

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.387,92 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. 001.824.292
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 001.824.292
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8242 9216 2337 7362

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

135240244510497 - 02/02/2024 20:18:49

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

02/02/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/02/2024

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:18:48

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/03/2024
Valor R\$ 1.387,92

CONVÊNIO Nº 000443/2022
SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.319,77	197,03	0,00	0,00	0,00	7,23	1.387,92
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	33,28	1.387,92

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

6

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,10012

PESO BRUTO

15,774

PESO LÍQUIDO

15,774

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
031894	PARACETAMOL 200MG/ML 10ML (FARMACE) (ITEM GENE	30039055	020	5102	FR	100,0000	1,6355	163,55	95,40	11,45	0,00	12,00	0,00
031889	CETOROLACO DE TROMETAMINA 30MG (HIPOLABOR) (ITEM GENE	30049062	000	5102	AP	100,0000	4,0275	402,75	402,75	48,33	0,00	12,00	0,00
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M36424 Q: 48,0000 F: 11/12/23 V: 10/12/2026	30039099	000	5102	PC	48,0000	2,2963	110,22	110,22	19,84	0,00	18,00	0,00
034879	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 16X50 (CREMER) L: 824774337I Q: 20,0000 F: 30/09/23 V: 30/09/2025	48114110	500	5102	RO	20,0000	5,7952	115,90	115,90	20,86	0,00	18,00	0,00
031999	HASTES FLEXIVEIS (ERS) L: 1223 Q: 375,0000 F: 06/12/23 V: 06/12/2026	56012190	000	5102	PC	375,0000	0,0250	9,38	9,38	1,69	0,00	18,00	0,00
032182	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (VENKURI) L: T26977 Q: 100,0000 F: 28/02/22 V: 28/02/2025	63079010	000	5102	PC	100,0000	2,7780	277,80	277,80	50,00	0,00	18,00	0,00
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO (AMIL DESCARTAVE) L: PLBCORC200-77 Q: 6,0000 F: 01/12/23 V: 30/12/2028	48030090	000	5102	RO	6,0000	12,3263	73,96	73,96	13,31	0,00	18,00	0,00
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLABOR) (ITEM GENE	30049099	000	5102	AP	50,0000	3,5442	177,21	177,21	21,26	0,00	12,00	0,00
032847	PAPEL LENCOL 50CM X 50M BRANCO (AMIL DESCARTAVE) L: PLBCORC200-78 Q: 6,0000 F: 30/01/24 V: 30/01/2029	48030090	000	5102	RO	6,0000	9,5246	57,15	57,15	10,29	0,00	18,00	0,00

MAT= 821,62.

MELO= 566,30.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 05/02/2024 Pedido: 2727712 Autorizacao de Comprat(Pedido Cliente): 2727712 *** 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: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 4990 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.PADRE JOAO SCHNEIDER) Pedido: 2727712 Email do Destinatário: geovanasouza96@gmail.com

STA. CASA DE MISERIC. PE. JOÃO SCHNEIDER

RESERVADO AO FISC. 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



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G331260909331479046
26/02/2024 09:35:47

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:35:48
03100310 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROGRAMA MAIS SANTA CASA
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 40.005-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080386908655765643230009596480000214368

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER PADRE JOAO

CNPJ: 52.268.596/0001-09

NR. DOCUMENTO 22.605

DATA DE VENCIMENTO 07/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.143,68

VALOR COBRADO 2.143,68

NR.AUTENTICACAO C.DF8.192.BF8.D9A.23E

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: 46.854.942-5

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.143,68 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISER PADRE JOAO SCHNEIDER - RUA JOAO HENRIQUE DE MELO, 236 CENTRO Martinopolis-SP

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.087.992
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N - QD-45 LT-01
JARDIM ALVORADA - 75104-405
Anapolis - GO Fone/Fax: 6237032200

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.087.992
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
5224 0237 8444 7900 0233 5500 1000 0879 9213 2096 5221
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
152247205899659 - 06/02/2024 16:19:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib

INSCRIÇÃO ESTADUAL106807412INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.809012300115CNPJ37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER PADRE JOAO SCHNEIDER
ENDEREÇO
RUA JOAO HENRIQUE DE MELO, 236
MUNICÍPIO
Martinopolis

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
SP

CNPJ / CPF
52.268.596/0001-09
CEP
19500-000
FONE / FAX
1832751000

DATA DA EMISSÃO
06/02/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 07/03/2024
Valor R\$ 2.143,68

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
2.143,68	257,24	0,00	0,00	0,00	0,00	2.143,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.143,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
ENDEREÇO
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAIASAEROCUB JARD
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
cx
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
06.321.409/0013-20
MUNICÍPIO
Campinas
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
122819217110
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
2,700
PESO LÍQUIDO
2,500

