

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.338.020
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.338.020
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0604 1928 7600 0138 5500 1000 3380 2010 1054 1194

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633566329115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

16/06/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/06/2025

MUNICÍPIO

Martinopolis

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:41:21

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090171153600101473105177211420000576000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 63.007

NOSSO NUMERO 17115360001473105

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.760,00

VALOR COBRADO 5.760,00

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

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 002.019.840
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

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



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
67.729.178/0004-91

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO
16/06/2025

ENDEREÇO
RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/06/2025

MUNICÍPIO
MARTINOPOLIS

UF
SP

FONE / FAX
1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
16:21:52

FATURA / DUPLICATA

Num.
001

Inc.
14/07/2025

Valor
R\$ 5.760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RIOCLARENSE PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
67.729.178/0004-91

ENDEREÇO
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO
JAGUARIUNA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

QUANTIDADE
40

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO
1,22880

PESO BRUTO
653,604

PESO LÍQUIDO
653,604

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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

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

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.654.942-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 392570113 CONVENIO 001452/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 17/06/2025 Pedido: 3191805 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3191805 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3191805 Email do Destinatário: gcovanasouza96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101473164174211420000882306

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHN

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 63.008

NOSSO NUMERO 17115360001473164

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 8.823,06

VALOR COBRADO 8.823,06

NR.AUTENTICACAO 2.7CE.C4E.980.039.9E6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

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

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

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

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

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

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

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 392570113 CONVENIO 001452/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 17/06/2025 Pedido: 3191778 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3191778 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de 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: 3191778 Email do Destinatário: gcovanasouza96@gmail.com	RESERVADO AO FISCO STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.
--	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica											
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000 - GALPAO 22 E 27 JARDIM PRIMAVERA - 13916-074 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		CHAVE DE ACESSO 3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0199 2114 3761 5633							
		Nº. 002.019.921 Série 001 Folha 2/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251636592789 - 16/06/2025 17:29:56									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 67.729.178/0004-91									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ. IPI
013484	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 5058848 Q: 3.500,0000 F: 01/03/25 V: 28/02/2030, nFCI: 3D75DEB9-626D-4CF 2-9258-B04F0003EC36 FCI:3D75DEB9-626D-4CF2-9258-B04F0003EC36	90183119	500	5102	UN	3,500,0000	0,3960	1.386,00	1.386,00	166,32	0,00	12,00	0,00
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. _____ FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5													



Pagar com código de barras (versão antiga)

G337301005515408036
30/06/2025 10:44:5330/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:44:55
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008061306108655392807000171144000099357
BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 63.009

DATA DE VENCIMENTO 16/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 993,57

VALOR COBRADO 993,57

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

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

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



Pagar com código de barras (versão antiga)

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300321946170211440000165680

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 63.010

NOSSO NUMERO 31367730000321946

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 16/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.656,80

VALOR COBRADO 1.656,80

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

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

CNPJ: 52.268.596/0001-09

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.656,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.118.997
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.118.997
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3325 0631 3782 8800 0409 5500 1000 1189 9711 5339 9022

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

233250222426526 - 16/06/2025 17:53:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

16/06/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/06/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:53:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Emissão 16/07/2025
Valor R\$ 1.656,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.656,80	198,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1.656,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.656,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	(0) Emitente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40	Volumes			112,200	112,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15532	CLORETO DE SODIO 0,9% SOL IN IV C/200 AMP 10ML/EQUIPLEX O+ PMC: 0,00 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	6108	CX	40,0000	41,4200	1.656,80	1.656,80	198,82		12,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE CÓPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE.													
FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 392570113, Convênio 001452/2024 UGE 090196 PD: 15337892 FICHAS 1/1 40 VOLUME(S). PEDIDO DE COMPRA: PDC#392570113#BIONEXO_ATENDIMENTO T6 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br_AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0_AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3_AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#392570113#B Email do Destinatário: xml@portaldacntrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 222,84 Estadual: R\$ 364,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final_Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SFI-640196/000077/2023. Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 99,40 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO