10:24:1628/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:24:16
031000310 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399143278500000015904027501016991860000008941

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 MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 112.806

DATA DE VENCIMENTO 01/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 89,41

VALOR COBRADO 89,41

NR.AUTENTICACAO 7.F34.097.1CC.102.3E8

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

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-e

Nº. 000.869.828

Série 001

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

1

Nº. 000.869.828
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1152 2027 4400 0192 5500 1000 8698 2819 8105 5845

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

135221503183136 - 01/11/2022 15:04:42

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

ISCRICÃO ESTADUAL

582156635119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

52.202.744/0001-92

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

01/11/2022

NDEREÇO

UA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/11/2022

UNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

01832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:03:00

ATURA / DUPLICATA

am. 001
enc. 01/12/2022
slor R\$ 89,41

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE D	CULO 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
		89,41	16,09	0,00	0,00	0,00	89,41
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	89,41	

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

VN TRANSPORTES E SERVICOS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

NDEREÇO

UA SAO PAULO 41 SALA 1706

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,011

0,011

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
0003291	DISPOSITIVO URINARIO N.6 C EXT PRESERV G C 10 1070 xEAN: 7898487862098 Reg.Anvisa: 0080163570030 - Lote: 68348 - Dt. Fabric: 30/09/2022 - Dt. Valid: 30/10/2026 Marca: MEDSONDA	90183929	000	5102	PT	1,0000	11,4200	11,42	11,42	2,06		18,00	
0003278	COLETOR DE URINA 1,2L GARRAFA C 25 10501011 - MEDS xEAN: 7898487861930 Reg.Anvisa: 0080163570008 - Lote: 64482 - Dt. Fabric: 31/01/2022 - Dt. Valid: 31/01/2026 Marca: MEDSONDA	30069110	000	5102	CE	1,0000	77,9900	77,99	77,99	14,03		18,00	

ENVÊNIO 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 QUE A
PRESENTE COPIA REPRODUZIDA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Pedido cliente 250903272 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 173415 - Forma de Pagamento: BOLETO Email
Destinatário: financeiro@santacasamartinopolis.com.br
zar. lossavarol@tr
f. fisco: Ausencia de DIFAL ante a pendencia da vigencia da Lei Complementar, nos termos do entendimento do STF no RE n. 287019

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G336281015657383035
28/11/2022 10:25:1428/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:25:14
031000310 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080797677666180916780002291860000217250

BENEFICIARIO:

DIAGNOSTICA PRO V C P L L EPP

NOME FANTASIA:

DIAGNOSTICA PRO V C P L L EPP

CNPJ: 00.855.145/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

DIAGNOSTICA PRO V C P L L EPP

CNPJ: 00.855.145/0001-74

PAGADOR:

SANTA CASA MISER PADRE JOAO S

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 112.807

DATA DE VENCIMENTO 01/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.172,50

VALOR COBRADO 2.172,50

NR. AUTENTICACAO A.CF5.50B.191.AB4.FFE

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

DECLARACAO DE DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.172,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA MISER. PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELLO, 236 CENTRO Martinopolis-SP

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.037.987
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 4279 Vila Santa Cruz - 15014-060 Sao Jose do Rio Preto - SP Fone/Fax: 1732338940		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.037.987 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 3522 1100 8551 4500 0174 5500 1000 0379 8710 1904 2631 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 PROD TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221502958230 - 01/11/2022 14:32:40			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647256372119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 00.855.145/0001-74			
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ANTA CASA MISER. PADRE JOAO SCHNEIDER ENDEREÇO RUA JOSE HENRIQUE DE MELLO, 236 MUNICÍPIO Martinopolis		CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09 CEP 19500-000 UF SP FONE / FAX 1832751000		DATA DA EMISSÃO 01/11/2022 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 01/11/2022 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 14:32:00	
VALORES DO IMPOSTO BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 2.172,50 VALOR DO ICMS 86,90 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 VALOR DO PIS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.172,50		VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 VALOR DO PIS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.172,50		VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 VALOR DO PIS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.172,50	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL ORREIOS-ACF AV POTIRENDABA ENDEREÇO AV. POTIRENDABA, 1600, QUANTIDADE 1 ESPÉCIE 1 MARCA 1		FRETE POR CONTA (0) Emitente CÓDIGO ANTT 0 PLACA DO VEÍCULO 0 MUNICÍPIO 0 UF 0 CNPJ / CPF 65.708.158/0001-66 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0		VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00 VALOR DO PIS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.172,50	
ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES f. Contribuinte: TRIB APROX R\$: 383,23 FEDERAL E 391,05 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br 316342 mail do Destinatário: financeiro@santacasamartinopolis.com.br nazawa27@outlook.c alor Aproximado dos Tributos : R\$ 774,28		RESERVADO AO FISCO			