



Pagar com código de barras (versão antiga)

G334111403969150011
11/09/2025 14:10:55

11/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:10:57
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080646343086553928070001112010000172618
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	91.101
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.726,18
VALOR COBRADO	1.726,18

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C34.4D8.ECB.6D4.C2C
=====

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 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.726,18 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 000.164.415 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.164.415 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1644 1510 2841 1604 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 135252284417848 - 12/08/2025 11:27:47
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ 04.274.988/0001-38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER		CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09	DATA DA EMISSÃO 12/08/2025
ENDEREÇO R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19500-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO MARTINOPOLIS	UF SP	PONE / FAX 1832751000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	11/09/2025
Valor	R\$ 1.726,18

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
1.726,18	207,14	0,00	0,00	0,00	0,00	1.726,18
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	0,00	1.726,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		MUNICÍPIO SUMARÉ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,120	PESO LÍQUIDO 7,120	

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
31217	CETOPROFENO 100MG (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV CT C/ 50 FA CRISTALIA G+ PMC: 13.90 FCI:E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422	30049039	500	5102	FA	400,0000	3,3504	1.340,16	1.340,16	160,82		12,00	
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML TEUTO G+ PMC: 12.17	30043999	000	5102	AP	480,0000	0,8042	386,02	386,02	46,32		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: BIONEXO 400829557 Convênio: 01452/2024 UGE 090196 PEDIDO DE COMPRA:PDC#400829557#BIONEXO Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2841160_BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0. PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#400829557#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 232,17 Estadual: R\$ 207,14 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.28
7655407655 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251007105708106063970
CNPJ DO PAGADOR: 52.268.596/0001-09
VALOR: R\$3.408,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/10/2025 - 07:59:25
DESCRICAO: REF. P.G NFS N 52119 / 52116

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: 07/10/2025 - 07:59:27

DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB: E.EFA.E14.271.22D.5F3

Ce 1 de Atendimento BB
40 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 ARAÚJO
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: 12/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.296,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 000.052.116 Série 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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. 000.052.116 Série 003 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3525 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0521 1612 5109 3380
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252285704943 - 12/08/2025 13:08:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER		52.268.596/0001-09	12/08/2025
ENDEREÇO R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19500-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 12/08/2025
MUNICÍPIO MARTINOPOLIS	UF SP	FONE / FAX 01832751000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:08:00

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	26/09/2025
Valor	R\$ 1.296,00

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	
1.296,00	205,80	0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,00	
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	1.296,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		(0) Emitente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SUMARE					SP	671495090114
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				6,381	6,028	

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
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	2,0000	419,0000	838,00	838,00	150,84		18,00	
M10788	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-100AMP 4ML-HIPOLABOR-ANT LOTE:AA-057/24 - Val:30/06/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025. PMC: 0.01 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	CX	2,0000	229,0000	458,00	458,00	54,96		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:073252 ID 400829557 01452/2024 UGE 090196 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Email do Destinatário: DISPMED@SANTACASAMARTINOPOLIS.COM.BR nfe.pynttransportes@gmail Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.112,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 000.052.119 Série 003											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
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. 000.052.119 Série 003 Folha 1/1											
													
		CHAVE DE ACESSO 3525 0809 9443 7100 0368 5500 3000 0521 1913 8289 7868 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252285729792 - 12/08/2025 13:10:25											
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 ENDEREÇO R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 MUNICÍPIO MARTINOPOLIS													
CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09		DATA DA EMISSÃO 12/08/2025											
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 19500-000											
UF SP		FONE / FAX 01832751000											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:10:00											
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 26/09/2025 Valor R\$ 2.112,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.112,00	VALOR DO ICMS 380,16	BASE DE CALC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00										
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00										
VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00		VALOR DO PIS 0,00											
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR DA COFINS 0,00											
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.112,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.112,00											
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 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO										
PESO BRUTO 7,290		PESO LIQUIDO 6,720											
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
M11663X1	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-BRAINFARMA LOTE:B25C0260 - Val:16/03/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630. PMC: 1142.37 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	500	5102	CX	3,0000	704,0000	2.112,00	2.112,00	380,16		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:073258 ID 4000829557 01452/2024 UGE 090196 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													



Pagar com código de barras (versão antiga)

G331070737045174013
07/10/2025 08:03:08

07/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:03:09
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080646434086553928070001712130000112321

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 100.703

DATA DE VENCIMENTO 23/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.123,21

JUS/MULTA 32,96

VALOR COBRADO 1.156,17

NR.AUTENTICACAO 4.965.63A.ED4.24B.0A0

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.

Transação efetuada com sucesso por: J0912362 CLAUDETE BRASIL BATISTA.

PORTE DE PAGAMENTO NR 1.123,21.

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: 48.844.942-5

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.246,42 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP		NF-e Nº. 000.164.436 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.164.436 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1644 3610 2841 4565 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 135252285587763 - 12/08/2025 12:59:41
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ 04.274.988/0001-38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 04.274.988/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER		CNPJ / CPF 52.268.596/0001-09	DATA DA EMISSÃO 12/08/2025
ENDEREÇO R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 19500-000
MUNICÍPIO MARTINOPOLIS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1832751000

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 09/09/2025 Valor R\$ 1.123,21		Num. 002 Venc. 23/09/2025 Valor R\$ 1.123,21	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.246,42	VALOR DO ICMS 371,85	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.246,42		VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.246,42

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 GP11B KM 2.2-SP110-330		MUNICÍPIO SUMARÉ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,050	PESO LÍQUIDO 3,050	

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
49037	ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP CRISTÁLIA S+ PMC: 24.63 FCI:806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681	30049099	500	5102	AP	50,0000	17,3402	867,01	867,01	156,06		18,00	
37402	FENTANILA 500MCG (50MCG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML IV/EPIDURAL/IM CX C/50 AP HIPOLABOR/A1 G+ PMC: 19.73 FCI:FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	500	5102	AP	50,0000	2,9114	145,57	145,57	17,47		12,00	
20631	NEOCAINA PESADA 5MG+80MG/ML SOL INJ 4ML CT C/ 40 AP ESTOJO EST./CRISTALIA S+ PMC: 18.57 FCI:2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33	30049061	500	5102	AP	120,0000	6,9800	837,60	837,60	150,77		18,00	
52080	TROMETAMOL CETOROLACO 30MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP HIPOLABOR G+ PMC: 9.97	30049062	000	5102	AP	150,0000	2,6416	396,24	396,24	47,55		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: 48.864.942-5													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: BIONEXO 400829557 Convênio:01452/2024 UGE 090196 PEDIDO DE COMPRA:PDC#400829557#BIONEXO Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2841456_BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Pedido: PDC#400829557#B Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 302,14 Estadual: R\$ 269,57 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



07/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:29:04
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793408019000000437589003008102712050000988950

BENEFICIARIO:

ECOMEL SP

NOME FANTASIA:

ECOMEL SP

CNPJ: 30.823.035/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

ECOMEL SP

CNPJ: 30.823.035/0001-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

=====

NR. DOCUMENTO	110.701
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/11/2025
VALOR DO DOCUMENTO	9.889,50
IS/MULTA	1.246,13
VALOR COBRADO	11.135,63

=====

NR.AUTENTICACAO 9.C2F.D2E.3EE.5CB.875

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\$ 9.889,50.

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 ARAÚJO
RG: 46.854.942-5

RECEBEMOS DE ECOMEL SP COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIEN OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/08/2025 VALOR TOTAL: R\$ 9.889,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO MARTINOPOLIS-SP

NF-e

Nº. 000.041.618
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ECOMEL SP COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIEN
RUA NATAL CASADEI, 680
JARDIM CAMBUY - 19061-556
PRESIDENTE PRUDENTE - SP Fone/Fax: 1839088500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.041.618
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0830 8230 3500 0191 5500 1000 0416 1819 5992 5070

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

135252324125757 - 15/08/2025 11:22:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

562436066110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.823.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

15/08/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 15/09/2025
Valor R\$ 9.889,50

C. LO 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
3.431,50	617,67	0,00	0,00	0,00	64,28	9.889,50
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	296,69	9.889,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8			0,000	405,000	405,000

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
550023	36001 MASTER WASH 50L	34023100	060	5405	BB	4,0000	1.493,0000	5.972,00	0,00	0,00		0,00	
600013	36010 MASTER SOFT AMACIANTES 50L	38099190	060	5405	BB	1,0000	486,0000	486,00	0,00	0,00		0,00	
630009	36006 MASTER NEUTRALIZE 20L	28321090	000	5102	BB	1,0000	376,0000	376,00	376,00	67,68		18,00	
500018	36082 MASTER BAC AP 50L	29159060	000	5102	BB	1,0000	1.942,5000	1.942,50	1.942,50	349,65		18,00	
530009	36003 MASTER ALKALINE 50L	28151200	000	5102	BB	1,0000	1.113,0000	1.113,00	1.113,00	200,34		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 ARAUJO
RG: 48.854.942-5

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedidos: 355193
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.352,91

RESERVADO AO FISCO