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
CC1MR50ER	C CROM 1 AG1/2 CIL5,0-90CM nLT:202302853 Val:16/05/28 UN:96	30061090	000	6107	UN	96,0000	7,1000	681,60	681,60	81,79		12,00	
CS0MR50ER	BIOGUT S 0 1/2 R 5,0-90CM nLT:202306093 Val:25/09/28 UN:72	30061090	000	6107	UN	72,0000	5,5100	396,72	396,72	47,61		12,00	
NL30CT30S3	NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM nLT:202306731 Val:16/10/28 UN:168	30061090	000	6107	UN	168,0000	2,1900	367,92	367,92	44,15		12,00	
NL40CT19S3	NYLON 4-0 AG3/8 COR1,9-45CM nLT:202302864 Val:16/05/28 UN:48	30061090	000	6107	UN	48,0000	2,2900	109,92	109,92	13,19		12,00	
ABS1MR40R	ABS PGA 1 AG1/2 CIL4,0-70CM nLT:202409039 Val:22/01/29 UN:72	30061090	000	6107	UN	72,0000	8,1600	587,52	587,52	70,50		12,00	

CONVÊNIO Nº 000443/2022
SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE
UGE: 090196

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 BRAUJO
RG: 48.854.942-5

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA : 52268596000109-RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236 - CENTRO Martinopolis - SP
Inf. Contribuinte: CHC00068 17 Pedido: 29543
Inf. fisco: nValor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 128.63
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 385,87

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 18/06/2024 as 11:39:28

DanfeNFePHP ver. 2.2.7 Powered by NFePHP (GNU/GPLv3 GNU/LGPLv3) © www.nfephp.org



Boletos e convênios, com código de barra, contas

G331260909331479029
26/02/2024 09:30:25

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:30:25
031000310 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PROGRAMA MAIS SANTA CASA
AGENCIA: 0310-7 CONTA: 40.005-X

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101331215176296480000466510

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 22.601

NOSSO NUMERO 17115360001331215

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 07/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.665,10

VALOR COBRADO 4.665,10

NR.AUTENTICACAO C.FD8.EE8.AAF.A81.749

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.

PATE 10 2.667,58

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 COPIA REPROGRÁFICA É FIEL
DO ORIGINAL EXTRAÍDO SOB MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAÚJO
RG: 48.354.042-5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.665,10 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. 001.826.835

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074
JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 001.826.835
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8268 3513 0112 3872

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

135240292771918 - 08/02/2024 20:39:23

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

08/02/2024

ENDEREÇO

RUA JOSE HENRIQUE DE MELO, 236

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19500-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/02/2024

MUNICÍPIO

MARTINOPOLIS

UF

FONE / FAX

1832751000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:39:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 07/03/2024

Valor R\$ 4.665,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.665,10

VALOR DO ICMS

644,29

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.665,10

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

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.665,10

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

16

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,40436

PESO BRUTO

50,386

PESO LÍQUIDO

50,386

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
032919	SCALP N.23G (BD) L: 3263373 Q: 200,0000 F: 30/10/23 V: 30/09/2028 L: 3296593 Q: 600,0000 F: 30/11/23 V: 30/10/2028	90183999	000	5102	PC	800,0000	1,7600	1.408,00	1.408,00	253,44	0,00	18,00	0,00
013477	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 3303002 Q: 1.200,0000 F: 30/11/23 V: 30/10/2028, nFCI: D59B3FA1-F6D0-48 FC-8EDE-37A3083B2008 FCI:D59B3FA1-F6D0-48FC-8EDE-37A3083B2008	90183119	500	5102	PC	1.200,0000	0,5820	698,40	698,40	83,81	0,00	12,00	0,00
011289	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 3291173 Q: 1.500,0000 F: 30/11/23 V: 30/10/2028, nFCI: 3DB4184A-09E4-4B 27-9612-DC6712F6F5A0 FCI:3DB4184A-09E4-4B27-9612-DC6712F6F5A0	90183119	500	5102	PC	1.500,0000	0,9150	1.372,50	1.372,50	164,69	0,00	12,00	0,00
013484	SERINGA DESC 5ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 3263524 Q: 1.400,0000 F: 30/10/23 V: 30/09/2028, nFCI: 3D75DEB9-626D-4CF 2-9258-B04F0003EC36 FCI:3D75DEB9-626D-4CF2-9258-B04F0003EC36	90183119	500	5102	PC	1.400,0000	0,3870	541,80	541,80	65,02	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENEICO) L: BG-031/23 Q: 500,0000 F: 19/10/23 V: 30/09/2025, nFCI: 131C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53 PMC: 0.00 FCI:131C4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	500,0000	1,2888	644,40	644,40	77,33	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. PEDIDO 333245300 DATA ENTREGA: 09/02/2024 Pedido: 2733581 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2733581 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 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: 2733581 Email do Destinatário: geovanasouza96@gmail.com

CONVÊNIO Nº 000443/2022
SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE
UGE: 090196

STA. CASA DE MISERICORDIA DE JOAO SCHNEIDER
CNPJ: 52.268.596/0001-09
DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE A
PRESENTE COPIA FOTOGRAFICA E FIEL
RESERVADO AO FISCO O USO E A MINHA
RESPONSABILIDADE.

FELIPE ARAUJO
RG: 48.854.942-5