



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:47:06
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101473047171711420000310503

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	63.011
NOSSO NUMERO	17115360001473047
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	14/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.105,03
VALOR COBRADO	3.105,03

NR.AUTENTICACAO E.2A5.F79.98F.6CF.37A

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: 48.654.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

30/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:48:04
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700110329174911440000514500

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 63.012

NOSSO NUMERO 28156340000110329

CONVENIO 02815634

DATA DE VENCIMENTO 16/07/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.145,00

VALOR COBRADO 5.145,00

NR.AUTENTICACAO 3.2C1.6E6.698.BDD.018

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: 40.854.942-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 COMPROVANTE DE PAGAMENTO 10:49:22
Pix

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000020250630134851708142495
PAGO POR: STA CASA - MILTON LEITE
CNPJ: 52.268.596/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 7655 - CONTA: 00000000000000004839
VALOR: R\$ 1.847,00
DATA: 30/06/2025 - 10:49:19

NOME DO RECEBEDOR: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAME
NTOS LTDA
CNPJ DO RECEBEDOR: 09.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

TIPO DE CONTA: CONTA CORRENTE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produt
os e servicos.
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituai
s como agencia, SAC e demais canais de atendimen
to.
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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: 48854.942-5

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.847,00 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. 000.046.953

Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400 - GALPAODEPOSITO 5

DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008

JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.046.953

Série 003

Folha 1/1



CITAVE DE ACESSO

3525 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0469 5314 5534 9957

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDEAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.944.371/0003-68

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251632117773 - 16/06/2025 12:00:24

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

SP

FONE / FAX

01832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

enc.

16/07/2025

valor

R\$ 1.847,00

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
1.847,00	221,64	0,00	0,00	0,00	0,00	1.847,00
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	1.847,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,017

PESO LÍQUIDO

7,512

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
M11112	CETOPROFENO 100MG - GEN-PO LIOF P/ SOL INJ EV-CX 50FA-CRISTALIA LOTE:50025531 - Val:07/03/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FC1 E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422. PMC: 0.01 FC1E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422	30049039	500	5102	CX	8,0000	164,5000	1.316,00	1.316,00	157,92		12,00	
M10148	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2,5ML-TEUTO LOTE:5198834 - Val:01/10/2026 PMC: 0.01	30043999	000	5102	CX	5,0000	106,2000	531,00	531,00	63,72		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: 46054.942-5													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:065193 | ID 392570113 Convenio 001452/2024 UGE 090196 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Email do Destinatário: DISPMED@SANTACASAMARTINOPOLIS.COM.BR
nfe.pvntransportes@gmail
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.25
7655407655 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250630135353001788458
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$1.616,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/06/2025 - 10:54:21

=====

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 00000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 30/06/2025 - 10:54:22

=====

DOCUMENTO: 063014
AUTENTICACAO SISBB: 1.ED4.7D8.970.399.560

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.616,50 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. 000.046.942
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.046.942
Série 003
Folha 1/1


CHAVE DE ACF-SSO
3525 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0469 4215 6476 9236
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
135251631893385 - 16/06/2025 11:44:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
09.944.371/0003-68

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
SP

FONE / FAX
01832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:44:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Emiss. 16/07/2025
Valor R\$ 1.616,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.616,50	269,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1.616,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.616,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
8,972

PESO LÍQUIDO
8,218

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
M11620	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G - GEN-50FA PO SOL INJ IM/IV-TEUTO-ANT LOTE:96120015 - Val:26/02/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI F26ED285-A206-41B1-81CE-9CFD90A8DF13. PMC: 0.01 FCI:F26ED285-A206-41B1-81CE-9CFD90A8DF13	30042059	300	5102	CX	1,0000	359,5000	359,50	359,50	43,14		12,00	
M10432	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO SOL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT LOTE:25040031 - Val:31/03/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61. PMC: 0.01 FCI:2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61	30042051	300	5102	CX	3,0000	419,0000	1.257,00	1.257,00	226,26		18,00	
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:064611 | ID 392570113 Convenio 001452/2024 UGE 090196 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Email do Destinatário: DISPMED@SANTACASAMARTINOPOLIS.COM.BR
nfe.pvntransportes@gmail
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

G332181414435924010
18/07/2025 14:18:2118/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:18:22
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101474588173311460000278424
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: 52.268.596/0001-09NR. DOCUMENTO 71.801
NOSSO NUMERO 17115360001474588
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 18/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 2.784,24
VALOR COBRADO 2.784,24

NR.AUTENTICACAO 8.DC1.B63.1EA.77C.C25

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: 20/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.784,24 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. 002.021.835
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. 002.021.835
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0218 3518 9124 6734

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

135251680539368 - 20/06/2025 16:22:29

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

20/06/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/06/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

SP

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:22:28

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

enc.

18/07/2025

valor

R\$ 2.784,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

2.784,24

501,16

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

37,67

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.784,24

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

173,51

VALOR TOTAL DA NOTA

2.784,24

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

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,28706

PESO BRUTO

29,160

PESO LÍQUIDO

29,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/UST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
032168	COMPRESSA DE GAZE 13F 15X30 EST. 7,5X7,5 (CREMER) L: 579482517D Q: 21.600,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2030 PMC: 0.00	30059090	000	5102	UN	21.600,0000	0,1289	2.784,24	2.784,24	501,16	0,00	18,00	0,00
ST. A. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE COPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAUJO RG: 48.854.942-5													

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 392570113 CONVENIO 001452/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 23/06/2025 Pedido: 3197016 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3197016 *** 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(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3197016 Email do Destinatário: gcovanasouza96@gmail.com

RESERVADO AO FISCO