



28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:30:42
031000310 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090326892300449720522173194540000441456

BENEFICIARIO:

ENERGISA SUL-SUDESTE - DISTRIB

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 82.801

NOSSO NUMERO 32689230049720522

CONVENIO 03268923

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.414,56

VALOR COBRADO 4.414,56

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C72.E8F.F72.09D.62A

=====

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

NTACASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

A JOSE MARIA SANCHES, 230 - 19500000

NTHQ

QTINC/OLIS (AG: 6)



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 Insc. Est. 562.408.684.115

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

Série: U NF: 048.455.043

Grupo/Subgrp. MTVMOD. TARIFÁRIA VERDE / A4

Classe/Subcls. COMERCIAL / OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES

Roteiro: 025 - 0006 - 010 - 0050

Nº do Medidor: W9007780203

MATRÍCULA: 0000079021-2023-07-7

DOM. ENT:

LIGAÇÃO: TRIFÁSICO

DOM. BANC:

CNPJ/CPF: 5X.XXX.XXX/XXX1-09

Insc. Est:

Envio de fatura para o cliente ENERGISA



0800 723 3320 ligação gratuita

Acesse: www.energisa.com.br

Emissão: 07/07/2023

Identificador para Débito Automático: 0000079021-2

CONTA REFERENTE A

APRESENTAÇÃO

DATA PREVISTA DA
PRÓXIMA LEITURA

UC - UNIDADE CONSUMIDORA

Julho/2023

12/07/2023

31/07/2023

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\$) (0,8190%)	COFINS(R\$) (3,7725%)
0601	Consumo em kWh - Ponta	773,18	1,464780	1,872270	1.447,60	1.447,60	18	260,57	1.187,03	9,72	44,78
0601	Consumo em kWh - Fora Ponta	5.984,11	0,377000	0,481870	2.883,63	2.883,63	18	519,05	2.364,57	19,36	89,20
0601	Energia Atv Injetada - Fora Ponta	4.229,39	0,377000	0,453860	-1.919,60	-1.379,94	18	-248,39	-1.671,21	-13,69	-63,05
0601	Energia Reativa Exced em kWh - FPonta	1,56	0,268550	0,343260	0,53	0,53	18	0,09	0,42	0,00	0,01
0602	Demanda de Potência Medida - Fora Ponta	36,41	19,430000	24,835440	904,20	904,20	18	162,76	741,44	6,07	27,97
0602	Demanda Potência Não Consumida - F Pont:	53,59	19,430000	20,365060	1.091,40	0,00	0	0,00	1.091,40	8,94	41,17
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: 4.854.942-5

CCI: Código de Classificação do Item

Total:

4.414,56

3.856,01

30,40

140,08

COMPENSAÇÃO DO CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)	%
SERVIÇO DISTRIBUIÇÃO	723,52	16,39
COMPRA DE ENERGIA	1.627,75	36,87
SERVIÇO DE TRANSMISSÃO	334,83	7,58
ENCARGOS SETORIAIS	857,10	19,42
IMPOSTOS DIRETOS E ENCARGOS	871,36	19,74
OUTROS SERVIÇOS	0,00	0,00
TOTAL	4.414,56	100,00

- Valor Encargo Uso Sist. Distr. (Ref 05/2023): R\$ 1.531,65

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

26/08/2023

R\$ 4.414,56

Reservado ao Fisco

ENERGISA ELETRICA

c46c.687e.97a3.97e2.4405.8a83.d37b.24ed

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 49720.522173 1 94540000441456

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL S/A

BENEFICIÁRIO

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

ENDEREÇO

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

DATA DO DOCUMENTO

07/07/2023

Nº DOCUMENTO

79021-2023-07-7

ESPÉCIE DOC

DS

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

07/07/2023

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 DEPOSITO 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

26/08/2023

AG/CÓD. BENEFICIÁRIO

3064-3/005292-2

NOSSO NÚMERO

89230049720522

(-) VALOR DO DOCUMENTO

4.414,56

(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORA/ MULTA

(+) OUTROS ACRESCIMOS

(=) VALOR COBRADO

CPF/CNPJ

52.268.596/0001-09

CÓD. DE BAIXA

Pague por

PIX

É fácil, rápido e seguro.



Abra sua conta VOLTZ - Energisa
contavoltz.com/pix
Receba sua conta só com o PIX
Cadastre-se em nossos canais

Ficha de Compensação

127

CANAL DE CONTATO

FATURAS EM ATRASO

ATENÇÃO

Os dados Mineração classificada como QD 1 para faturamento, conforme Lei 14.300/22
Saldo At: 0(R) 0(FPI) A expira em 05/2023: 0(FPI) 0(FPI)

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/23	773,18	26,57	5.984,11	36,41			1,56			
JUN/23	1.117,82	38,05	6.704,40	41,33			14,35			
MAI/23	1.250,75	36,08	9.076,58	51,82			24,76			
ABR/23	2.033,76	55,76	11.782,41	52,15			49,94			
MAR/23	1.466,65	41,98	9.940,70	52,48			41,16			
FEV/23	1.735,28	54,78	10.959,96	53,14			59,78			
JAN/23	1.589,08	44,94	9.718,48	51,82			46,58			
DEZ/22	1.368,42	44,28	7.196,48	47,23			38,46			
NOV/22	1.274,44	39,69	7.637,32	49,20			28,04			
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		5.051,86							



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

* K : Constante do Medidor

Leitura Anterior: 31/05/2023 Leitura Atual: 30/06/2023 Dias: 30 Demanda Contratada Ponta:

Fora Ponta: 90

UN. Posto	Atual	Anterior	K	Perdas(%)	Fat. Pot.	Aj. Fator Pot.	Dados do consumo	
							Medido	Faturado
KWH P	379,21	360,78	80	2,5	0	0	773,18	773,18
KWH F	2.377,30	2.304,32	80	2,5	0	0	5.984,11	5.984,11
INJ F	767,47	713,25	80	2,5	0	0	4.229,39	4.229,39
KW P	0,32	0,00	80	2,5	0	0	26,57	0,00
KW F	0,44	0,00	80	2,5	0	0	36,41	90,00
ERE F	7,86	7,85	80	2,5	0	0	1,56	1,56
DRE P	0,23	0,00	80	2,5	0	0	19,02	0,00
DRE F	0,37	0,00	80	2,5	0	0	30,34	0,00

Indicadores de Qualidade

LIMITES DA ANEL	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: 05/2023

Tensão Contratada: 13800

Limite Adequado: 12634 a 14490

DIC: nº de horas que o cliente ficou sem energia.
FIC: nº de vezes que o cliente ficou sem energia
DMIC: duração, em horas, de maior interrupção de energia no período.
DICRI: Duração da interrupção de individual ocorrida em dia crítico.

Para obter valores individuais, consulte o site da Energisa ou o aplicativo Energisa. Os dados são atualizados em tempo real. A Energisa se reserva o direito de alterar os limites de qualidade de acordo com as necessidades de consumo e de qualidade.

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

STA. CASA DE MINERAL DE ÁGUA SANEAMENTO
CNPJ: 02.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

Você pode pagar sua fatura de energia nos seguintes lugares: **FELIPE ARAUJO**
RG: 48.854.942-5

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 AQU) / 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

24h
ligação gratuita

Internet: www.energisa.com.br

Deficiência Auditiva

Gratuito de Fala: 0800 648 1783

Deficiência Energética

Gratuito de Fala: 0800 701 0324

Deficiência Física

Gratuito de Fala: 0800 701 0324

FIQUE ATENTO!

Quando sua conta de energia não for paga, você poderá sofrer a suspensão da energia elétrica por falta de pagamento. A suspensão da energia elétrica é feita de acordo com o prazo de pagamento estabelecido em contrato.

Quando a suspensão da energia elétrica for feita, você deverá pagar a multa de suspensão da energia elétrica e a taxa de reconexão da energia elétrica.

Quando a suspensão da energia elétrica for feita, você deverá pagar a multa de suspensão da energia elétrica e a taxa de reconexão da energia elétrica.

Quando a suspensão da energia elétrica for feita, você deverá pagar a multa de suspensão da energia elétrica e a taxa de reconexão da energia elétrica.



28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:18:10
031000310 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101276886171794440000076615

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 82.804

NOSSO NUMERO 17115360001276886

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 16/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 766,15

JUROS/MULTA 21,44

VALOR COBRADO 787,59

NR.AUTENTICACAO 6.5F8.DFC.9E9.1D0.373

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.

*parte pagamento NF N.º
1.749.374*

PARTE P.G. NF 766,15.

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: 48.054.942-5

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.749.374
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. 001.749.374
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7493 7419 2043 4418

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

135231159095541 - 19/07/2023 14:53:36

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

SCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

SANTA 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

19/07/2023

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/07/2023

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

FONE / FAX

SP

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:53:34

ATURA / DUPLICATA

am. 001

enc. 16/08/2023

valor R\$ 766,15

ÁLCU* DO IMPOSTO

ASE DI JULIO DO ICMS

766,15

VALOR DO ICMS

137,91

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

766,15

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

766,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

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

NDEREÇO

MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,02383

PESO BRUTO

2,001

PESO LÍQUIDO

2,001

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

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
032919	SCALP N.23G (BD) L: 2273107 Q: 400,0000 F: 30/10/22 V: 30/09/2027	90183999	000	5102	PC	400,0000	1,6900	676,00	676,00	121,68	0,00	18,00	0,00
000700	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 14 (LABOR IMPORT/SO) L: 09222071 Q: 20,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2027	90183921	700	5102	PC	20,0000	4,5076	90,15	90,15	16,23	0,00	18,00	0,00

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 EXTRAÍDA SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE MAUJO
RG: 48.854.942-5

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO
CEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/07/2023 Pedido: 2559440
autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2559440 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso
uo 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 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente:
190 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 2559440 Email do Destinatário:
ovanasouza96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:19:19
03100310 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101276941174894440000050536

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 82.805

NOSSO NUMERO 17115360001276941

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 16/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 505,36

JUROS/MULTA 14,13

VALOR COBRADO 519,49

NR.AUTENTICACAO 3.856.889.F0B.48B.DB3

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.

*parte pagamento NF N° 1.749.456**PORTE R\$ 208,02*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 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. 001.749.456 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7494 5612 8474 4390	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
ATUREZA DA OPERAÇÃO ENDA DE MERC ADQ OU RECEB DE TERC EM OP C/ MERC SUJ A ST				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231159483756 - 19/07/2023 15:35:33	
SCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 67.729.178/0004-91	

ESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
DME / RAZÃO SOCIAL		52.268.596/0001-09		19/07/2023
ANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER		CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
VDEREÇO		19500-000		19/07/2023
UA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
UNICÍPIO		UF	FONE / FAX	15:35:31
MARTINOPOLIS		SP	1832751000	

ATA / DUPLICATA em. 001 enc. 16/08/2023 valor R\$ 505,36						
ÁLCI NO IMPOSTO ASE DE VALOR 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	
297,34	53,52	0,00	0,00	0,00	3,43	505,36
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	15,81	505,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JME / RAZÃO SOCIAL		(0) Emitente					15.066.184/0001-60
RKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME-13				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DERECHO				SAO JOSE DO RIO PRETO		SP	647598751114
MARIA CERON VOLPE 2260							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3	VOLUME(S)		0.06195	6.504	6.504		

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
IDIGO 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
032201	FRALDA GERIATRICA EG (FALCON/ACTIVE) L: S23d0145 Q: 48,0000 F: 30/04/23 V: 30/10/2025	96190000	560	5405	PC	48,0000	4,3337	208,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010794	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO, EPINEFRINA (CRISTALIA) L: 23010712 Q: 10,0000 F: 02/01/23 V: 02/07/2024 PMC: 0.00	30049043	000	5102	FA	10,0000	10,3158	103,16	103,16	18,57	0,00	18,00	0,00
010816	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23010737 Q: 20,0000 F: 02/01/23 V: 02/01/2026 PMC: 0.00	30049043	000	5102	FA	20,0000	9,7090	194,18	194,18	34,95	0,00	18,00	0,00
CONVÊNIO Nº 000443/2022 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE UGE: 090196													

ADOS ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 f. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO
 CEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA
 ASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 2559438 Email do Destinatário: geovanasouza96@gmail.com
 f. fisco: [VAL IMPOSTO RETIDO:] ITEM: 032201 BASE: 169,33 VALOR ICMS ST: 30,48 VALOR FCP ST: 0,00] DATA
 ENTREGA: 20/07/2023 PEDIDO: 2559438 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2559438 *** O PAGAMENTO
 NEVERA 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
 OBRANCA PRIVADO. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 09/05/2023 TIPO ENTREGA:
 XPRESSA



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G338281306242686026
28/08/2023 13:15:19

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:15:20
031000310 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790461019320500000814016526502694500000079500

BENEFICIARIO:

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES L

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 82.803

DATA DE VENCIMENTO 22/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 795,00

JUROS/MULTA 47,69

VALOR COBRADO 842,69

NR.AUTENTICACAO B.633.366.37D.23F.2BA

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

08 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

PARTI PAGAMENTO NF N° 36801

PARTI 08 795,00

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

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

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

CEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
IDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 795,00 DESTINATÁRIO: Santa Casa de Misericórdia Padre João Schneider - Rua José
enrique de Melo, 236 Centro Martinópolis-SP

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.036.801
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.036.801
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0704 5142 0700 0135 5500 1000 0368 0110 8715 1156

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231185493288 - 24/07/2023 11:20:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia Padre João Schneider

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

24/07/2023

ENDEREÇO

Rua José Henrique de Melo, 236

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/07/2023

MUNICÍPIO

Martinópolis

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:16:39

ATURA / DUPLICATA

Am. 001

Enc. 22/08/2023

Valor R\$ 795,00

ÁLCI - VALOR IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS

0,00

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

795,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

795,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,100

PESO LÍQUIDO

6,100

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
71017	Papel Térmico p/ ECG TC-10 - 110mm x 30m. Lote: PEC252/23	48234000	0101	5101	UN	20,0000	24,0000	480,00	0,00	0,00		0,00	
21031	Papel Termossensível p/ Cardiotoco Toitu MT-516 - 150mm x 152mm x 200fls. Lote: PEC243/23	48234000	0101	5101	PCT	7,0000	45,0000	315,00	0,00	0,00		0,00	
CONVÊNIO Nº 000443/2022 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE UG: 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 REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAUJO RG: 48.854.942-5													

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 31,48 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do
t. 23 da LC 123/2006. [PEDIDOS Nº: 298667042 / 298667068
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 269,67

RESERVADO AO FISCO



28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:14:01
03100310 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080004107004659949770008194540000015700

BENEFICIARIO:

JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA

NOME FANTASIA:

JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA

CNPJ: 39.468.203/0001-42

BENEFICIARIO FINAL:

JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA

CNPJ: 39.468.203/0001-42

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 82.802
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 157,00
VALOR COBRADO 157,00

NR.AUTENTICACAO 1.D7F.2D3.546.454.F3E

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

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.002.745
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA

RUA LUIZ VANZELA, 1486
JARDIM RENASCENCA - 15130-644
Mirassol - SP Fone/Fax: 1721223138

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.745
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0739 4682 0300 0142 5500 1000 0027 4517 0973 5409

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

5101 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO (Dentro do Es

SCRIÇÃO ESTADUAL

451144893112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231207647533 - 27/07/2023 09:33:16

39.468.203/0001-42

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

27/07/2023

DEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

CENTRO

19500-000

27/07/2023

UNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

Martinopolis

SP

09:26:00

ATURA / DUPLICATA

im. 001

nc. 26/08/2023

lor R\$ 157,00

ÁLCU' O IMPOSTO

ASE DL ULO 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

157,00

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

157,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

(0) Emitente

34.028.316/1005-90

DEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA QUINTINO BOCAIUVA, 2290

Mirassol

SP

451078190112

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA

JCARE

0,120

0,120

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
21002	AGULHA DE CROCHE N 10 ESTERIL - ANVISA 82305959001 L : A23006 Val : 02/06/2027	90183910	0102	5101	UN	10,0000	7,8500	78,50	0,00	0,00		0,00	
21001	AGULHA DE CROCHE N 08 ESTERIL - ANVISA 82305959001 L : A23006 Val : 13/07/2027	90183910	0102	5101	UN	10,0000	7,8500	78,50	0,00	0,00		0,00	
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 REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAUJO RG: 48.854.942-5													

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Pedido VIA EMAIL Val Aprox Tributos R\$ 23,57 (15,01%) Federal e R\$ 18,84 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT
mail do Destinatário: farmaciasmartinopolis@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G336310936461637025
31/08/2023 09:48:11

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:48:11
031000310 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101279301178794520000122804

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 83.103

NOSSO NUMERO 17115360001279301

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 24/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.228,04

JUROS/MULTA 30,28

VALOR COBRADO 1.258,32

NR.AUTENTICACAO 0.A74.977.199.42F.3A7

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.

Parte pagamento NF N° 1.752 960

PARTE R\$ 407,58.

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

FELIPE ARAUJO
RG: 48.654.942-5

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:47:06
031000310 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039320900006119002935708194520000078422

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

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 83.102

DATA DE VENCIMENTO 24/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 784,22

TUROS/MULTA 9,10

LOR COBRADO 793,32

NR.AUTENTICACAO D.720.785.B2F.163.0BA

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.

ansação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 536801

SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 536801
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5368 0110 0080 3809

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231208650649 27/07/2023 11:22:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.C.DE MIS.PADRE JOAO SCHNEIDER (3700)

CNPJ/CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

27/07/2023

ENDEREÇO
R.JOSÉ HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

19500-000

MUNICÍPIO
MARTINOPOLIS

FONE/FAX
1832751000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/08/2023 784,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	784,22	VALOR DO ICMS	115,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	784,22
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	784,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 38,00	PESO LÍQUIDO 38,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21014	GLUTARON 2% 5L 32 DIAS CX C/4-RIOQUIMICA LT 2301221 (1) 04/2025 (Fornecedor: 926, Lote: 2301221, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	38089429	000	5102	CX	1	199,9200	199,92	199,92	35,99		18,00	
10208	BUTIL.ESCAP.+DIPR.100AMP 5ML GEN- HIPOLABOR LT H-146/22 (2) 09/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: H-146/22, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049099	500	5102	CX	2	212,2300	424,46	424,46	50,94		12,00	
19275	RIOHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1L C/12-RIOQUIMICA LT 2302112 (1) 06/2025 (Fornecedor: 926, Lote: 2302112, Qtde: 1, Data Fab: 16/06/2023, Data Val: 14/06/2025)	29252923	000	5102	CX				56,04	10,09		18,00	
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI-TEX-CREMER REF.257199 LT 0063325F (1) 06/2025 (Fornecedor: 1062, Lote: 0063325F, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30051030	000	5102	PCT	1	103,8000	103,80	103,80	18,68		18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 300851110 ||#R5V2 R1P4V1 #11
Pedido: 534413
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
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,07

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.

Entredo 28/07/23
FELIPE RAUJO
RG: 48.554.942-5

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:46:10
03100310 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101279981177194560000528678

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 83.101

NOSSO NUMERO 17115360001279981

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 28/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 5.286,78

ROS/MULTA 116,29

VALOR COBRADO 5.403,07

NR.AUTENTICACAO E.D1F.A63.C18.755.46E

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 pagamento NF N° 1.753.962**PARTE DO 5.286,78.*

Inscrição 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

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.753.962
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. 001.753.962
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7539 6217 3179 3273

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

13523123332401 - 31/07/2023 17:46:36

SCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

31/07/2023

DEREÇO

UA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/07/2023

UNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:46:34

ATURA / DUPLICATA

im. 001

inc. 28/08/2023

lor. R\$ 5.286,78

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

ÁLCU O IMPOSTO

ASE DE

VALOR DO ICMS

5.286,78

VALOR DO ICMS

778,67

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

2,55

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.286,78

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

11,73

VALOR TOTAL DA NOTA

5.286,78

RANSPORTADOR / 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

DEREÇO

MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

19

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,39468

PESO BRUTO

47,820

PESO LÍQUIDO

47,820

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
011279	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5 (BD) L: 3031384 Q: 500,0000 F: 28/02/23 V: 30/01/2028, nFCI: C975D983-C578-4225-B1E9-6E 2947492DC7 FCI:C975D983-C578-4225-B1E9-6E2947492DC7	90183219	500	5102	PC	500,0000	0,1360	68,00	68,00	8,16	0,00	12,00	0,00
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 3088440 Q: 2.000,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2028, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235 FF04ED964 FCI:8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED964	90183219	500	5102	PC	2.000,0000	0,1980	396,00	396,00	47,52	0,00	12,00	0,00
013444	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 3082709 Q: 25,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2028, nFCI: 098B723B-E53 5-44E1-97E0-02637DBC68CA FCI:098B723B-E535-44E1-97E0-02637DBC68CA	90183219	800	5102	PC	25,0000	12,3800	309,50	309,50	37,14	0,00	12,00	0,00
033644	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M (CREMER) L: 958302322 Q: 78,0000 F: 30/05/23 V: 30/05/2028 PMC: 0,00	30059090	000	5102	PC	78,0000	2,4138	188,28	188,28	33,89	0,00	18,00	0,00
029885	CATETER 22G (BD) L: 3080265 Q: 200,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2028, nFCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058 FCI:73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	500	5102	PC	200,0000	2,1600	432,00	432,00	77,76	0,00	18,00	0,00
029886	CATETER 24G (BD) L: 3080266 Q: 200,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2028, nFCI: 59503167-90E6-4D89-B95E-EFCF813FCC8E FCI:59503167-90E6-4D89-B95E-EFCF813FCC8E	90183929	500	5102	PC	200,0000	2,1600	432,00	432,00	77,76	0,00	18,00	0,00
032919	SCALP N.23G (BD) L: 2237050 Q: 800,0000 F: 30/09/22 V: 30/08/2027	90183999	000	5102	PC	800,0000	1,6900	1.352,00	1.352,00	243,36	0,00	18,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO

CEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 01/08/2023 Pedido: 2568873

autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2568873 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso

receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privada

FE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf.

t.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO

SCHNEIDER) Pedido: 2568873 Email do Destinatário: geovanasouza96@gmail.com

SANTA CASA DE MISER. PE. JOAO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

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

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. 001.753.962
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7539 6217 3179 3273
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
135231233332401 - 31/07/2023 17:46:36

67.729.178/0004-91

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
013477	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 3075642 Q: 800,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2028, nFCI: D59B3FA1-F6D0-48 FC-8EDE-37A3083B2008 FCI:D59B3FA1-F6D0-48FC-8EDE-37A3083B2008	90183119	500	5102	PC	800,0000	0,5820	465,60	465,60	55,87	0,00	12,00	0,00
011289	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 3107998 Q: 1.500,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2028, nFCI: 3DB4184A-09E4-4B 27-9612-DC6712F6F5A0 FCI:3DB4184A-09E4-4B27-9612-DC6712F6F5A0	90183119	500	5102	PC	1.500,0000	0,9150	1.372,50	1.372,50	164,70	0,00	12,00	0,00
013484	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 3107604 Q: 700,0000 F: 30/05/23 V: 30/04/2028, 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	32,51	0,00	12,00	0,00

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 REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Impresso em 12/09/2023 às 15:08:48

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

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:41:10
031000310 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090326892300450555769178194850000533294

BENEFICIARIO:

ENERGISA SUL-SUDESTE - DISTRIB

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 92.606
NOSSO NUMERO 32689230050555769
CONVENIO 03268923
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.332,94
VALOR COBRADO 5.332,94

NR. AUTENTICACAO B.879.BF6.412.9DA.CEF

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.

Emissão 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

SANTACASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

RUA JOSE MARIA SANCHES, 230 - 19500000

CENTRO

MARTINOPOLIS (AG: 6)

Grupo/Subgrupo: MTV-MOD.TARIFARIA VERDE / A4

Classe/Subclasse: COMERCIAL / OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES

Roteiro: 025 - 0006 - 010 - 0050

Nº do Medidor: W9007780203

MATRÍCULA: 0000079021-2023-08-5

DOM. ENT.:

LIGAÇÃO: TRIFASICO

DOM. BANC.:

CNPJ/CPF: 5X.XXX.XXX/XXX1-09

Insc. Est.:



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 Insc. Est. 562.408.684.115

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica

Série: U NF: 049.159.761

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

0800 723 3320 ligação gratuita

Acesse: www.energisa.com.br

Emissão: 07/08/2023

Identificador para Débito Automático: 0000079021-2

CONTA REFERENTE A

APRESENTAÇÃO

DATA PREVISTA DA
PRÓXIMA LEITURA

UC - UNIDADE CONSUMIDORA

Agosto/2023

10/08/2023

31/08/2023

9/79021-2

DEMONSTRATIVO

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa a/ 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	936,85	1,605110	2,033490	1.905,08	1.905,08	18	342,91	1.562,16	10,42	48,00
0601	Consumo em kWh - Fora Ponta	5.879,32	0,399080	0,505590	2.972,53	2.972,53	18	535,05	2.437,47	16,26	74,90
0601	Energia Atv Injetada - Fora Ponta	3.909,36	0,399080	0,480820	-1.879,73	-1.438,72	18	-258,97	-1.620,75	-10,81	-49,80
0601	Energia Reativa Exced em kWh - F Ponta	9,84	0,305780	0,387390	3,81	3,81	18	0,68	3,11	0,02	0,09
0602	Demanda de Potência Medida - Fora Ponta	41,33	22,584830	28,612580	1.182,50	1.182,50	18	212,85	969,64	6,47	29,80
0602	Demanda Potência Não Consumida - F Ponta	48,67	22,584830	23,462320	1.141,95	0,00	0	0,00	1.141,95	7,62	35,09
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 REPRODUZIDA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE RAUJO

RG: 48.651.942-5

CCI: Código de Classificação do Item

Total: 5332,94 4.625,20 832,52 193,58 29,98 138,08

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)	%
SERVIÇO DISTRIBUIÇÃO	789,84	14,81
COMPRA DE ENERGIA	2.052,05	38,48
SERVIÇO DE TRANSMISSÃO	530,75	9,95
ENCARGOS SETORIAIS	952,92	17,87
IMPOSTOS DIRETOS E ENCARGOS	1.007,38	18,89
OUTROS SERVIÇOS	0,00	0,00
TOTAL	5.332,94	100,00

- Valor Encargo Uso Sist. Distr. (Ref 06/2023): R\$ 1.455,91

VENCIMENTO

26/09/2023

TOTAL A PAGAR

R\$ 5.332,94

Reservado ao Fisco

ed27.9383.4210.0b0c.64d5.d98f.e311.9224

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 50555.769178 1 94850000533294

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL S/A

BENEFICIÁRIO

ENERGISA SUL-SUDESTE - DISTRIBUIDORA DE ENERGIAS.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

07/08/2023

Nº DOCUMENTO

79021-2023-08-5

ESPÉCIE DOC

DS

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

07/08/2023

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 ACETAMOS 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

26/09/2023

AG/COD.BENEFICIÁRIO

3064-3/005292-2

NOSSO NÚMERO

89230050555769

(-) VALOR DO DOCUMENTO

5.332,94

(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+/-) MORA/ MULTA

(+/-) OUTROS ACRÉSCIMOS

(-) VALOR COBRADO

CPF/CNPJ

52.268.596/0001-09

CÓD. DE BAIXA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pague por

PIX

É fácil, rápido e seguro.



Abra sua conta VOLTZ - Energisa
contavoltz.com/pix
Receba sua conta só com o PIX
Cadastre-se em nossos canais



Ficha de Compensação

CANAL DE CONTATO

FATURAS EM ATRASO

ATENÇÃO

VENCIMENTO VALOR (R\$)

De com Minigeração classificada como G-1 para faturamento, conforme Lei 14.300/2012
 Saldo At: 0,00 (R\$) A expirar em 08/2023: 0,00 (R\$)
 - Real: tarifa média -10,65%, a partir de 12/07/23, conforme REH Nº 2218/23

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
AGO/23	936,85	41,33	5.879,32	40,67			9,84			
JUL/23	773,18	26,57	5.984,11	36,41			1,56			
JUN/23	1.117,82	38,05	6.704,40	41,33			14,35			
MAI/23	1.250,75	36,08	9.076,58	51,82			24,76			
ABR/23	2.033,76	55,76	11.762,41	52,15			49,94			
MAR/23	1.466,65	41,98	9.940,70	52,48			41,16			
FEV/23	1.735,28	54,78	10.959,96	53,14			59,78			
JAN/23	1.589,08	44,94	9.718,48	51,82			46,58			
DEZ/22	1.368,42	44,28	7.196,48	47,23			38,46			
NOV/22	1.274,44	39,69	7.637,32	49,20			28,04			
OCT/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		5.270,88							



**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: 30/06/2023 Leitura Atual: 31/07/2023 Dias: 31 Demanda Contratada Ponta:

* K : Constante do Medidor

Fora Ponta: 90

							Dados do consumo	
UN. Posto	Atual	Anterior	K	Perdas(%)	Fat. Pot.	Aj. Fator Pot	Medido	Faturado
KWH P	390,64	379,21	80	2,5	0	0	936,85	936,85
KWH F	2.449,00	2.377,30	80	2,5	0	0	5.879,32	
INJ F	817,59	767,47	80	2,5	0	0	3.909,36	3.909,36
KW P	0,50	0,00	80	2,5	0	0	41,33	0,00
KW F	0,50	0,00	80	2,5	0	0	40,67	90,00
ERE F	7,98	7,86	80	2,5	0	0	9,84	9,84
DRE P	0,41	0,00	80	2,5	0	0	33,29	0,00
DRE F	0,38	0,00	80	2,5	0	0	31,49	0,00

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

STA. CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.269.496/0001-00

DECLARO QUE AS PENAS TRIBUTÁRIAS E FISCAIS
PRESENTE COPIA REPRODUTIVA E FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

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

no decorrer do mês. Os valores individuais listados acima dos

limites estabelecidos no Anexo II do regulamento de qualidade de

energia são considerados indicadores de qualidade.

Indicadores de Qualidade

LIMITES DA ANEEL APURADO

DIC MENSAL 5,00 0,00

DIC TRIMESTRAL 0,00 0,00

DIC ANUAL 0,00 0,00

FIC MENSAL 4,00 0,00

FIC TRIMESTRAL 0,00 0,00

FIC ANUAL 0,00 0,00

DMIC 5,00 0,00

DICRI 5,00 0,00

Conjunto: MARTINÓPOLIS

Referência: 06/2023

Tensão Contratada: 13800

Limite Adequado: 12834 a 14490

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 / BRADESCO / CAIXA ECONÔMICA FEDERAL / ITAÚ / MERCANTIL DO BRASIL / SANTANDER / CREDICOMMO / 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 AQUÉ / BRINKS / SICREDI / CREDICOMMO

Autotendimento e internet

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

CALL CENTER

0800 723 3320

24hrs

ligação
gratuita

Internet: www.energisa.com.br

Deficiente Auditivo

ou/ou de Fala: 0800 648 1783

Out-linha Energia

0800 701 0324

(horário comercial)

Necessário ter o número do protocolo de atendimento

FIQUE ATENTO!

Preparando sua conta em dia, você evita cobrança de multa de 2%, atualização monetária com base na variação do IGP-M, juros de 1% ao mês, corte no fornecimento de energia e demais transtornos.

O pagamento desta fatura não quita débitos anteriores.

Somente haverá cancelação da fatura paga com cheque após a apresentação do mesmo.

Caso não efetue o pagamento da sua conta de luz até a data de vencimento, uma vez vencida, você estará sujeito a inclusão de seu nome nos órgãos de proteção ao crédito (SPC, SERASA e SCPC), e também estar sujeito ao processo de execução junto aos órgãos competentes.

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:40:34
031000310 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101285965172394780000152015

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 92.605

NOSSO NUMERO 17115360001285965

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.520,15

JROS/MULTA 37,48

VALOR COBRADO 1.557,63

NR.AUTENTICACAO 2.416.8B7.504.7F6.E39

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 R\$ 1.520,15

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 PÉNAS DA LEI QUE A
PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.762.867
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7628 6718 5854 0215

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

135231382235339 - 22/08/2023 15:59:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

22/08/2023

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/08/2023

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:59:32

ATURA / DUPLICATA

Im 001

enc 19/09/2023

valor R\$ 1.520,15

ALC. DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.520,15

VALOR DO ICMS

209,42

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.520,15

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

1.520,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,07819

PESO BRUTO

9,494

PESO LÍQUIDO

9,494

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
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 3146434 Q: 25,0000 F: 30/06/23 V: 30/05/2028, nFCI: 3D0C612B-4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533 FCI:3D0C612B-4AEB-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	PC	25,0000	19,9300	498,25	498,25	59,79	0,00	12,00	0,00
029885	CATETER 22G (BD) L: 3082660 Q: 200,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2028, nFCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058 FCI:73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	500	5102	PC	200,0000	2,2500	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
013484	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 3107605 Q: 700,0000 F: 30/05/23 V: 30/04/2028, 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	32,51	0,00	12,00	0,00
013483	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 1272611 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	36,12	0,00	12,00	0,00
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 EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.													
FELIPE RAUJO RG: 48.851.942-5 RESERVADO AO FISCO													

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO
CEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/08/2023 Pedido: 2587744
autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2587744 *** 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 Cobrança Privado.
FE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf.
1.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO
SCHNEIDER) Pedido: 2587744 Email do Destinatário: geovanasouza96@gmail.com

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:39:55
031000310 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101285967178294780000055076

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

=====

NR. DOCUMENTO 92.604

NOSSO NUMERO 17115360001285967

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 550,76

JROS/MULTA 13,57

VALOR COBRADO 564,33

NR.AUTENTICACAO E.D83.D1E.9A2.C85.BDF

=====

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 550,76

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: 48.054.942-5

CEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA
IDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 550,76 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. 001.762.872
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
Nº. 001.762.872
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7628 7212 9785 8580
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

SCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231382265668 - 22/08/2023 16:02:54

ESTINATÁRIO / REMETENTE
OME / RAZÃO SOCIAL
ANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER
CNPJ / CPF
52.268.596/0001-09
DATA DA EMISSÃO
22/08/2023

IDEREÇO
UA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
19500-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/08/2023

UNICÍPIO
IARTINOPOLIS
UF
SP
FONE / FAX
1832751000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
67.729.178/0004-91
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:02:52

ATURA / DUPLICATA
im. 001
enc. 19/09/2023
valor R\$ 550,76

ÁLCU DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
550,76

VALOR DO ICMS
87,26

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.
0,00

VALOR DO ICMS SUBST.
0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO
0,00

VALOR DO PIS
3,74

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
550,76

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
17,22

VALOR TOTAL DA NOTA
550,76

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
OME / RAZÃO SOCIAL
KKEY 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

IDEREÇO
MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

JANTIDADE
2
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERAÇÃO
0,03720
PESO BRUTO
4,607
PESO LÍQUIDO
4,607

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
033644	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M (CREMER) L: 958302328 Q: 60,0000 F: 30/07/23 V: 30/07/2028 PMC: 0.00	30059090	000	5102	PC	60,0000	2,2729	136,37	136,37	24,55	0,00	18,00	0,00
011202	CATETER NASAL TIPO OCULOS (CREMER/EMBRAMED) L: 2300019206 Q: 60,0000 F: 30/06/23 V: 30/05/2026	90183929	000	5102	PC	60,0000	1,2731	76,39	76,39	13,75	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2315100188 Q: 100,0000 F: 30/05/23 V: 30/05/2025, nFCI: 1562D259-4C C6-4ED7-99DC-B04A78A776CA PMC: 0.00 FCI:1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	100,0000	1,4000	140,00	140,00	25,20	0,00	18,00	0,00
01	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 3128977 Q: 1.000,0000 F: 30/05/23 V: 30/04/2028, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235 FF04ED964 FCI:8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED964	90183219	500	5102	PC	1.000,0000	0,1980	198,00	198,00	23,76	0,00	12,00	0,00

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 REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.
FELIPE ARAÚJO
RG: 46.834.942-5

ADOS ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
f. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO
CEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/08/2023 Pedido: 2587831
utorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2587831 *** 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 Cobrança Privado.
FE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf.
t.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO
CHNEIDER) Pedido: 2587831 Email do Destinatário: geovanasouza96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:39:14
031000310 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082463752452120530260007994780000056143

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

=====

NR. DOCUMENTO 92.603

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 561,43

JUROS/MULTA 12,41

VALOR COBRADO 573,84

=====

NR. AUTENTICACAO E.DDC.861.BFD.A2B.4E4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PAGAR 18561,43.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

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

RECEBEMOS DE FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
JUDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 561,43 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER -
RUA JOSE HENRIQUE DE MELO 236, 236 HOSPITAL MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.141.325
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA

RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271-210
TATUI - SP Fone/Fax: 1532519494

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.141.325
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0808 2317 3400 0193 5500 0000 1413 2510 0162 9729

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231383603887 - 22/08/2023 19:18:42

SCRIÇÃO ESTADUAL

687161985111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.231.734/0001-93

ESTINATÁRIO / REMETENTE

IME / RAZÃO SOCIAL

ANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

22/08/2023

NDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO 236, 236

BAIRRO / DISTRITO

HOSPITAL

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/08/2023

UNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1803271000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:18:42

