

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.48.38
7655407655 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250808164804607392863
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$1.257,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/08/2025 - 13:48:33

=====

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: 08/08/2025 - 13:48:34

=====

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: 6.2D1.FB5.C58.366.9B8

=====

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: 48.654.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333027
08/08/2025 13:58:51

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:58:51
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101480962172111660000508318

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 80.810

NOSSO NUMERO 17115360001480962

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.083,18

JUROS/MULTA 105,04

VALOR COBRADO 5.188,22

NR.AUTENTICACAO 7.5D9.D3C.2FB.F61.153

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.

PORTE DE PAGAMENTO R\$ 5.083,18.

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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 5.083,18 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 002.029.944
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

1

Nº. 002.029.944
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0299 4414 8520 5484

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

135251908626903 - 10/07/2025 20:05:00

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

10/07/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/07/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:04:58

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 07/08/2025
Valor R\$ 5.083,18

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
5.083,18	633,38	0,00	0,00	0,00	5,28	5.083,18
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	24,30	5.083,18

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

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

24

VOLUME(S)

0,62130

74,497

74,497

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
011282	AGULHA DESCARTAVEL 25X8 (BD) L: 5120729 Q: 4.000,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2030, nFCI: 92EA5D17-62B7-470E-A445-5925 7F9B70E2 FCI:92EA5D17-62B7-470E-A445-59257F9B70E2	90183219	500	5102	UN	4.000,0000	0,1240	496,00	496,00	59,52	0,00	12,00	0,00
011646	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 (BD) L: 5120713 Q: 3.000,0000 F: 01/05/25 V: 30/04/2030, nFCI: 8219DCA8-86A3-4E0E-A17E-235 FF04ED964 FCI:8219DCA8-86A3-4E0E-A17E-235FF04ED964	90183219	500	5102	UN	3.000,0000	0,2030	609,00	609,00	73,08	0,00	12,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M/SOLVENTUM) L: 2504300288 Q: 300,0000 F: 01/02/25 V: 28/02/2027, nFCI: 1 562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA PMC: 0.00 FCI:1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	UN	300,0000	1,3000	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00	0,00
011289	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 5058894 Q: 1.750,0000 F: 01/03/25 V: 28/02/2030, nFCI: 3DB4184A-09E4-4B 27-9612-DC6712F6F5A0 FCI:3DB4184A-09E4-4B27-9612-DC6712F6F5A0	90183119	500	5102	UN	1.750,0000	0,8412	1.472,10	1.472,10	176,65	0,00	12,00	0,00
013477	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 5058894 Q: 2.400,0000 F: 01/03/25 V: 28/02/2030, nFCI: D59B3FA1-F6D0-48 FC-8EDE-37A3083B2008 FCI:D59B3FA1-F6D0-48FC-8EDE-37A3083B2008	90183119	500	5102	UN	2.400,0000	0,5352	1.284,48	1.284,48	154,14	0,00	12,00	0,00
013484	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 5058848 Q: 2.100,0000 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	2.100,0000	0,3960	831,60	831,60	99,79	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 396662426 CONVENIO 001452/2024 UGE 090196 DATA ENTREGA: 11/07/2025 Pedido: 3217292 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3217292 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarcnsc.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% c/c. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 3217292 Email do Destinatário: gcovanasantos96@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

Danfe Pack V 2.0.0 (Rioclarcnsc) - Interdata Software

Impresso em 16/09/2025 às 16:11:41

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333027
08/08/2025 13:57:51

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:57:51
765507655 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084751114892782179030000611660000115920

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PAD

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 80.809
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.159,20
JUROS/MULTA 25,50
VALOR COBRADO 1.184,70

NR.AUTENTICACAO B.E2C.A5D.1C5.BCD.DC1

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.

PORTE DE PAGAMENTO R\$ 1.159,20.

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 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.159,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 IBC MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.117.028
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

R MANOEL GOMES DOS SANTOS, 2951 - Galp. 2961 / 2971
JARDIM INDEPENDENCIA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 003432215300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.117.028
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0711 8726 5600 0200 5500 1000 1170 2810 9404 2455

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

135251906985441 - 10/07/2025 17:05:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

10/07/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

IBC

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/07/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:05:21

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 07/08/2025
Valor R\$ 1.159,20

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
1.159,20	139,10	0,00	0,00	0,00	0,00	1.159,20
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	1.159,20

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 N. 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

30

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

84,450

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2816	CLORETO DE SODIO 0.9% 10ML C/200 AMP PLAST 623 / 1210623 1177200010093 EQUIPLEX Lote: 2531130 D.Fab: 17/05/25 D.Val: 16/05/27 0,0000 PMC: 0.01 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	UN	30,0000	38,6400	1.159,20	1.159,20	139,10	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 ARAUJO
RG: 48.854.942-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Id Pedido: 396662426 Convenio 001452/2024 UGE 090196 | () () () () () Pedido: 396662426
Inf. fisco: ICMS ALÍQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333026
08/08/2025 13:56:49

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:56:49
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300324834175111680000252498

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 80.808

NOSSO NUMERO 31367730000324834

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 09/08/2025

DATA DO PAGAMENTO 08/08/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.524,98

VALOR COBRADO 2.524,98

NR. AUTENTICACAO F.84D.5FC.EBB.CB9.B81

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: 10/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.524,98 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.121.467
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.121.467
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3325 0731 3782 8800 0409 5500 1000 1214 6711 5381 3472

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

233250256793659 - 10/07/2025 17:28:01

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

10/07/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/07/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:28:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.: 001
Venc.: 09/08/2025
Valor: R\$ 2.524,98

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
2.524,98	303,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.524,98
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	2.524,98

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

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

300,000

PESO LÍQUIDO

300,000

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
37038	SORO FISIOLÓGICO 0.9% SOL INJ IV C/30 BSF 500ML HALEX ISTAR O+ PMC: 0.00	30049099	000	6108	CX	20,0000	126,2490	2.524,98	2.524,98	303,00		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 396662426 Convênio 001452/2024 UGE 090196_PD: 15380769 FICHAS 1/1 20
VOLUME(S) PEDIDO DE COMPRA: PDC#396662426#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#396662426#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 339,61 Estadual: R\$ 555,50 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-040196/000077/2023. Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 32,82
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338081335291333025
08/08/2025 13:55:34

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:34
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300324827179511680000056597
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	80.807
NOSSO NUMERO	31367730000324827
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	09/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	565,97
VALOR COBRADO	565,97

=====

NR.AUTENTICACAO 1.9E2.B88.34A.F44.F11

=====

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: 10/07/2025 VALOR TOTAL: R\$ 565,97 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. 000.121.460
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVENBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.121.460
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3325 0731 3782 8800 0409 5500 1000 1214 6011 5381 3374
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
233250256785929 - 10/07/2025 17:22:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE 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
ENDEREÇO
RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236
MUNICÍPIO
MARTINOPOLIS

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
SP

CNPJ / CPF
52.268.596/0001-09

CEP
19500-000

DATA DA EMISSÃO
10/07/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/07/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
18:22:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

FATURA / DUPLICATA
Num.
001
Venc.
09/08/2025
Valor
R\$ 565,97

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
565,97	67,92	0,00	0,00	0,00	8,22	565,97
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	37,85	565,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
SUMARE
PLACA DO VEÍCULO
12.270.745/0004-00
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

ENDEREÇO
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02
MUNICÍPIO
SUMARE
UF
SP

QUANTIDADE
6
ESPÉCIE
Volumes
MARCA
SUMARE
NUMERAÇÃO
11,100
PESO BRUTO
11,100
PESO LÍQUIDO
11,100

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
34993	COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/05/POLAR FIX HOSP PMC: 0.00	30059090	000	6108	ENV	800,0000	0,3304	264,32	264,32	31,72		12,00	
36164	COMPRESSA PARA CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 15X30 ABERTA/POLAR FIX HOSP PMC: 0.00	30059090	000	6108	UN	300,0000	1,0055	301,65	301,65	36,20		12,00	
STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER CNPJ: 52.268.596/0001-09 DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A PRESENTE COPIA REPROGRÁFICA É FIEL DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA RESPONSABILIDADE. FELIPE ARAÚJO RG: 48.854.942-5													

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 396662426 Convênio 001452/2024 UGE 090196_PD: 15380854 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 5 VOLUME(S)_PEDIDO DE COMPRA:PDC#396662426#BIONEXO_ ATENDIMENTO 16 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#396662426#B Email do Destinatário: xml@portaldacntrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 76,12 Estadual: R\$ 124,51 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-040196/000077/2023. Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 33,96
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO