

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35241261190096001164550010000725181525464320	ID1101103524126119009600116455001000072518152546432001
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
61.190.096/0011-64	08/01/2025 às 11:10:32-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

CONSTAR NO CAMPO DE OBSERVACAO OS SEGUINTES DIZERES: Convenio 001491/2024 Secretaria do estado da saude UGE. 090196

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135250061447067	08/01/2025 às 11:12:02-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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.

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)

G336061008500431008
06/02/2025 10:12:45

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:12:45
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101429103177699910000083160

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 20.601

NOSSO NUMERO 17115360001429103

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 13/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 831,60

VALOR COBRADO 831,60

=====

NR.AUTENTICACAO 9.6B5.E07.2AC.EB3.645

=====

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 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: 16/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 831,60 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. 001.960.646
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. 001.960.646
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0167 7291 7800 0491 5500 1001 9606 4618 0562 4663

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

135250145894918 - 16/01/2025 19:09:56

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

16/01/2025

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:09:55

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

13/02/2025

Valor

R\$ 831,60

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
831,60	99,79	0,00	0,00	0,00	0,00	831,60
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	831,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

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

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,00774

PESO BRUTO

3,332

PESO LÍQUIDO

3,332

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENEICO) L: AT-024/24 Q: 700,0000 F: 22/02/24 V: 31/01/2026, nFCI: 267610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215 PMC: 0.00 FCI:267610C1-E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	700,0000	1,1880	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 RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CONVENIO 001491/2024 UGE:E#xA0
090196 PEDIDO 374261556 DATA ENTREGA: 17/01/2025 Pedido: 3052289 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3052289 ***
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: 3052289 Email do Destinatário: geovanasouza96@gmail.com

RESERVA DE ASSINATURA

SANTA 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.



Pagar com código de barras (versão antiga)

G336061008500431010
06/02/2025 10:13:29

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:13:29
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101429149170199910000236440

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 20.602

Nosso NUMERO 17115360001429149

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 13/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.364,40

VALOR COBRADO 2.364,40

NR.AUTENTICACAO 9.57B.723.AA8.7EE.897

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. JOAO 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)

G336061322153595014
06/02/2025 13:30:03

06/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:30:03
765507655 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080503056086553928070001110020000053010

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 20.603

DATA DE VENCIMENTO 24/02/2025

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 530,10

VALOR COBRADO 530,10

NR. AUTENTICACAO 8.A38.17C.216.2BF.AAA

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

NF-e
Nº. 000.144.863
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338180956449221024
18/02/2025 10:11:43

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:11:43
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084481530892782179030000410170000448273

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 21.801

DATA DE VENCIMENTO 11/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.482,73

VALOR COBRADO 4.482,73

NR. AUTENTICACAO 8.29C.9D6.DBC.27C.C41

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 ARAUJO
RG: 48.854.942-5

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 4.482,73 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER - R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 IBC MARTINOPOLIS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.530.937
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Av INGLATERRA, 40
TIBERY - 38405-050
UBERLANDIA - MG Fone/Fax: 003432215300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.530.937
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0211 8726 5600 0110 5500 1000 5309 3714 2291 5601

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

131256471295197 - 11/02/2025 17:15:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813014730110

CNPJ

11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA PADRE JOAO SCHNEIDER

CNPJ / CPF

52.268.596/0001-09

DATA DA EMISSÃO

11/02/2025

ENDEREÇO

R JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

IBC

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/02/2025

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:15:48

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

enc.

11/03/2025

valor

R\$ 4.482,73

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

4.482,73

444,77

0,00

0,00

0,00

15,76

4.482,73

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

72,57

4.482,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

14

47,520

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
5600	CATETER INTRAVENOSO (INSYTE) 14GAX1,75IN (2,1X45MM) C/200 38832214 10033430280 BD/BECTON DICKINSON - MDS Lote: 4291226 D.Fab: 20/11/24 D.Val: 31/10/29 0,0000 FCI:3B47F4E0-B177-475D-8C01-D688BA4B6582	90183926	800	6108	UN	1,0000	1.164,5169	1.164,52	1.164,52	46,58	0,00	4,00	0,00
5679	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 20GAX1,16IN (1,1X30MM) C/200 38833314 10033430148 BD/BECTON DICKINSON - MDS Lote: 4291127 D.Fab: 04/12/24 D.Val: 31/10/29 0,0000 FCI:6880F807-1D97-4B2E-AB74-984967F25C78	90183929	500	6108	UN	2,0000	447,1200	894,24	894,24	107,31	0,00	12,00	0,00
5541	SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400 990558 10033430030 BD/BECTON DICKINSON - MDS Lote: 4297822 D.Fab: 23/10/24 D.Val: 31/10/29 0,0000 FCI:17061290-7758-4E92-B9C9-EFC802A85F9B	90183119	500	6108	UN	1,0000	219,3200	219,32	219,32	26,32	0,00	12,00	0,00
5541	SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 10ML L SLIP S/AG C/400 990558 10033430030 BD/BECTON DICKINSON - MDS Lote: 4297822 D.Fab: 23/10/24 D.Val: 31/10/29 0,0000 FCI:17061290-7758-4E92-B9C9-EFC802A85F9B	90183119	500	6108	UN	3,0000	219,3200	657,96	657,96	78,96	0,00	12,00	0,00
5589	SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 20ML L SLIP S/AG C/250 990173 10033430030 BD/BECTON DICKINSON - MDS Lote: 4325338 D.Fab: 20/11/24 D.Val: 30/11/29 0,0000 FCI:3DB4184A-09E4-4B27-9612-DC6712F6F5A0	90183119	500	6108	UN	6,0000	215,2800	1.291,68	1.291,68	155,00	0,00	12,00	0,00
5540	SERINGA DESCARTAVEL (PLASTIPAK) 5ML L SLIP S/AG C/700 990317 10033430030 BD/BECTON DICKINSON - MDS Lote: 4262680 D.Fab: 18/09/24 D.Val: 30/09/29 0,0000 FCI:3D75DEB9-626D-4CF2-9258-B04F0003EC36	90183119	500	6108	UN	1,0000	255,0100	255,01	255,01	30,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Id Pedido: 378212028 Convenio 001491/2024 UGE 090196 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF

Destino R\$216,68 + FCP R\$0,00

DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () () () Pedido: 378212028

Inf. fisco: ICMS ALÍQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP

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

Impresso em 21/03/2025 às 14:34:01

DanfeNFePHP ver. 2.2.7 Powered by NFePHP (GNU/GPLv3 G. F. L. S. P. V. 3) e www.nfephp.org

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5



Pagar com código de barras (versão antiga)

G338180956449221027
18/02/2025 10:13:45

18/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:13:45
765507655 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084482165892782179030000810170000028340

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 21.802

DATA DE VENCIMENTO 11/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/02/2025

VALOR DO DOCUMENTO 283,40

VALOR COBRADO 283,40

NR. AUTENTICACAO 7.E4B.64B.304.00C.792

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 ARAUJO
RG: 48.854.942-5