ATURA / DUPLICATA

im. 001

nc. 19/09/2023

lor. R\$ 561,43

ALC. DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

561,43

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

6,58

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

561,43

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

30,31

VALOR TOTAL DA NOTA

561,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

IME / RAZÃO SOCIAL

VN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

NDEREÇO

OD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP110-3

JANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

1/4

PESO BRUTO

8,000

PESO LÍQUIDO

8,000

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
568440	PAPEL LENCOL 70CMX50M BRANCO TIPO I C/10 PMC: 84.14	48030090	000	5102	CX	3,0000	84,1440	252,43	252,43	45,44		18,00	
568681	FITA MICROPORE 50 MM X 10M PMC: 4.43	30051020	000	5102	UND	30,0000	4,4314	132,94	132,94	23,93		18,00	
570426	APARELHO PARA BARBEAR C/01 LAMINA C/24 SENSITIVE PMC: 13.54	82121020	000	5102	ENV	1,0000	13,5384	13,54	13,54	2,44		18,00	
571126	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML IML CX C/50 AMP "GENÉRICO" PMC: 162.53	30049062	000	5102	CX	1,0000	162,5250	162,52	162,52	19,50		12,00	
MAT. HOSPITALAR													
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 REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.													
FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5													

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OCAL DE ENTREGA : 52268596000109-RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, s/n - HOSPITAL MARTINOPOLIS - SP

RESERVADO AO FISCO

f. Contribuinte: PEDIDO 304812501.1

ND.ENTREGA : RUA JOSE HENRIQUE DE MELO HOSPITAL CEP 19500-000 MARTINOPOLIS/SP Email do Destinatário:

rmaciasmartinopolis@hotmail.com



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G337261331249798031
26/09/2023 13:38:38

26/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:38:38
031000310 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010899448000249408194770000108960

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 92.602

DATA DE VENCIMENTO 18/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.089,60

JUROS/MULTA 39,23

VALOR COBRADO 1.128,83

NR. AUTENTICACAO 8.BDF.001.74E.543.9FE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PANTE NO 1.089,60.

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



Transferências entre contas correntes BB

G333271046745032020
27/09/2023 10:50:25

Debitado

Nome PROGRAMA MAIS SANTA CASA
Agência 310-7
Conta corrente 40005-X

Creditado

Nome CIRURGICA SAO JOSE LTDA
Agência 3358-8
Conta corrente 5117-9
Valor 480,15
Data Nesta data

PORTE R\$ 474,45.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

FELIPE ARAUJO
RG: 48.554.942-5

CHEMUS DE Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
MISSÃO: 23/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 474,45 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - Rua Jose Henrique de
elo, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-e

Nº. 000.256.806
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirurgica Sao Jose Ltda

Rodovia Geraldo Scavone, 2300 - Gal 23, 24
Rio Comprido - 12305-900
Jacarei - SP Fone/Fax: 1239259000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.256.806
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0855 3090 7400 0104 5500 2000 2568 0619 8215 8082

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

135231386074353 - 23/08/2023 08:22:18

ATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc adq ou rec terceiros

SCRIÇÃO ESTADUAL

392118024118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

55.309.074/0001-04

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

23/08/2023

NDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

Rua Jose Henrique de Melo, 236

CENTRO

19500-000

23/08/2023

UNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

MARTINOPOLIS

SP

1832751000

08:22:16

ATURA / DUPLICATA

un. 001

nc. 20/09/2023

lor R\$ 474,45

ÁLC DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

85,40

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

4,78

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

474,45

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

22,05

VALOR TOTAL DA NOTA

474,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0001-38

NDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS N. 550

RIBEIRAO PRETO

SP

582249216111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

6,180

5,980

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2448	BOBINA PARA ESTERILIZACAO PGC 25CM X 100MT - HOSPFLEX Lote: 0523 D.Val: 01/04/26	48195000	000	5102	RL	1,0000	114,1900	114,19	114,19	20,55	0,00	18,00	0,00
3383	MALHA TUBULAR ORT 10CM X 15M - MSO Lote: 100577 D.Val: 10/01/28	60029010	000	5102	RL	2,0000	8,6300	17,26	17,26	3,11	0,00	18,00	0,00
96	MICROPORE BRANCO 25MM X 10M - CARRETEL - 1530 3M Lote: 861265 D.Fab: 28/07/23 D.Val: 01/07/25	30051090	300	5102	RL	30,0000	5,2900	158,70	158,70	28,57	0,00	18,00	0,00
4756	SONDA ENDOT PVC C/BALAO 7.0MM - SOLIDOR Lote: 28923031 D.Val: 31/03/28	90183929	200	5102	UN	10,0000	3,1800	31,80	31,80	5,72	0,00	18,00	0,00
4738	SONDA ENDOT PVC C/BALAO 7.5MM - SOLIDOR Lote: 29023031 D.Fab: 28/02/23 D.Val: 31/03/28	90183929	200	5102	UN	20,0000	3,2800	65,60	65,60	11,81	0,00	18,00	0,00
4738	SONDA ENDOT PVC C/BALAO 8.0MM - SOLIDOR Lote: 29123011 D.Fab: 01/07/22 D.Val: 31/01/28	90183929	200	5102	UN	10,0000	3,1500	31,50	31,50	5,67	0,00	18,00	0,00
4781	SONDA FOLEY 14 2VIAS 05CC - SOLIDOR Lote: 08422091 D.Fab: 01/07/22 D.Val: 01/09/27	90183921	600	5102	UN	20,0000	2,7700	55,40	55,40	9,97	0,00	18,00	0,00
MAY. HOSPITALAR													
CONVÊNIO Nº 000443/2022 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE UGE: 090196													
STA. CASA DE MISERIC. DE 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													

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 112,23 |
ro do Pedido do Cliente: 304812501 | Nro Unico da nota: 176988 | Pedidos Origem: 27003, | Vendedor: 8 | | Ordem de Carga: 1070 |
dido: 304812501 Email do Destinatário: farmaciasmartinopolis@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO