



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336210851275911009
21/01/2025 08:55:20

21/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:55:20
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

BCO SAFRA S.A.

42297162060005851283100004557823199530000102960

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COM E R LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COM E R LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COM E R LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 12.101

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 21/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.029,60

JUROS/MULTA 11,95

VALOR COBRADO 1.041,55

NR.AUTENTICACAO 9.345.278.7AE.7BE.D8E

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Parte Pagamento R\$ 1.029,60

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 ARAUJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.029,60 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO Martinopolis-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.261.973
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283
PARQUE NORTE - 33203-144
Vespasiano - MG Fone/Fax: 3125228170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.261.973
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 1221 6813 2500 0157 5500 1000 2619 7319 5056 8549

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

131246352639835 - 09/12/2024 16:51:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813015392110

CNPJ

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

09/12/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/12/2024

MUNICÍPIO

Martinopolis

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1832751000

16:51:04

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Emissão: 06/01/2025
Valor: R\$ 1.029,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.029,60	123,56	0,00	0,00	0,00	0,00	1.029,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.029,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ACETTE TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA FRANCISCO JOSE TEIXEIRA 102 SANTA BRANCA

MUNICÍPIO

Belo Horizonte

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0024636830016

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA

8,120

8,120

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1029083	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENÉRICO) 5MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML Fabricante: HIPOLABOR/n/nLT:AP-062/24M Fab:28/09/24 Val:31/08/26 CX:2 PMC: 3705.00	30049099	000	6108	CX	2,0000	270,4000	540,80	540,80	64,90	0,00	12,00	0,00
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Fabricante: HIPOLABOR/n/nLT:AS-047/24M Fab:29/07/24 Val:30/06/26 CX:2 PMC: 1500.00	30045090	000	6108	CX	2,0000	156,0000	312,00	312,00	37,44	0,00	12,00	0,00
1029003	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FRAS 20 ML Fabricante: HIPOLABOR/n/nLT:LL-091/24 Fab:20/06/24 Val:31/05/26 CX:2 PMC: 121.51	30049043	000	6108	CX	2,0000	88,4000	176,80	176,80	21,22	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 371199078 - Convenio 001491/2024Secretaria do estado da saúde UGE. 090196Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1170,00 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1029,60 - vr. Do ICMS R\$ 140,40. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial. Email do Destinatario: financeiro@santacasamartinopolis.com.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 123,56

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

RESERVADO AO FISCO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

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



Pagar com código de barras (versão antiga)

G334081511676946012
08/01/2025 15:19:52

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:19:52
765507655 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101419532179999530000604760

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 10.803

NOSSO NUMERO 17115360001419532

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 6.047,60

JUROS/MULTA 129,00

VALOR COBRADO 6.176,60

=====

NR.AUTENTICACAO 5.C84.F18.EF1.0C1.FD1

=====

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 R\$ 6.047,60

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

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

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 6.047,60 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 001.948.450
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 001.948.450
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1267 7291 7800 0491 5500 1001 9484 5015 7179 8321

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

135242876087184 - 09/12/2024 20:10:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

09/12/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/12/2024

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

SP

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:10:39

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 06/01/2025

Valor R\$ 6.047,60

VALOR DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.047,60

VALOR DO ICMS

853,49

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

14,55

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.047,60

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

67,01

VALOR TOTAL DA NOTA

6.047,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,14662

PESO BRUTO

24,298

PESO LÍQUIDO

24,298

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
035583	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (BE CARE) L: 240724 Q: 200,0000 F: 01/07/24 V: 30/07/2029	40151200	200	5102	PR	200,0000	1,2019	240,38	240,38	43,27	0,00	18,00	0,00
029884	CATETER 20G (BD) L: 4288772 Q: 200,0000 F: 01/10/24 V: 30/09/2029	90183929	500	5102	UN	200,0000	2,4300	486,00	486,00	87,48	0,00	18,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M/SOLVENTUM) L: 2424100319 Q: 800,0000 F: 01/08/24 V: 30/08/2026, nFCI: 1 562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA PMC: 0.00 FCI:1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	UN	800,0000	1,3440	1.075,20	1.075,20	193,54	0,00	18,00	0,00
035197	CATETER NASAL TIPO OCULOS (MEDIX) L: 23417 Q: 300,0000 F: 01/07/23 V: 30/06/2028	90183929	200	5102	UN	300,0000	1,0934	328,02	328,02	59,04	0,00	18,00	0,00
03468	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 4114243 Q: 100,0000 F: 01/05/24 V: 30/04/2029 L: 4242880 Q: 100,0000 F: 01/09/24 V: 30/08/2029, nFCI: 098B723B-E535-44E1-97E0-02637DBC68CA FCI:098B723B-E535-44E1-97E0-02637DBC68CA	90183219	800	5102	UN	200,0000	13,5000	2.700,00	2.700,00	324,00	0,00	12,00	0,00
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 4149082 Q: 6.000,0000 F: 01/06/24 V: 30/05/2029, nFCI: 8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235 FF04ED964 FCI:8219DCAF-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED964	90183219	500	5102	UN	6.000,0000	0,2030	1.218,00	1.218,00	146,16	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 371199078 CONVENIO 001491/2024 SECRETARIA DO ESTADO DA SAUDE UGE. 090196 DATA ENTREGA: 10/12/2024 Pedido: 3023741 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3023741 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3023741 Email do Destinatário: geovanasouza96@gmail.com

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

RESERVADO AO FISCAL 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 BAUJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G334081511676946011
08/01/2025 15:18:54

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:53
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

BCO SAFRA S.A.

42297162060005851283100004613220499540000274560
BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COM E R LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COM E R LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COM E R LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 10.802

DATA DE VENCIMENTO 07/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.745,60

JUROS/MULTA 6,48

VALOR COBRADO 2.752,08

NR. AUTENTICACAO 3.7EB.D58.B08.7C1.D52

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 R\$ 2.745,60

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

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G334081511676946009
08/01/2025 15:18:01

08/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:18:01
765507655 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004342063007763103599620000102057

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 10.801

DATA DE VENCIMENTO 15/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.020,57

VALOR COBRADO 1.020,57

NR.AUTENTICACAO E.FCC.9A3.A74.AD9.CD6

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.

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: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.020,57 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 MARTINOPOLIS MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.166.854
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.166.854
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4324 1207 7522 3600 0123 5500 1001 1668 5416 9020 9405

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

243240231375222 - 16/12/2024 09:26:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

16/12/2024

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

MARTINOPOLIS

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

SP

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/01/2025
Valor R\$ 1.020,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.020,57	122,47	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDILAR IMP. E DISTR. PROD. MEDICO HOSP.

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

07.752.236/0001-23

ENDEREÇO

AV. ERNESTO WILD, 2460

MUNICÍPIO

VERA CRUZ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RS

1560020579

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

VOLUMES

3,000

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16949	ACETILCISTEINA 100MG/ML 3ML C/05 AMP EV/INAL UNIAO QUIMICA FLUCISTEIN LOTE: 2431689 - DT.FABR: 24/06/2024 - DT.VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 7896006298465 - REG. M. S.: 1049711490021 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A PMC: 39.37	30049059	500	6108	AM	235,0000	2,9317	688,95	688,95	82,67		12,00	
04661	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML 100 AMP HIPOLABOR PROMETAZOL LOTE: BL-014/24 - DT.FABR: 08/08/2024 - DT.VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 7898470685376 - REG. M. S.: 1134302020061 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA PMC: 172.60	30049079	000	6108	AM	100,0000	3,3162	331,62	331,62	39,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: KARINE DE LARA PEDIDO ID - 371199078 refaturamento referente a NF 001164329 SAC 139700 Pedido(s): 863619 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 246,47 (24,15%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 74,68. Email do Destinatário: geovanassouza96@gmail.com medilar@simfrete.com

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

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

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

Carta de Correção Eletrônica

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo 55	Série 001	Número 001166854	Mês/Ano de Emissão 12/24	
Chave de Acesso 4324 1207 7522 3600 0123 5500 1001 1668 5416 9020 9405				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 43	Ambiente Produção		Data/Hora do Evento 17/12/2024 07:53:03-03:00	
Evento 110110	Descrição do evento Carta de Correcao		Sequência do evento 1	Versão do evento 1.00
Status 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		Protocolo 243240232786494	Data/Hora do registro 17/12/2024 07:53:08-03:00	

Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

Correção

Convênio 001491/2024Secretaria do estado da saude 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: 46.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G332310744075035009
31/01/2025 07:51:48

31/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:51:48
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MAURO BRAGATO
AGENCIA: 7655-4 CONTA: 384-0

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339948572402000003885583001046999630001457027

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 13.101

DATA DE VENCIMENTO 16/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 31/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 14.570,27

JUROS/MULTA 72,77

VALOR COBRADO 14.643,04

NR.AUTENTICACAO A.FD1.CBB.D81.F58.09A

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

Parte Pagamento R\$ 14.570,27

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 Eurofarma Laboratórios S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 17/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 14.570,27 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236
CENTRO MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.072.518
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.072.518
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 1261 1900 9600 1164 5500 1000 0725 1815 2546 4320
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
135242958542480 - 17/12/2024 08:31:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582528978118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.190.096/0011-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERIC. PADRE JOAO SCH

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

17/12/2024

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

Bairro / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Em.

16/01/2025

Valor

RS 14.570,27

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	305,98	14.570,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	1.442,45	14.570,27
VALOR DO ICMS	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	1.442,45	14.570,27
VALOR DO ICMS	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	1.442,45	14.570,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.463.456/0001-90

ENDEREÇO

R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0019552300070

QUANTIDADE

87

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.112,996

PESO LÍQUIDO

1.071,932

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	O.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000000000426783	FISIOLOGICO 100ML BO CX 100 PMC: 0.00 pRedBC=41,67%	30049099	020	5101	CX	19,0000	361,0000	6.859,00	4.000,85	480,10		12,00	
000000000000426785	FISIOLOGICO 500ML BO CX 24 PMC: 0.00 pRedBC=41,67%	30049099	020	5101	CX	61,0000	110,1100	6.716,71	3.917,86	470,14		12,00	
000000000000426787	RINGER COM LACTATO 500ML BO CX 24 PMC: 0.00 pRedBC=41,67%	30049099	020	5101	CX	7,0000	142,0800	994,56	580,13	69,62		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Aliq ICMS 12 Conf Art 62 Anexo II do RICMSSP Suspensao de IPI conforme Art 43 Inciso III do RIPI7212 Caso nao tenha acesso ao DDA acesse nosso portal de boletos e em caso de duvida entre em contato com CSC contas a receber através do telefone 1150908340897987768755 e email csccontasarecebereurofarmacom ZVE3 Venda cCotacao Especial 0004274668 Canal de Vendas HO FISIO 100 19 CXS FISIO 500 61 CXS RINGER 07 CXS Remessa 0203495851 Pedido: FISIO 100 19 CXS FISIO 500 61 CXS R

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

RESERVADO AO FISCO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

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